Официальная правовая информация Информационно-поисковая система "ЭТАЛОН-ONLINE", 23.10.2025 Национальный центр законодательства и правовой информации Республики Беларусь

#### ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

9 июня 2021 г. № 77

#### О вопросах проведения медико-социальной экспертизы

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 сентября 2023 г. № 136 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/40644 от 10.11.2023 г.);

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 сентября 2025 г. № 109 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 11-2/43971 от 15.10.2025 г.)

На основании частей седьмой, восьмой, восемнадцатой и двадцать третьей статьи 34 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении», пункта 12 Положения о медико-реабилитационных экспертных комиссиях, абзацев второго и третьего части первой пункта 13 Положения о проведении медико-социальной экспертизы, утвержденных постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 3 июня 2021 г. № 304, подпункта 8.37 пункта 8 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

#### 1. Установить:

- 1.1. перечень анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, согласно приложению 1;
- 1.2. критерии установления инвалидности у лиц старше восемнадцати лет согласно приложению 2;
- 1.3. критерии установления категории «ребенок-инвалид» и степени утраты здоровья у лиц в возрасте до восемнадцати лет согласно приложению 3;
  - 1.4. критерии установления причины инвалидности согласно приложению 4;
  - 1.5. сроки установления инвалидности у лиц в возрасте до восемнадцати лет

#### согласно приложению 5;

- 1.6. случаи установления дополнений к экспертному решению согласно приложению 6.
- 2. Признать утратившими силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь согласно <u>приложению 7</u>.
  - 3. Установить формы следующих медицинских документов:
- 3.1. индивидуальная программа медицинской реабилитации, абилитации пациента согласно приложению 8;
- 3.2. программа дополнительного обследования пациента медикореабилитационной экспертной комиссии согласно <u>приложению 9</u>;
  - 3.3. направление на медико-социальную экспертизу согласно приложению 10;
- 3.4. заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии согласно приложению 11;
- 3.5. медицинская карта пациента медико-реабилитационной экспертной комиссии согласно приложению 12;
- 3.6. протокол заседания медико-реабилитационной экспертной комиссии согласно приложению 13;
- 3.7. индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида согласно приложению 14;
- 3.8. индивидуальная программа реабилитации, абилитации ребенка-инвалида согласно приложению 15.
  - 4. Утвердить:

<u>Инструкцию</u> о порядке направления пациентов на медико-социальную экспертизу (прилагается);

<u>Инструкцию</u> о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы (прилагается);

<u>Инструкцию</u> о порядке заполнения индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида, ребенка-инвалида (прилагается).

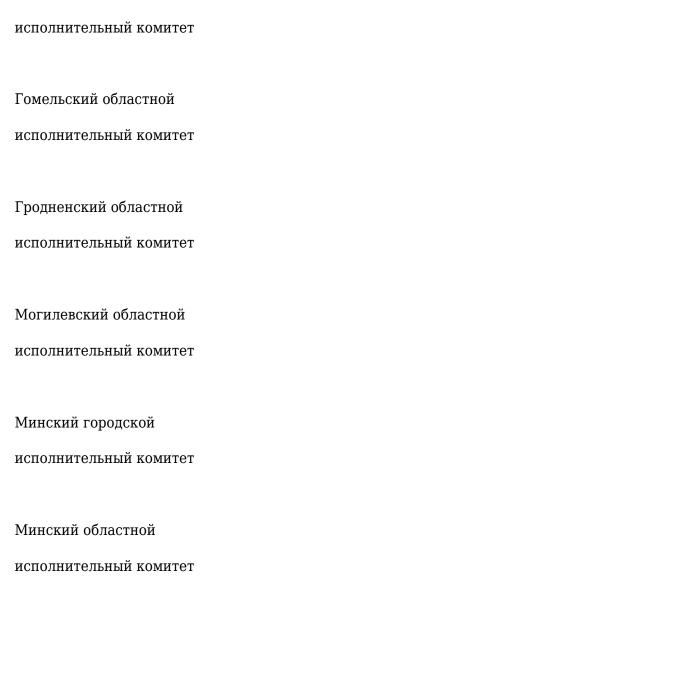
5. Настоящее постановление вступает в силу с 23 июля 2021 г.

Министр

Д.Л.Пиневич

## СОГЛАСОВАНО Комитет государственной безопасности Республики Беларусь Министерство внутренних дел Республики Беларусь Министерство обороны Республики Беларусь Министерство образования Республики Беларусь Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь Брестский областной исполнительный комитет

Витебский областной



Приложение 1 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77 (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 16.09.2025 № 109)

#### ПЕРЕЧЕНЬ анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность

1. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается I группа инвалидности у лиц старше восемнадцати лет или четвертая степень утраты здоровья у лиц в возрасте до восемнадцати лет:

- 1.1. культи обеих кистей с отсутствием всех фаланг четырех пальцев, включая первые или более высокие уровни ампутации обеих верхних конечностей;
- 1.2. культя одной кисти с отсутствием всех фаланг четырех пальцев, включая первые или более высокие уровни ампутации одной верхней конечности в сочетании с культей кисти второй верхней конечности:

отсутствие всех фаланг четырех пальцев, исключая первый;

отсутствие всех фаланг трех пальцев, включая первый;

отсутствие первого и второго пальцев;

- 1.3. культи обеих нижних конечностей на уровне бедер;
- 1.4. сочетание ампутации верхней конечности на уровне плеча и ампутации нижней конечности на уровне бедра;
- 1.5. травматическое повреждение позвоночника с полным разрывом спинного мозга;
  - 1.6. двусторонний анофтальм.
- 2. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается II группа инвалидности у лиц старше восемнадцати лет или третья степень утраты здоровья у лиц в возрасте до восемнадцати лет:
  - 2.1. культи обеих кистей:

отсутствие всех фаланг четырех пальцев, исключая первые;

отсутствие всех фаланг трех пальцев, включая первые;

отсутствие первого и второго пальцев;

- 2.2. экзартикуляция одной верхней конечности (в плечевом суставе);
- 2.3. культи обеих нижних конечностей: культи голеней, в том числе по Пирогову;
- 2.4. культя одной нижней конечности на уровне или проксимальнее малого вертела бедренной кости;
- 2.5. культя голени и более высокие ампутации одной нижней конечности в сочетании с отсутствием всех фаланг четырех пальцев одной верхней конечности;
  - 2.6. состояние после экстирпации мочевого пузыря;
- 2.7. постоянное канюленосительство вследствие заболевания гортани, в том числе ее резекции или отсутствия;

- 2.8. постоянная колостома или илеостома.
- 3. Анатомические дефекты, при наличии которых устанавливается III группа инвалидности у лиц старше восемнадцати лет или вторая степень утраты здоровья у лиц в возрасте до восемнадцати лет:
  - 3.1. отсутствие всех фаланг четырех пальцев одной кисти;
  - 3.2. отсутствие всех фаланг трех пальцев одной кисти, включая первый;
  - 3.3. отсутствие первого и второго пальцев одной кисти;
  - 3.4. отсутствие первых пальцев обеих кистей;
- 3.5. ампутационная культя одной верхней конечности проксимальнее пястно-фаланговых суставов;
  - 3.6. культя стопы после ампутации по Шопару;
- 3.7. ампутационная культя одной нижней конечности дистальнее малого вертела бедренной кости;
  - 3.8. двусторонние культи стоп по Шарпу;
- 3.9. укорочение одной нижней конечности на 10 см и более у лиц старше восемнадцати лет;
- 3.10. низкий рост (рост менее 150 см у лиц старше восемнадцати лет), обусловленный патологией эндокринной системы, опорно-двигательного аппарата, хромосомными аномалиями;
  - 3.11. состояние после экстирпации желудка;
  - 3.12. отсутствие одного легкого;
  - 3.13. отсутствие одного глаза;
- 3.14. слепота на один глаз (полная или практическая слепота (слабовидение) на один глаз (острота зрения 0,04 и ниже с коррекцией);
- 3.15. сколиоз IV степени с углом сколиотической деформации 61 градус и более (при измерении по методу Кобба);
- 3.16. наличие имплантированной по поводу сколиотической деформации позвоночника корригирующей металлоконструкции, непрерывно фиксирующей грудной отдел и поясничный отдел позвоночника (не менее 4 сегментов поясничного отдела позвоночника);
  - 3.17. тотальные эндопротезы двух суставов одной или обеих нижних конечностей:

тазобедренный, коленный, голеностопный;

- 3.18. однополюсный эндопротез тазобедренного сустава;
- 3.19. модульный эндопротез тазобедренного сустава с циркулярным дефектом диафиза бедренной кости дистальнее уровня малого вертела бедренной кости;
- 3.20. модульный эндопротез коленного сустава с циркулярным дефектом части диафиза бедренной или большеберцовой кости.

Приложение 2 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77 (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 16.09.2025 № 109)

#### **КРИТЕРИИ**

#### установления инвалидности у лиц старше восемнадцати лет

Nº		Критерии установления инвалидности	Примечание
п/п	инвалидности		

#### I группа инвалидности

резко выраженное (функциональный из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); выраженное стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к резко выраженному (ФК 4) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; абсолютно неблагоприятный клинико-трудовой прогноз вне зависимости от степени ограничения жизнедеятельности на момент проведения медикосоциальной экспертизы (далее - МСЭ); наличие анатомического дефекта, указанного в <u>пункте 1</u> перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, установленного приложением 1; выраженное (ФК 3) ограничение трех и более базовых категорий жизнедеятельности пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации), приводящее к синдрому социальной компенсации

резко выраженное (функциональный класс (далее - ФК) 4) ограничение одной из базовых категорий наличия у пациента жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); абсолютно неблагоприятным исходом в течение ближайших трех лет жизни

в случаях резко выраженного (ФК 4) ограничения способности к самообслуживанию и (или) контролировать свое поведение, одновременного наличия выраженного (ФК 3) ограничения трех и более базовых категорий жизнедеятельности, включая способность к самообслуживанию и способность контролировать свое поведение, пациенту определяется необходимость в постоянном уходе

синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно не применяются

клинико-трудовой прогноз указывается только в том случае, если он является критерием установления инвалидности

срок инвалидности устанавливается по последнее число месяца, в котором зарегистрировано направление на МСЭ

	**	(FTZ 0)	(ETZ 0)
1	II группа		в случае выраженного (ФК 3)
	инвалидности	из базовых категорий	ограничения способности
		жизнедеятельности (с учетом	к самообслуживанию и (или)
		компенсации лекарственными	способности контролировать свое
		средствами и (или) техническими	поведение пациенту определяется
		средствами социальной компенсации);	необходимость в постоянной помощи
		умеренное стойкое нарушение функций	
		двух и более взаимосвязанных систем	сомнительный клинико-трудовой
		организма пациента (с учетом	прогноз определяется у пациентов
		компенсации лекарственными	в связи с противопоказанностью
		средствами и (или) техническими	трудовой деятельности (ФК 4) с целью
		средствами социальной реабилитации),	исключения негативного влияния
		создающее синдром взаимного	факторов трудового процесса, условий
			и характера труда на характер и исход
		(ФК 3) ограничению одной из базовых	заболевания, а также в случае
		категорий жизнедеятельности;	необходимости длительного лечения
		сомнительный клинико-трудовой	и последующей реабилитации
		прогноз; наличие анатомического	
		дефекта, указанного в <u>пункте 2</u> перечня	синдром взаимного отягощения
			и синдром социальной компенсации при
		анатомических дефектов, при наличии	проведении МСЭ одновременно
		которых устапавливается ипвалидность,	не применяются
		установленного приложением 1;	по примоняются
		умеренное (ФК 2) ограничение трех	клинико-трудовой прогноз указывается
		и более базовых категорий	только в том случае, если он является
		жизнедеятельности (с учетом	критерием установления инвалидности
		компенсации лекарственными	inpuropion yoranozionini mizamgirooni
		средствами и (или) техническими	срок инвалидности устанавливается
		средствами социальной компенсации),	по последнее число месяца, в котором
		приводящее к синдрому социальной	зарегистрировано направление на МСЭ
		компенсации	our contract
		компенсации	
3	III группа	умеренное (ФК 2) ограничение одной	относительно неблагоприятный клинико-
	III группа инвалидности	·	относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз определяется
		умеренное (ФК 2) ограничение одной	
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации);	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление)
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации),	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности;	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего,
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клинико-	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего,
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических дефектов, при наличии которых	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность,	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, установленного приложением 1; легкое	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно не применяются
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность,	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно не применяются
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических дефектов, при наличии которых установленного приложением 1; легкое (ФК 1) ограничение трех и более базовых	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно не применяются
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических дефектов, при наличии которых установленного приложением 1; легкое (ФК 1) ограничение трех и более базовых	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно не применяются клинико-трудовой прогноз указывается
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, установленного приложением 1; легкое (ФК 1) ограничение трех и более базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно не применяются клинико-трудовой прогноз указывается только в том случае, если он является критерием установления инвалидности
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, установленного приложением 1; легкое (ФК 1) ограничение трех и более базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно не применяются клинико-трудовой прогноз указывается только в том случае, если он является критерием установления инвалидности срок инвалидности устанавливается
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, установленного приложением 1; легкое (ФК 1) ограничение трех и более базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации),	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно не применяются клинико-трудовой прогноз указывается только в том случае, если он является критерием установления инвалидности срок инвалидности устанавливается по последнее число месяца, в котором
		умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающих синдром взаимного отягощения, приводящее к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клиникотрудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 3 перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, установленного приложением 1; легкое (ФК 1) ограничение трех и более базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими	трудовой прогноз определяется у работающего (обучающегося) пациента в случаях необходимости умеренного (ФК 2) ограничения способности к трудовой деятельности на ближайшие 2 года с целью уменьшения влияния неблагоприятных производственных факторов и условий труда пациента на течение и благоприятный исход (улучшение, выздоровление) заболевания, а также снижения полноты выполнения трудовых функций по профессии рабочего, должности служащего, приводящего к утрате основной профессии рабочего, независимо от степени ограничений (ФК) иных категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно не применяются клинико-трудовой прогноз указывается только в том случае, если он является критерием установления инвалидности срок инвалидности устанавливается

Приложение 3 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77 (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 16.09.2025 № 109)

# КРИТЕРИИ установления категории «ребенок-инвалид» и степени утраты здоровья у лиц в возрасте до восемнадцати лет

No	Степень утраты	Критерии установления категории «ребенок-	Примечание
п/п	здоровья	инвалид»	примечание
1			абсолютно неблагоприятный
	утраты здоровья	(далее - ФК) 4) ограничение одной из базовых	
	утраты здоровья	категорий жизнедеятельности (с учетом	определяется в случае наличия
		1 -	у пациента
		компенсации лекарственными средствами	
		и (или) техническими средствами социальной	
		компенсации); выраженное стойкое	необратимого заболевания
		нарушение функций двух и более	с вероятно абсолютно
		взаимосвязанных систем организма (с учетом	
			в течение ближайших трех лет
		и (или) техническими средствами социальной	
		реабилитации), создающее синдром	синдром взаимного отягощения
			и синдром социальной
			компенсации при проведении
		из базовых категорий жизнедеятельности;	МСЭ одновременно
		наличие заболевания с абсолютно	не применяются
		неблагоприятным в отношении жизни	клинико-трудовой прогноз
		на ближайшее время клинико-трудовым	указывается только в том случае,
		прогнозом вне зависимости от степени	если он является критерием
		ограничения жизнедеятельности на момент	установления категории «ребенок-
			инвалид»
		(далее - МСЭ); наличие анатомического	в случаях резко выраженного (ФК
		дефекта, указанного в <u>пункте 1</u> перечня	4) ограничения способности
		анатомических дефектов, при наличии	к самообслуживанию и (или)
			контролировать свое поведение,
			одновременного наличия
		(ФК 3) ограничение трех и более базовых	выраженного (ФК 3) ограничения
		категорий жизнедеятельности пациента	трех и более базовых категорий
		(с учетом компенсации лекарственными	жизнедеятельности, включая
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	способность к самообслуживанию
		социальной компенсации), приводящее	и способность контролировать
		к синдрому социальной компенсации	свое поведение, пациенту
			определяется необходимость
			в постоянном уходе
			ь постолином уходе

1		
третья степень		сомнительный клинико-трудовой
утраты здоровья		прогноз определяется у пациентов
		в связи с противопоказанностью
		трудовой деятельности (ФК 4)
		с целью исключения негативного
		влияния производственных
	взаимосвязанных систем организма пациента	факторов, условий и характера
		труда на характер и исход
		необходимости длительного
	синдром взаимного отягощения, приводящего	
		реабилитации
	из базовых категорий жизнедеятельности;	синдром взаимного отягощения
		и синдром социальной
	наличие анатомического дефекта, указанного	
		МСЭ одновременно
		не применяются
		клинико-трудовой прогноз
		указывается только в том случае,
		если он является критерием
		установления категории «ребенок-
		инвалид»
	техническими средствами социальной	в случае выраженного (ФК 3)
	компенсации), приводящее к синдрому	ограничения способности
	социальной компенсации	к самообслуживанию и (или)
		способности контролировать свое
		поведение пациенту определяется
		необходимость в постоянной
		помощи

умеренное (ФК 2) ограничение одной вторая степень относительно неблагоприятный из базовых категорий жизнедеятельности утраты здоровья клинико-трудовой прогноз и (или) ведущей возрастной деятельности определяется у пациента у лиц в возрасте до 14 лет, легкое стойкое в случаях: необходимости умеренного (ФК 2) ограничения нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента способности к трудовой (с учетом компенсации лекарственными деятельности на ближайшие средствами и (или) техническими средствами 2 года с целью уменьшения социальной реабилитации), создающее влияния неблагоприятных синдром взаимного отягошения, приводящий производственных факторов к умеренному (ФК 2) ограничению одной и условий труда пациента из базовых категорий жизнедеятельности; на течение и благоприятный относительно неблагоприятный клиникоисход (улучшение, выздоровление) заболевания, независимо трудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного от степени ограничений (ФК) в <u>пункте 3</u> перечня анатомических дефектов, базовых категорий при наличии которых устанавливается жизнедеятельности; инвалидность, установленного необходимости проведения приложением 1; мероприятий медицинской легкое (ФК 1) ограничение трех и более реабилитации, медицинской базовых категорий жизнедеятельности абилитации при умеренном (ФК 2) (с учетом компенсации лекарственными ограничении способности средствами и (или) техническими средствами к ведущей возрастной социальной компенсации), приводящее деятельности у лиц в возрасте к синдрому социальной компенсации до 14 лет в ближайшие 2 года с целью уменьшения негативного влияния на формирование и развитие базовых категорий жизнедеятельности в сенситивные периоды развития, независимо от степени ограничений (ФК) базовых категорий жизнедеятельности синдром взаимного отягощения и синдром социальной компенсации при проведении МСЭ одновременно не применяются клинико-трудовой прогноз указывается только в том случае, если он является критерием установления категории «ребенокинвалид» 4 первая степень легкое (ФК 1) ограничение одной из базовых ограничения жизнедеятельности, утраты здоровья категорий жизнедеятельности и (или) приведшие к установлению любой ведущей возрастной деятельности у лиц степени утраты здоровья и категории «ребенок-инвалид», в возрасте до 14 лет (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) являются медицинскими техническими средствами социальной показаниями, дающими право реабилитации); незначительное стойкое на получение социальной пенсии нарушение функций двух и более на детей-инвалидов в возрасте взаимосвязанных систем организма пациента до восемнадцати лет (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающее синдром взаимного отягощения, приводящего к легкому (ФК 1) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности

Приложение 4 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77

#### КРИТЕРИИ

#### установления причины инвалидности

Nº	Наименование	Критерии установления причины	Примечание			
п/п	причины	инвалидности				
	инвалидности					
1	Установление причи	Установление причины инвалидности у лиц старше восемнадцати лет				
1.1		устанавливается лицу, признанному	при наличии оснований			
		инвалидом при отсутствии оснований	для одновременного установления			
		для установления иной причины	нескольких причин инвалидности			
		инвалидности	устанавливается та причина			
			инвалидности, наличие которой			
			гарантирует инвалиду			
			предоставление более широкого			
			круга мер социальной защиты			
			(поддержки), или по выбору инвалида			
			либо его законного представителя			
			причина инвалидности изменяется			
			в случае предоставления документов,			
			позволяющих изменить ее на одну			
		из других причин инв				
			причина инвалидности изменяется			
			с даты предоставления в медико-			
			реабилитационную экспертную			
			комиссию (далее - МРЭК)			
			документов, необходимых			
			и достаточных для изменения			
			причины инвалидности,			
			за исключением причин			
			инвалидности, указанных			
			в подпунктах 1.3-1.6 настоящего			
			пункта			
			при определении степени утраты			
			трудоспособности в связи с дорожно-			
			транспортным происшествием			
			по запросу страховой организации			
			или по решению суда определяется			
			степень утраты профессиональной			
			(общей) трудоспособности			

с детства	инвалидом: вследствие заболевания, возникшего в возрасте до восемнадцати лет, в связи с наличием которого инвалидность устанавливалась до достижения возраста восемнадцати лет; вследствие заболевания, возникшего в возрасте до восемнадцати лет и приводившего к стойкому ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности, соответствующему функциональному классу (далее - ФК) 1 - ФК 4,	при наличии оснований для одновременного установления нескольких причин инвалидности устанавливается та причина инвалидности, наличие которой гарантирует инвалиду предоставление более широкого круга мер социальной защиты (поддержки), или по выбору инвалида либо его законного представителя
	подтверждения указанного ограничения жизнедеятельности медицинскими документами; вследствие заболевания, если по клиническим данным, этиопатогенезу заболеваний или по характеру дефекта, последствиям травм или врожденным дефектам, подтвержденным медицинскими документами, с достоверностью можно	причина инвалидности изменяется в случае предоставления документов, позволяющих изменить ее на одну из других причин инвалидности. Причина инвалидности изменяется с даты предоставления в МРЭК документов, необходимых и достаточных для изменения причины инвалидности, за исключением причин инвалидности, указанных в подпунктах 1.3-1.6 настоящего пункта
заболевание	инвалидом вследствие заболевания, вызванного исключительно или преимущественно воздействием на него вредного производственного фактора трудового процесса, при наличии акта о профессиональном заболевании по форме ПЗ-1, установленной приложением 12 к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 августа 2015 г. № 51/94 «О документах, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», или решения суда об установлении факта профессионального заболевания	причины инвалидности является дата освидетельствования пациента в МРЭК, проведенного впервые

#### 1.4 трудовое увечье

устанавливается лицу, признанному инвалидом вследствие повреждения здоровья, связанного с несчастным случаем на производстве, при наличии несчастного случая на производстве акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1, установленной <u>приложением 4</u> к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь инвалидности «трудовое увечье», от 14 августа 2015 г. № 51/94, акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1АС, установленной <u>приложением 8</u> к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 августа 2015 г. № 51/94, акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1М, установленной приложением к Соглашению о порядке расследования несчастных случаев на производстве, происшедших с работниками при нахождении их вне государства проживания, от 9 декабря 1994 года, или решения суда об установлении факта несчастного случая на производстве

причина инвалидности устанавливается по прямым (медицинским) последствиям и (или) осложнениям и последствиям несчастного случая на производстве при наличии оснований для одновременного установления нескольких причин инвалидности, одной из которых является причина устанавливается та причина инвалидности, наличие которой гарантирует инвалиду предоставление более широкого круга мер социальной защиты (поддержки), или по выбору инвалида либо его законного представителя датой установления измененной причины инвалидности является дата освидетельствования пациента в МРЭК, проведенного впервые в связи с последствиями несчастного случая на производстве при наличии оснований одновременно устанавливается степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах при наличии оснований

устанавливается степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах

1.5 инвалидность с детства вследствие профессионального заболевания

устанавливается лицу, признанному инвалидом: если это лицо в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет признавалось ребенком-инвалидом вследствие профессионального заболевания, при наличии акта о профессиональном заболевании по форме ПЗ-1, установленной <u>приложением 12</u> к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 августа 2015 г. № 51/94, или решения суда об установлении факта профессионального заболевания; вследствие заболевания, вызванного исключительно или преимущественно воздействием на него вредного производственного фактора трудового процесса, приводившего к стойкому ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности, соответствующему функциональному классу ФК 1 - ФК 4, до достижения им возраста восемнадцати лет, при условии подтверждения указанного ограничения жизнедеятельности медицинскими документами и при наличии акта о профессиональном заболевании по форме ПЗ-1, установленной приложением 12 к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 августа 2015 г. № 51/94, или решения суда об установлении факта профессионального заболевания

при наличии оснований для одновременного установления нескольких причин инвалидности, одной из которых является причина инвалидности «инвалидность с детства вследствие профессионального заболевания», устанавливается та причина инвалидности, наличие которой гарантирует инвалиду предоставление более широкого круга мер социальной защиты (поддержки), или по выбору инвалида либо его законного представителя

датой установления измененной причины инвалидности является дата освидетельствования пациента в МРЭК, проведенного впервые в связи с профессиональным заболеванием

при наличии оснований устанавливается степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах

1.6 инвалидность с детства вследствие трудового увечья

устанавливается лицу, признанному инвалидом: если это лицо в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет признавалось ребенком-инвалидом вследствие трудового увечья при наличии акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1, установленной приложением 4 к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь либо его законного представителя от 14 августа 2015 г. № 51/94, или решения суда об установлении факта несчастного случая на производстве; вследствие повреждения здоровья, связанного с несчастным случаем на производстве в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет, приведшем к стойкому ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности, соответствующему функциональному классу ФК 1 - ФК 4, до достижения им возраста восемнадцати лет, при условии подтверждения указанного ограничения жизнедеятельности медицинскими документами и при наличии акта о несчастном случае на производстве по форме H-1, установленной приложением 4 к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 августа 2015 г. № 51/94, акта о несчастном случае на производстве по форме Н1-АС, установленной <u>приложением 8</u> к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 августа 2015 г. № 51/94, акта о несчастном случае на производстве по форме H-1M, установленной <u>приложением</u> к Соглашению о порядке расследования несчастных случаев на производстве, происшедших с работниками при нахождении их вне государства проживания, от 9 декабря 1994 года, или решения суда об установлении факта несчастного случая на производстве

при наличии оснований для одновременного установления нескольких причин инвалидности, одной из которых является причина инвалидности «инвалидность с детства вследствие трудового увечья», устанавливается та причина инвалидности, наличие которой гарантирует инвалиду предоставление более широкого круга мер социальной защиты (поддержки), или по выбору инвалида

датой установления измененной причины инвалидности является дата освидетельствования пациента в МРЭК, проведенного впервые в связи с последствиями несчастного случая на производстве

при наличии оснований устанавливается степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах

1.7 инвалидность с детства вследствие ранения, контузии или увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной либо с последствиями военных действий

устанавливается лицу в случае: если это лицо в возрасте до восемнадцати лет признавалось ребенком-инвалидом последствиям ранения, контузии, вследствие ранения, контузии, увечья, связанных с боевыми действиями во время ВОВ либо с последствиями боевых действий (ранения в связи с взрывом снаряда, мины, оставшихся на полях сражений со времен ВОВ); наличия документов, содержащих войны (далее - ВОВ) информацию о времени и обстоятельствах получения ранения, контузии, увечья, их характере и локализации, позволяющую установить связь инвалидности с детства с боевыми действиями в период ВОВ либо с их последствиями; (поддержки), или по выбору инвалида наличия анатомического дефекта у лица, которое приводит к инвалидности и имеется подтверждение его возникновения в период боевых действий во время ВОВ либо с последствиями боевых действий (свидетельские показания лечащего врача, наличие документов, содержащих информацию о том, что имеющийся анатомический дефект связан с периодом боевых действий во время ВОВ либо с последствиями боевых действий)

причина инвалидности устанавливается по прямым увечья и по их осложнениям (остеомиелит, контрактуры суставов и иное), если они привели к стойкому ограничению жизнедеятельности до достижения восемнадцати лет при наличии оснований для одновременного установления нескольких причин инвалидности устанавливается та причина инвалидности, наличие которой гарантирует инвалиду предоставление более широкого круга мер социальной защиты либо его законного представителя причина инвалидности изменяется в случае предоставления документов, позволяющих изменить ее на одну из других причин инвалидности причина инвалидности изменяется с даты предоставления в МРЭК документов, необходимых и достаточных для изменения причины инвалидности, за исключением причин инвалидности, указанных в подпунктах 1.3-1.6 настоящего пункта

		<u> </u>	при наличии оснований
		это лицо в возрасте до восемнадцати	для одновременного установления
1		=	нескольких причин инвалидности
			устанавливается та причина
			инвалидности, наличие которой
			гарантирует инвалиду
	1		предоставление более широкого
	F		круга мер социальной защиты
		связи заболеваний, приведших	(поддержки), или по выбору инвалида
		к инвалидности или смерти, у лиц,	либо его законного представителя
		пострадавших от катастрофы	•
		на Чернобыльской АЭС, других	
		радиационных аварий (далее - МЭС),	
		об установлении причинной связи	
		заболевания (увечья), приведшего	причина инвалидности изменяется
		к инвалидности, с катастрофой	в случае предоставления документов,
		Han6 ////	позволяющих изменить ее на одну
		радиационными авариями (далее -	из других причин инвалидности
		заключение МЭС), в соответствии	
		с действующим на момент	
		освидетельствования перечнем	
		заболеваний, возникновение которых	
		может быть связано с катастрофой	причина инвалидности изменяется
		на Чернобыльской АЭС, другими	с даты предоставления в МРЭК
		радиационными авариями, согласно	документов, необходимых
		<u>приложению 4</u> к Положению	и достаточных для изменения
		о межьедометьсиных экспертиых	причины инвалидности,
		советах по установлению при чинной	за исключением причин
		связи заболеваний, приведших	инвалидности, указанных
		n middinghoom nim omopin, y ima,	в подпунктах 1.3-1.6 настоящего
		пострадавших от катастрофы	пункта
		iid Tepitoomindekon Aoo, apyrna	
		радиационных аварий, утвержденному постановлением Совета Министров	
		постановлением совета министров Республики Беларусь от 11 июня	
		1 еспублики Беларусь от 11 июня 2009 г. № 773 (далее - Перечень)	
1.9			при наличии оснований
	_		для одновременного установления
		службу, службу в Следственном	нескольких причин инвалидности
	заболевание		устанавливается та причина
	получено в период	судебных экспертиз, органах	инвалидности, наличие которой
	военной службы	внутренних дел, органах финансовых	гарантирует инвалиду
	(службы)	расследований Комитета	предоставление более широкого
			круга мер социальной защиты
1.11	варопевание п	и подразделениях по чрезвычайным	(поддержки), или по выбору инвалида
	получено в связи	ситуациям, альтернативную службу	либо его законного представителя
	с ликвилацией		причина инвалидности изменяется
	последствий	военная служба (служба), на основании	" -
	катастрофы	_	позволяющих изменить ее на одну
	на Чернобыльской		из других причин инвалидности
	АЭС пругих		причина инвалидности изменяется
	радиационных аварий, в том числе при исполнении		с даты предоставления в МРЭК
			документов, необходимых
		L	и достаточных для изменения
		сполнении	причины инвалидности,
	военной службы		за исключением причин
	(службы)		инвалидности, указанных
			в подпунктах 1.3-1.6 настоящего
1 1			пункта

1 10			
1.12	заболевание или	устанавливается лицу, признанному	при наличии оснований
	увечье, вызванные	инвалидом, на основании заключения	для одновременного установления
	катастрофой	МЭС в соответствии с действующим	нескольких причин инвалидности
	на Чернобыльской	на момент освидетельствования	устанавливается та причина
	АЭС, другими	Перечнем	инвалидности, наличие которой
	радиационными		гарантирует инвалиду
	авариями		предоставление более широкого
			круга мер социальной защиты
			(поддержки), или по выбору инвалида
			либо его законного представителя
			причина инвалидности изменяется
			в случае предоставления документов,
			позволяющих изменить ее на одну
			из других причин инвалидности
			причина инвалидности изменяется
			с даты предоставления в МРЭК
			документов, необходимых
			и достаточных для изменения
			причины инвалидности,
			за исключением причин
			инвалидности, указанных
			в подпунктах 1.3-1.6 настоящего
			пункта
			при наличии оснований
			одновременно устанавливается
			степень утраты профессиональной
			трудоспособности в процентах
1.13	иные причины	устанавливается лицу, признанному	при наличии оснований
	инвалидности	инвалидом, если при	для одновременного установления
	(инвалидность	переосвидетельствовании имеются	нескольких причин инвалидности
	вследствие	основания для установления данной	устанавливается та причина
	полученных	причины инвалидности, установленной	инвалидности, наличие которой
	в результате	ранее	гарантирует инвалиду
	взрыва,		предоставление более широкого
	произошедшего		круга мер социальной защиты
	4 июля 2008 г. во		(поддержки), или по выбору инвалида
	время проведения		либо его законного представителя
	праздничных		
	мероприятий,		
	посвященных Дню		
	Независимости		
	Республики		
	Беларусь (Дню		
	Республики),		
	телесных		
	повреждений или		причина инвалидности изменяется
	инвалидность		в случае предоставления документов,
	вследствие		позволяющих изменить ее на одну
	полученных		из других причин инвалидности
	в результате акта		- , .r. J <u>F</u>
	терроризма,		
	произошедшего		
	11 апреля 2011 г.		
	в г. Минске		
	на станции метро		
	«Октябрьская»,		
	«Октяорьская», телесных		
	телесных		
2	телесных повреждений)	ины инвалидности детям в возрасте до во	осемналиати лет

2.1 вследствие общего устанавливается лицам в возрасте при наличии оснований заболевания до восемнадцати лет, признанным для одновременного установления ребенком-инвалидом, в случае нескольких причин инвалидности отсутствия оснований устанавливается та причина для установления иной причины инвалидности, наличие которой инвалидности гарантирует инвалиду предоставление более широкого круга мер социальной защиты (поддержки), или по выбору инвалида либо его законного представителя причина инвалидности изменяется в случае предоставления документов, позволяющих изменить ее на одну из других причин инвалидности причина инвалидности изменяется с даты предоставления в МРЭК документов, необходимых и достаточных для изменения причины инвалидности, за исключением причин инвалидности, указанных в подпунктах 2.2-2.3 настоящего пункта лицам в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет при определении степени утраты трудоспособности в связи с дорожнотранспортным происшествием по запросу страховой организации или по решению суда определяется степень утраты общей трудоспособности 2.2 вследствие устанавливается лицу в возрасте при наличии оснований трудового увечья от четырнадцати до восемнадцати лет, для одновременного установления признанному ребенком-инвалидом нескольких причин инвалидности, вследствие повреждения здоровья, одной из которых является причина связанного с несчастным случаем инвалидности «вследствие трудового на производстве, при наличии акта увечья», устанавливается та причина о несчастном случае на производстве инвалидности, наличие которой по форме Н-1, установленной гарантирует инвалиду приложением 4 к постановлению предоставление более широкого Министерства труда и социальной круга мер социальной защиты защиты Республики Беларусь (поддержки), или по выбору инвалида и Министерства здравоохранения либо его законного представителя Республики Беларусь от 14 августа датой установления измененной 2015 г. № 51/94, акта о несчастном причины инвалидности является дата случае на производстве по форме освидетельствования пациента H-1AC, установленной <u>приложением 8</u> в МРЭК, проведенного впервые к постановлению Министерства труда в связи с последствиями несчастного и социальной защиты Республики случая на производстве Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь при наличии оснований устанавливается степень утраты от 14 августа 2015 г. № 51/94, или профессиональной трудоспособности решения суда об установлении факта в процентах

несчастного случая на производстве

2.3	вследствие	устанавливается лицу в возрасте	при наличии оснований
2.5		от четырнадцати до восемнадцати лет,	для одновременного установления
	заболевания		
	заоолевания	признанному ребенком-инвалидом	нескольких причин инвалидности,
		вследствие заболевания, вызванного	одной из которых является причина
		исключительно или преимущественно	инвалидности «вследствие
		воздействием на него вредного	профессионального заболевания»,
		производственного фактора трудового	устанавливается та причина
		процесса, при наличии акта	инвалидности, наличие которой
		о профессиональном заболевании	гарантирует инвалиду
		по форме ПЗ-1, установленной	предоставление более широкого
		<u>приложением 12</u> к постановлению	круга мер социальной защиты
		Министерства труда и социальной	(поддержки), или по выбору инвалида
		защиты Республики Беларусь	либо его законного представителя
		и Министерства здравоохранения	датой установления измененной
		Республики Беларусь от 14 августа	причины инвалидности является дата
		2015 г. № 51/94, или решения суда	освидетельствования пациента
		об установлении факта	в МРЭК, проведенного впервые
		профессионального заболевания	в связи с профессиональным
		T. T.	заболеванием
			при наличии оснований
			устанавливается степень утраты
			профессиональной трудоспособности
			в процентах
2.4	вследствие	устанавливается лицу, признанному	при наличии оснований
2.1	катастрофы	инвалидом вследствие заболевания,	для одновременного установления
	на Чернобыльской	вызванного катастрофой	нескольких причин инвалидности
	АЭС, других	на Чернобыльской АЭС, другими	устанавливается та причина
	радиационных	радиационными авариями,	инвалидности, наличие которой
	аварий	на основании заключения МЭС	_
	аварии	в соответствии с действующим	гарантирует инвалиду предоставление более широкого
		1	
		на момент освидетельствования	круга мер социальной защиты
		Перечнем	(поддержки), или по выбору инвалида
			либо его законного представителя
			причина инвалидности изменяется
			в случае предоставления документов,
			позволяющих изменить ее на одну
			из других причин инвалидности
			причина инвалидности изменяется
			с даты предоставления в МРЭК
			документов, необходимых
			и достаточных для изменения
			причины инвалидности,
			за исключением причин
			инвалидности, указанных
			в подпунктах 2.2-2.3 настоящего
			пункта

Приложение 5 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77

#### СРОКИ

Nº	Срок установления	Критерии установления срока инвалидности лицу в возрасте	Примечание
п/п	категории	до восемнадцати лет	примениие
11/11	«ребенок-инвалид»	до воссыпадцати лет	
1	1 год	стойкие ограничения категорий жизнедеятельности вне	в случае
	1104		одновременного
			наличия у пациента
			анатомического
			дефекта, являющегося
			критерием
			для установления ему
			второй или третьей
		функций органов и систем организма;	степени утраты
		необходимости длительного (более 3 месяцев) применения	здоровья, и иного
			заболевания,
			являющегося
			критерием
			для установления
			пациенту более
		от необходимости использования специального медицинского	
			утраты здоровья, при
2	2		отсутствии иных
2	2 года	1	критериев
			для установления инвалидности до
			достижения ребенком
		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	возраста
			восемнадцати лет,
			инвалидность
		-	устанавливается
			пациенту на срок,
			определенный
		от необходимости использования специального медицинского	_
			срок инвалидности
		1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	устанавливается
			по последнее число
			месяца, в котором
		педагогической поддержки с целью социальной адаптации;	зарегистрировано
		<u> </u>	направление
2	F	10	на медико-социальную
3	5 лет	1 1 ''	экспертизу
		(независимо от степени выраженности) в случаях:	
		прогнозирования возможности частичного восстановления или компенсации нарушений функций органов и систем	
		организма, ограничений категорий жизнедеятельности	
		в результате проведения мероприятий медицинской,	
		социальной, профессиональной реабилитации и абилитации	
		за данный период времени, и (или) обусловленных	
		особенностями возрастных этапов развития ребенка, а также	
		необходимости коррекции индивидуальной программы	
		реабилитации, абилитации ребенка-инвалида;	
		нуждаемости в помощи и контроле других лиц	
		за выполнением рекомендаций специалистов по обеспечению	
		постоянной специальной диеты вследствие врожденных	
		болезней обмена веществ	
4	до достижения	стойкие необратимые морфологические изменения,	
		нарушения функций органов и систем организма,	
	восемнадцати лет	ограничения, невозможность и (или) неэффективность	
		реабилитации, абилитации (при наблюдении медико-	
		реабилитационной экспертной комиссией не менее трех лет);	
		наличие анатомического дефекта, указанного в перечне	
		анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, установленного	
		устанавливается инвалидность, установленного приложением 1	
	1	TATALON I	L

Приложение 6 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77

## СЛУЧАИ установления дополнений к экспертному решению

№ п/п	Дополнения к экспертному решению	Случаи установления дополнения к экспертному решению	Примечание
1	решению инвалид с нарушением	спинного мозга; культи одной или обеих нижних конечностей на уровне: бедра; голени, в том числе по Пирогову; стопы после ампутации по Шопару, Лисфранку; резко выраженный парез, плегия нижней конечности; выраженный, резко выраженный нижний парапарез, параплегия; выраженный, резко выраженный гемипарез, гемиплегия; выраженный, резко выраженный гемипарез, гемиплегия; выраженная атаксия, выраженный, резко выраженный гиперкинетический синдром; заболевания органов дыхания с дыхательной недостаточностью III степени; болезни системы кровообращения с недостаточностью кровообращения II Б, III стадии (по классификации Н.Д. Стражеско, В.Х. Василенко); лимфедема обеих нижних конечностей III стадии; тромбооблитерирующие заболевания артерий обеих нижних конечностей с хронической артериальной недостаточностью одной нижней конечности II степени и выше, второй нижней конечности III степени и выше, второй нижней конечности III степени и выше, приводящие к выраженному функциональному классу (далее - ФК) 3 или	при наличии оснований могут устанавливаться несколько дополнений к экспертному решению
		резко выраженному (ФК 4) ограничению способности к самостоятельному передвижению вследствие нарушения статодинамической функции без учета синдрома взаимного отягощения	
2	инвалид с нарушением зрения	зрительные нарушения, приводящие к умеренному (ФК 2) и выше ограничению способности к ориентации без учета синдрома взаимного отягощения	
3	инвалид с нарушением слуха	слуховые нарушения, приводящие к умеренному (ФК 2) и выше ограничению способности к ориентации без учета синдрома взаимного отягощения	

Приложение 7 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77

#### утративших силу постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь

- 1. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97</u> «Об утверждении Инструкции о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья».
- 2. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь</u> от 6 ноября 2008 г. № 186 «О внесении изменения и дополнения в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
- 3. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь</u> от 21 июля 2009 г. № 87 «О внесении дополнений и изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
- 4. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь</u> от 8 ноября 2010 г. № 142 «О внесении дополнений и изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
- 5. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 мая 2011 г. № 48</u> «О внесении изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
- 6. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь</u> от 16 ноября 2011 г. № 116 «О внесении дополнений и изменения в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
- 7. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь</u> от 29 июня 2012 г. № 83 «О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
- 8. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь</u> от 24 октября 2012 г. № 162 «О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
- 9. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь</u> от 13 марта 2014 г. № 13 «О внесении изменения и дополнения в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
- 10. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь</u> от 30 сентября 2016 г. № 106 «О внесении изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
- 11. <u>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 февраля 2017 г. № 19</u> «О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».

Приложение 8 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77 (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 16.09.2025 № 109)

Форма

### ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА медицинской реабилитации, абилитации пациента

1.	Фамилия,	собственное им	я, отчество	(если та	ковое имеется	я) пациента
2. J	Цата рожден	ия ки	Γ.			
3.	Группа	инвалидности	степень	утраты	здоровья)	(указать)
4. I	Клинико-фун	нкциональный диаг	H03:			_
4.1	l.	0 C H 0	вное(ые)		забоз	певание(я)
4.2	2 .	сопу	— ⁄тствующие	)	3 a	болевания

#### 5. Нарушения функций органов и систем организма пациента:

Нарушения функций органов	Степень выраженност	и нарушений функций	Динамическая оценка	
и систем организма	органов и систем орга	степени выраженности		
	до медицинской	после медицинской	нарушений (развития)	
	реабилитации,	реабилитации,	функций органов	
	медицинской	медицинской	и систем организма	
	абилитации	абилитации	пациента	
нарушения психических функций				
нарушения функций голоса и речи				
нарушения сенсорных функций				
(зрения, слуха, обоняния,				
осязания, тактильной, болевой,				
температурной, вибрационной				
и других видов чувствительности,				
боли)				
нарушения статодинамической				
функции (движения головы,				
туловища, конечностей, опоры				
и ходьбы, статики, координации				
движений, вестибулярной				
функции)				
нарушение функции хвата				
и удержания кисти,				
манипуляционной функции кисти				
нарушения функций				
кровообращения				
нарушения функций дыхания				
нарушения функций пищеварения				
нарушения функций выделения				
нарушения функций				
кроветворения				
нарушения функций обмена				
веществ и метаболизма				
нарушения функций внутренней				
и внешней (потоотделение)				
секреции				
нарушения функций иммунитета				
нарушения функций приема				
нутриентов (кусания, жевания,				
глотания, сосания (у лиц				
в возрасте до 1 года)				
нарушения функций синтеза				
соединительной ткани				

#### 6. Ограничения жизнедеятельности:

Категории жизнедеятельности	Функциональный класс		Оценка эффективности
	до медицинской	после медицинской	медицинской
	реабилитации,	реабилитации,	реабилитации,
	медицинской	медицинской	медицинской
	абилитации	абилитации	абилитации
1. Базовые категории жизнедеяте	льности:		
1.1. Способность			
к самостоятельному			
передвижению			
1.2. Способность			
к самообслуживанию			
1.3. Способность к общению			
1.4. Способность к ориентации			
1.5. Способность контролировать			
свое поведение			
2. Способность к ведущей			
возрастной деятельности (у лиц			
в возрасте до 14 лет)			

- 7. Реабилитационный (абилитационный) потенциал: высокий, средний, низкий, крайне низкий (нужное подчеркнуть).
- 8. Цель медицинской реабилитации, медицинской абилитации: восстановление или развитие нарушенных функций органов и систем организма пациента (полностью, частично); компенсация нарушенных либо утраченных, либо несформированных функций органов и систем организма пациента с помощью лекарственных средств, технических средств социальной реабилитации (далее ТССР) (полностью, частично); снижение степени или устранение ограничения категорий жизнедеятельности пациента (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).
- 9. Мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации (нужное указать):

Nº	Методы медицинской реабилитации, медицинской	Дата назначения	Дата выполнения
1	абилитации*		
1	2	3	4
1	Психотерапия, психокоррекция		
2	Лечебная физическая культура		
3	Физиотерапия		
4	Массаж		
5	Рефлексотерапия		
6	Эрготерапия		
7	Реконструктивная хирургия и протезирование		
8	Логопедическая помощь		
9	«Школа» пациента		
10	Другие методы		

11 ТССР, изделия медицинского назначения,		
предоставляемые государственными организациями здравоохранения в соответствии с индивидуальной		
программой реабилитации, абилитации инвалида,		
индивидуальной программой реабилитации, абилитации		
ребенка-инвалида или заключением врачебно- консультационной комиссии государственной организации		
здравоохранения (далее - ВКК):		
11.1		
11.2		
11.3		
11.4 11.5		
11.6		
* Конкретные методы медицинской реабилитации, м в медицинских документах пациента с указанием срока последовательности выполнения мероприятий (курсов) мед в стационарных и (или) амбулаторных условиях, нуждаемость мероприятиях.  10. Полнота выполнения индивидуальной програм абилитации пациента: выполнена в полном объеме, вы (нужное подчеркнуть).  11. Причины невыполнения индивидуальной програм абилитации пациента: отказ пациента (нужное	их проведения, с ицинской реабили в санаторно-курор мы медицинско ыполнена частич	объема, кратности, гации, в том числе тном лечении, иных й реабилитации, но, не выполнена
12. Заключительные рекомендации - нуждается, медицинской реабилитации, медицинской абилитаци условиях, на дому, в направлении на ВКК для оправление подчеркнуть,	и в амбулаторны	х (стационарных)
13. Срок выполнения до г.		

Приложение 9
к постановлению Министерства
здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77
00.00.2021 % 77
Фор
окспертной комиссии)
ВАНИЯ ПАЦИЕНТА МЕДИКО И́ КОМИССИИ №
(иной организации), в котору
ции)
и таковое имеется) пациен

4. Дата рождения	:	г.		
5. Адрес регистрации	по месту житель	ства пациента		
		гва или пребывания па		
сведения, докумен	ты и иные дан ения медико-реа	необходимые дополиные, которые долж билитационной экспе	кны быть пре	дставлены
	ледования в орга	эз (заполняется при анизацию здравоохран	ения)	
Дата	Γ.			
Председатель МРЭК	(подпись) М.П. <sup>1</sup>		(инициалы, фамі	илия)
	_			

Приложение 10 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77

 $<sup>^{1}</sup>$  Печать проставляется при оформлении программы дополнительного обследования пациента на бумажном носителе.

(наименование организации здравоохранения)
(адрес организации здравоохранения)
направление на медико-социальную экспертизу
Решение врачебно-консультационной комиссии (далее - ВКК) о направлении на медико-социальную экспертизу (далее - МСЭ): г.
Место освидетельствования: по месту расположения медико-реабилитационной экспертной комиссии (далее – МРЭК); на выездном заседании (по месту регистрации (месту жительства или пребывания), в организации здравоохранения, оказывающей пациенту медицинскую помощь в амбулаторных (стационарных) условиях, в учреждении уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел) (нужное подчеркнуть, другое указать)
2. Идентификационный номер пациента
3. Дата рождения г.
4. Пол: мужской, женский (нужное подчеркнуть).
5. Семейное положение
б. Состав семьи (для детей до восемнадцати лет)
7. Адрес регистрации по месту жительства пациента
8. Адрес фактического места жительства или пребывания пациента

Контактные номера телефонов		
9. Документ, удостоверяющий личи социальную экспертизу серия	№	наименование
(код) органа, выдавшего документ выдачи г.		, дата
	,	
10. Фамилия, собственное имя, от		
представителя пациента,	_	на МСЭ
11. Адрес регистрации по месту жи	тельства законного предс	гавителя пациента <sup>1</sup>
12. Адрес фактического места житель пациента <sup>1</sup>		
Контактные телефоны		
13. Документ, удостоверяющий лично		
документ	, дата выдачи	Γ.
$14.$ Инвалидом не является; инвалид: I, третья, четвертая степень утраты здоро $14^{1}.$ Наименование MPЭK, в ко	овья (нужное подчеркнуть).	
15. Направляется: первично, повторі (нужное подчеркнуть).  16. Образование		
17. Место работы (учебы), адрес места		
18. Кем работает пациент на момент служащего (профессия рабочего), при вносится запись «не работает»)	родолжительность работы;	если не работает,

19. Должность служащего обучение				я́ проводится
20. Пункты 15-18 нас направляемого на МСЭ, предъявленных	со слов законного		гавителя пациента, н	
21. Анамнез заболева и длительность обостре лечение и меди:	ений, декомпенсац	ий, кр	изов, пароксизмов, п	роведенные
22. Частота и длительно 2 года) <sup>2</sup> :	сть временной нет	рудоспо		а последние
№ Дата (число, месяц, год) п/п начала временной нетрудоспособности	окончания временно нетрудоспособности		Число дней временной нетрудоспособности	Диагноз
D				
Всего дней временной нетрудо		поспепі	лие 2 гола).	
	сто госпитализации		ой диагноз	
с по			. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	

24. Результаты проведенных мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации в соответствии с индивидуальной программой медицинской реабилитации, абилитации пациента (указать)	
Индивидуальная программа медицинской реабилитации, абилитации пациента: выполнена (полностью, частично), не выполнена (нужное подчеркнуть).	
25. Состояние пациента при направлении на МСЭ (указываются жалобы, данные медицинского осмотра врачами-специалистами при наличии заболеваний со стойкими нарушениями функций органов и систем организма пациента, использование технических средств социальной реабилитации)	
пабораторных, рентгенологических, эндоскопических, ультразвуковых, рункциональных, иных методов исследований) 	

- 27. Клинико-функциональный диагноз пациента при направлении на МСЭ:
- 27.1. код основного(ых) заболевания(ий) по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра

(далее - МКБ-10)	
27.2. основное(ые) заболевание(я)	- 
27.3. сопутствующее(ие) заболевание(я)	-
28. Нарушения функций органов и систем организма пациента с классификацией основных видов нарушений функций органов и си пациента, установленной приложением 2 к Инструкци освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (и проведении медико-социальной экспертизы, утвержденной п Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июня с указанием степени выраженности	истем организма и о порядке инвалидов) при постановлением и 2021 г. № 77,
29. Предварительная оценка ограничений категорий жизнедеятель на момент направления на МСЭ с указанием функционального клас способность к самообслуживанию ФК, способность к сам передвижению ФК, способность к способность к ориентации ФК, способность к способность к опособность к от способность к трудовой деятельности ФК, способность к ведуг деятельности ФК, способность к друг	
30. Предварительная оценка клинико-трудового прогноза: неблагоприятный, сомнительный, абсолютно неблагоприятный (нужно	

- неблагоприятный, сомнительный, абсолютно неблагоприятный (нужное подчеркнуть).
- 31. Цель направления на МСЭ: продление лечения в периоде временной нетрудоспособности, освидетельствование пациента, переосвидетельствование пациента (по окончанию срока инвалидности, ранее установленного срока), изменение причины инвалидности, формирование (коррекция) индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации, абилитации ребенка-инвалида, программы реабилитации потерпевшего в результате

(нужное		й (общей) трудоспособнос другое	сти в процен указа <sup>,</sup> 
Председатель ВКК	(подпись) М.П.	(инициалы, с	фамилия)
Члены ВКК:	(подпись)	(инициалы, о	
			Линия от
<del>-</del>	ту в организацию здраво щь в амбулаторных условия	_	 цую пацие
	Отрывной т	алон	
	Отрывной т		
		МРЭК)	
Дата отправки отрь	(наименование	МРЭК) РК)	
Отрывной талон к н организации здраво	(наименование  (адрес МРЗ  мвного талона  направлению на МСЭ направ  рохранения)	мРЭК) РК) г. глен (указывается наимен	
Отрывной талон к н организации здраво ————————————————————————————————————	(наименование (адрес МРЗ ивного талона направлению на МСЭ направ	МРЭК) г	
Отрывной талон к н организации здраво ————————————————————————————————————	(наименование  (адрес МРЗ  ивного талона  направлению на МСЭ направ  рохранения)  ственное имя, отчество	МРЭК) г	ся) пацие
Отрывной талон к н организации здраво 1. Фамилия, соб 2. Идентификацион	(наименование  (адрес МРЗ  звного талона направлению на МСЭ направ  рохранения)  ственное имя, отчество	МРЭК) г	ся) пацие 

5. Адрес фактического места жительства или пребывания пациента
6. Акт освидетельствования пациента МРЭК от г. №
7. Клинико-функциональный диагноз:
7.1. код основного(ых) заболевания(ий) по МКБ-10
7.2. основное(ые) заболевание(я)
7.3. сопутствующее(ие) заболевание(я)
8. Нарушения функций органов и систем организма пациента в соответствии с классификацией основных видов нарушений функций органов и систем организма пациента, установленной приложением 2 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июня 2021 г. № 77
с указанием степени выраженности нарушений
9. Ограничения категорий жизнедеятельности с указанием функционального класса способность к самообслуживанию ФК, способность к самостоятельному передвижению ФК, способность к ориентации ФК, способность к общению ФК способность контролировать свое поведение ФК, способность к обучению ФК способность к трудовой деятельности ФК, способность к ведущей возрастной деятельности ФК (нужное подчеркнуть, другое указать)
10. Решение МРЭК

11. Требования к характеру и условиям труда инвалида:

11.1. противопоказанные факторы производственной среды, тяжести и напряженной трудового процесса, виды работ (указать)	сти
11.2. показанные условия труда и режим рабочего времени (указать)	
13. заключение о нуждаемости в технических средствах социальной реабилитац (указать)	(ии
14. Срок действия заключения МРЭК с 20 г. по г., буказания срока переосвидетельствования (указать).	<b></b> без
15. Выдано удостоверение инвалида серия №	
Председатель МРЭК ${\text{(подпись)}} \\ \text{М.П.}^{3}$	

Приложение 11 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77

 $<sup>^{1}</sup>$  Заполняется при наличии законного представителя пациента.

 $<sup>^2</sup>$  Для работающего.

 $<sup>^{3}</sup>$  Печать проставляется при оформлении направления на медико-социальную экспертизу на бумажном носителе.

(наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии)

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕДИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

OT Γ. №	
Заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии (далее - МРЗ направлено г г.	)K)
(наименование органа, организации)	
1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента	
2. Идентификационный номер пациента	
3. Дата рождения г.	
4. Адрес регистрации по месту жительства пациента	
5. Адрес фактического места жительства или пребывания пациента	_
Контактные номера телефонов	
6. Освидетельствование: первичное, повторное, очное, заочное (нужное подчеркнуть	).
7. Период медико-социальной экспертизы с г. по г. по г.	
8. Удостоверение инвалида серия №	
9. Инвалидность у лиц старше восемнадцати лет:	
9.1. группа инвалидности (указать)	
9.2. причина инвалидности (указать)	
10. Категория «ребенок-инвалид» в возрасте до восемнадцати лет:	
10.1. степень утраты здоровья (указать)	

10.2. причина инвалидности (указать)
11. Степень утраты профессиональной (общей) трудоспособности в процентах: 11.1. страховой случай, его дата, документ, послуживший основанием
для установления степени утраты профессиональной трудоспособности
11.2. страховой случай, его дата, документ, послуживший основанием для установления степени утраты профессиональной трудоспособности
11.3. страховой случай, его дата, документ, послуживший основанием для установления степени утраты профессиональной трудоспособности 
11.4. по совокупности от несчастного(ых) случая(ев) и (или) профессионального(ых) заболевания(ий):
12. Дополнение к экспертному решению: отсутствует, инвалид с нарушением опорнодвигательного аппарата, инвалид с нарушением зрения, инвалид с нарушением слуха (нужное подчеркнуть).
13. Установление инвалидности за пропущенный период с г. по г.
14. Сформирована индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида, индивидуальная программа реабилитации, абилитации ребенка-инвалида, программа реабилитации потерпевшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания (нужное подчеркнуть).
15. Требования к характеру и условиям труда инвалида:
15.1. противопоказанные факторы производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса, виды работ (указать)
15.2. показанные условия труда и режим рабочего времени (указать)

15.3. медицинские противопоказания к обучению по получаемой и присваиваемой квалификации: отсутствуют (подчеркну	ть, указать),
16. Нуждаемость в постоянной помощи	
17. Нуждаемость в постоянном уходе	
18. Время наступления инвалидности (для целей назначения пенсто со снижением общеустановленного пенсионного возраста родителям д (инвалидов с детства) г.	
19. Срок действия заключения МРЭК с г. по г. по г., без указания срока переосвидетельствования (подчеркнуть); д	ругое (указать)
20. Срок действия заключения МРЭК о степени утраты профессиона трудоспособности в процентах с г. по г. по указания срока переосвидетельствования (подчеркнуть).	
21. Заключение (указать наименование МРЭК)	
от г. №: подтверждается, отменяется (нужное п	одчеркнуть).
Председатель МРЭК	

Приложение 12 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Печать проставляется при оформлении заключения МРЭК на бумажном носителе.

(наименование медико	-реабилитанионной	экспертной	комиссии)
(папионованно модино	россияниционной	ononopinon	11011111001111)

# МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА МЕДИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

1. Ф	амилия, собственно	е имя, отчество (	если таковое и	меется) пациента _	
2. И	дентификационный				
3. Д	ата рождения	Γ.			
пре	Фамилия, собстве едставителя 				) законного пациента <sup>1</sup>
5. A	дрес регистрации па	ациента по месту			
6. A	дрес фактического м	места жительства	а или пребыван	ия пациента	
Кон	тактные номера тел	ефонов			
7. M	lесто работы (учебы)	), адрес места на	хождения орга	низации	
8. Po	езультаты медико-сс	оциальной экспеј	ртизы:		
№ п/п	Дата решения медикореабилитационной экспертной комиссии (далее - МРЭК)	Наименование МРЭК, проводившей медико-социальную экспертизу	Заключение МРЭК	Серия, номер удостоверения инвалида (дубликата удостоверения инвалида)	Примечание
				1	

<sup>1</sup> Заполняется при наличии законного представителя.

Приложение 13 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77 (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 14.09.2023 № 136)

# ПРОТОКОЛ заседания медико-реабилитационной экспертной комиссии

№ ot

Акт	Категория данных	Данные	
освидетельствования			
в МРЭК¹ (номер)			
1	2	3	
	Фамилия, инициалы пациента		
	Идентификационный номер		
	Дата рождения		
	Адрес места регистрации (места жительства или пребывания)		
	Наименование организации, направившей пациента на медико-социальную экспертизу		
	Клинико-функциональный диагноз, код по МКБ- $10^2$ основного(ых) заболевания(й)		
	Группа инвалидности (степень утраты здоровья), длительность временной нетрудоспособности		
	до настоящего освидетельствования Решение MPЭК¹		
	Срок действия заключения MPЭК¹		
Требования к характеру и условиям труда			
	TCCP <sup>3</sup>		
	Данные об инвалидности за пропущенное время Примечание		

<sup>1</sup> Медико-реабилитаг	ционная экспертная комиссия.	
<sup>2</sup> Международная ст десятого пересмотра.	гатистическая классификация болез	вней и проблем, связанных со здоровьем,
<sup>3</sup> Технические средс	гва социальной реабилитации.	
		Приложение 14 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77 (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 16.09.2025 № 109)
		Форма
Штамп медико-реабилитаг экспертной комиссии	ционной	
	ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРО реабилитации, абилитации	
	нное имя, отчество (если такс	овое имеется), контактный номер
2.	Дата	рождения

<b>3</b> .								110л
4. Св	едения о месте	жительств	а инвалид	a:				
4.1.			мест	0			ж	ительства
4.2.	факти	ческое	мест	0 2	житеј	іьства	(пр	ебывания)
5. Св	едения о закон	ном предст	авителе и	нвалида (	(при ег	о наличи	ии):	
	фамилия,							имеется)
5.2.			мест					ительства
5.3.	факти	ческое	мест	0 2	житеј	іьства	(пр	ебывания)
5.4.		контакт	ный		НОМ	иер		телефона
	кт освидетели ссии от				_		ационной -	экспертной
7.	Место ра	боты (у	чебы),	место	на	хожден	ия ор	ганизации
8.	Должность	служа	щего	(профе	ессия	рабо	учего)	инвалида
9. Сп	ециальность, к	квалификац:	ия, по кот	орой пол	учает	(получил	і) образова	ание инвалид
	руппа инвали а переосвидете			а срок п	0		_ 20 г., б	без указания
11.			Причин	ı a			инв	алидности
12.	Допо	лнение	K		эксп	ертном	I <b>y</b>	решению

_	
13. Индивидуальная программа реабилит впервые, повторно (нужное подчеркнуть).	ации, абилитации инвалида разработана
14. Требования к характеру и условиям труд	а инвалида:
14.1. нуждаемость в исключении возпроизводственных факторов (указ производственной среды, тяжесть и напрях	ать противопоказанные факторы
14.2. показанные условия труд	а и режим рабочего времени 
15. Нарушения функций органов и систем орвыраженности	<del>-</del>
16. Ограничения категорий жизнедеятельно	СТИ:
Категория жизнедеятельности	Функциональный класс
Способность к самостоятельному передвижению	- Janquesian iniuo
Способность к самообслуживанию	
Способность к общению	
Способность к ориентации	
Способность контролировать свое поведение	
Способность к обучению	
Способность к трудовой деятельности	
17. Индивидуальная программа реабилита на срок по 20 г., без уг	ции, абилитации инвалида действительна казания срока переосвидетельствования.

# РАЗДЕЛ І МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ АБИЛИТАЦИЯ

Nº	Наименование мероприятий медицинской	Заключение	Срок, в течение	Исполнитель
п/п	реабилитации, абилитации	о нуждаемости	которого	
		в проведении	рекомендовано	
		мероприятий	проведение	
			мероприятий	
1	2	3	4	5
1	Предоставление комплекса услуг медицинской	🗆 нуждается		
	реабилитации, абилитации	🗆 не нуждается		
2	Обеспечение техническими средствами	🗆 нуждается		
	социальной реабилитации государственными	□ не нуждается		
	организациями здравоохранения:			
2.1				
2.2				
2.3				
2.4				

# РАЗДЕЛ II ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ И ТРУДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Nº	Наименование мероприятий	Заключение	Срок, в течение	Исполнитель
п/п	профессиональной реабилитации,	о нуждаемости	которого	
	профессиональной абилитации и трудовой	в проведении	рекомендовано	
	реабилитации	мероприятий	проведение	
			мероприятий	
1	2	3	4	5
1	Освоение содержания образовательных	🗆 нуждается		
	программ профессионально-технического,	□ не нуждается		
	среднего специального, высшего образования			
	и дополнительного образования взрослых			
2	Создание специальных условий при получении	🗆 нуждается		
	профессионально-технического, среднего	□ не нуждается		
	специального, высшего образования			
	и дополнительного образования взрослых			
3	Содействие в трудоустройстве	🗆 нуждается		
		🗆 не нуждается		
4	Адаптация к трудовой деятельности	🗆 нуждается		
		□ не нуждается		

# РАЗДЕЛ III СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, СОЦИАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ

Nº	Наименование мероприятий социальной	Заключение	Срок, в течение	Исполнитель
п/п	реабилитации, социальной абилитации	о нуждаемости	которого	
		в проведении	рекомендовано	
		мероприятий	проведение	
			мероприятий	
1	2	3	4	5
1	Социально-бытовая реабилитация, социально-	🗆 нуждается		
	бытовая абилитация	🗆 не нуждается		
2	Психологическая помощь	🗆 нуждается		
		🗆 не нуждается		
3	Постоянная помощь	🗆 нуждается		
		🗆 не нуждается		
4	Постоянный уход	🗆 нуждается		
		□ не нуждается		

5	Социальное обслуживание	□ нуждается □ не нуждается		
6	Обеспечение подгузниками (впитывающими	□ нуждается □ нуждается		
	трусиками), впитывающими простынями	□ не нуждается		
	(пеленками), урологическими прокладками			
	(вкладышами)			
7	Содействие в занятиях физической культурой,	🗆 нуждается		
	спортом	□ не нуждается		
8	Содействие в занятиях творчеством, досугом	□ нуждается		
		🗆 не нуждается		
9	Обеспечение техническими средствами	□ нуждается		
	социальной реабилитации комитетами	□ не нуждается		
	по труду, занятости и социальной защите			
	областных и Минского городского			
	исполнительных комитетов, управлениями			
	(отделами) по труду, занятости и социальной			
	защите районного (городского)			
	исполнительного комитета, управлениями			
	социальной защиты местной администрации			
	района в городе, территориальными центрами			
0.1	социального обслуживания населения*			
9.1				
9.3				
9.4				
		□ нуждается		
10	социальной абилитации	□ не нуждается		
	,	<u>,                                    </u>		
Пр	* Вес инвалида (кг), рост инвалида (с едседатель медико-реабилитационной	м), ширина сидень	я коляски (см	).
экс	пертной комиссии			
	_			
	20г(подпись)	(1		
(дат	та) (подпись)	(фамилия, ин	іициалы)	
3 f 1	7			
M.I	1.			
Сс	одержанием настояшей индивидуально:	й программы ре	абилитации. аби	литации:
Сс	одержанием настоящей индивидуально	й программы ре	абилитации, аби	литации:
Сс	-	й программы ре	абилитации, аби	литации:
Сс	одержанием настоящей индивидуально:	й программы ре	абилитации, аби.	литации:
Сс	□ согласен		абилитации, аби.	литации:
Сс	-		абилитации, аби	литации:
Сс	<ul><li>□ согласен</li><li>□ отказ от выполнения мероприятий ;</li></ul>	раздела I		
Сс	□ согласен	раздела I		
Сс	□ согласен □ отказ от выполнения мероприятий потказ от выполнения мероприятий потказ от выполнения мероприяти	раздела I		
C c	<ul><li>□ согласен</li><li>□ отказ от выполнения мероприятий ;</li></ul>	раздела I		
C c	□ согласен □ отказ от выполнения мероприятий р □ отказ от выполнения мероприяти праздела І	раздела I ия(й), предусм		
C c	□ согласен □ отказ от выполнения мероприятий потказ от выполнения мероприятий потказ от выполнения мероприяти	раздела I ия(й), предусм		
C c	□ согласен □ отказ от выполнения мероприятий потказ от выполнения мероприятищей праздела І □ отказ от выполнения мероприятий потказ от выстаз от выполнения мероприяти мероприятий потказ от выполнения мероприятий потказ от выстаз	раздела I ия(й), предусмо раздела II	отренного(ых) п	унктом(ами)
C c	□ согласен □ отказ от выполнения мероприятий р □ отказ от выполнения мероприяти праздела І	раздела I ия(й), предусмо раздела II	отренного(ых) п	унктом(ами)

	з от выполнения мероприятий раздела	
	аз от выполнения мероприятия(й), пр здела III	редусмотренного(ых) пунктом(ами)
<del>20</del> г.		
20 <u>1</u> 1. (дата)	(подпись инвалида или его законного представителя)	(инициалы, фамилия)
		Приложение 15 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77
		(в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 16.09.2025 № 109)
		Форма
Штамп медико экспертной ко	о-реабилитационной омиссии	
	ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПР реабилитации, абилитации ре	
1. Фамилия	я, собственное имя, отчество (если та	
2.	Дата	рождения
3.		Пол
	 и о месте жительства ребенка-инвалида:	

4.2.	факти	ческое	место	жите	льства	(пре	бывания)
5. Свед	ения о зако	нном представи	ителе реб	енка-инвалид	ιa:		
5.1.	фамилия,	собственно	е имя,	отчество	(если	таковое	имеется)
5.2.			место				 ительства
5.3.	факти	ческое	место	жите	льства	(пре	бывания)
5.4.		контактнь	ІЙ	НО1	мер		телефона
комисс	ии от	ъствования п № гебы (рабо				-	_
_		я программа, г должнос	_	<del>-</del>	_	_	_
инвали	Д	квалификация,			-		
10. Сте		ы здоровья цати лет.		ерок по		20_ г., до	достижения
11.		П	ричина			инва	лидности
12.	 Доп	олнение	К	эксп	ертном	ıу	решению
13. Ин	ідивидуаль	ная програми	иа реаби	литации, а	билитац	ии ребенк	а-инвалида

разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть).

14. Требования к характеру и условиям тру старше 14 лет):	да реб	бенка-инва	лида (для лиі	ц в возрасте
14.1. нуждаемость в исключении воз производственных факторов (указапроизводственной среды, тяжесть и напряж	ать	противоі	оказанные	факторы
14.2. показанные условия труда	а и	режим	рабочего	времени
15. Нарушения функций органов и систем ор выраженности			га с указанием	и степени их
16. Ограничения категорий жизнедеятельнос	СТИ:			
Категория жизнедеятельности	Фун	кциональны	й класс	
Способность к самостоятельному передвижению	1,11			
Способность к самообслуживанию				
Способность к общению Способность к ориентации				
Способность к ориентации Способность контролировать свое поведение				
Способность к обучению				
Способность к ведущей возрастной деятельности				
Способность к трудовой деятельности				
17. Индивидуальная программа реабили				
			ации ребенк жения ребенк	

# РАЗДЕЛ І МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ АБИЛИТАЦИЯ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

№	Наименование мероприятий медицинской	Заключение	Срок, в течение	Исполнитель
п/п	реабилитации, абилитации	о нуждаемости	которого	
		в проведении	рекомендовано	
		мероприятий	проведение	
			мероприятий	
1	2	3	4	5
1	Предоставление комплекса услуг медицинской	□ нуждается		
	реабилитации, абилитации	🗆 не нуждается		
2	Обеспечение техническими средствами	🗆 нуждается		
	социальной реабилитации государственными	🗆 не нуждается		
	организациями здравоохранения			
2.1				
2.2				
2.3				
2.4				

### РАЗДЕЛ II ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ И ТРУДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

Nº	Наименование мероприятий	Заключение	Срок, в течение	Исполнитель
п/п	профессиональной реабилитации,	о нуждаемости	которого	
	профессиональной абилитации и трудовой	в проведении	рекомендовано	
	реабилитации	мероприятий	проведение	
			мероприятий	
1	2	3	4	5
1	Освоение содержания образовательных	□ нуждается		
	программ профессионально-технического,	□ не нуждается		
	среднего специального, высшего образования			
	и дополнительного образования взрослых			
2	Создание специальных условий при получении	🗆 нуждается		
	профессионально-технического, среднего	🗆 не нуждается		
	специального, высшего образования			
	и дополнительного образования взрослых			
3	Содействие в трудоустройстве	🗆 нуждается		
		🗆 не нуждается		
4	Адаптация к трудовой деятельности	🗆 нуждается		
		🗆 не нуждается		
5	Профессиональная ориентация (для лиц	🗆 нуждается		
	старше 14 лет)	□ не нуждается		

## РАЗДЕЛ III СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, СОЦИАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

Nº	Наименование мероприятий социальной	Заключение	Срок, в течение	Исполнитель
п/п	реабилитации, социальной абилитации	о нуждаемости	которого	
		в проведении	рекомендовано	
		мероприятий	проведение	
			мероприятий	
1	2	3	4	5
1	Социально-бытовая реабилитация, социально-	🗆 нуждается		
	бытовая абилитация	□ не нуждается		

2	Психологическая помощь	🗆 нуждается		
		□ не нуждается		
3	Постоянная помощь	🗆 нуждается		
		□ не нуждается		
4	Постоянный уход	□ нуждается		
-		□ не нуждается		
5	Социальное обслуживание	□ нуждается		
6	OSCORONO POR PROPERTO DE LA PROPERTO DE LA PORTE DE LA	□ не нуждается		
О	Обеспечение подгузниками (впитывающими трусиками), впитывающими простынями	<ul><li>□ нуждается</li><li>□ не нуждается</li></ul>		
	(пеленками), урологическими простынями	□ не пуждается 		
	(вкладышами)			
7	Содействие в занятиях физической культурой,	□ нуждается		
	спортом	□ не нуждается		
8	Содействие в занятиях творчеством, досугом	□ нуждается		
	The state of the s	□ не нуждается		
9	Обеспечение техническими средствами	□ нуждается		
	социальной реабилитации	□ не нуждается		
	комитетами по труду, занятости и социальной			
	защите областных и Минского городского			
	исполнительных комитетов, управлениями			
	(отделами) по труду, занятости и социальной			
	защите районного (городского)			
	исполнительного комитета, управлениями			
	социальной защиты местной администрации			
	района в городе, территориальными центрами			
	социального обслуживания населения*			
9.1				
9.2 9.3				
9.3				
9.4				
10	Ранняя комплексная помощь (для детей	□ нуждается		
	в возрасте до 3 лет)	□ не нуждается		
11	Формирование социально-бытовых навыков	□ нуждается		
	и умений, навыков безопасной	□ не нуждается		
4.0	жизнедеятельности			
12	Социально-педагогическая поддержка	□ нуждается		
1.0	TT	□ не нуждается		
13	Иные виды социальной реабилитации,	□ нуждается		
	социальной абилитации	□ не нуждается		
	* Вес ребенка-инвалида (кг), рост ребен	ка-инвалида	(см), ширина сидені	ья коляски
(см)	, высота спинки (см).		-	
,	<u> </u>			
Пп	едседатель медико-реабилитационной			
_				
экс	пертной комиссии			
	20 г.			
(дат		(фамилия, ин	 нициалы)	
VI 1-	V -11 - 7	· · · /	. ,	
M.I	т.			

С содержанием настоящей индивидуальной программы реабилитации, абилитации:

□ согласен			
□ отказ от 1	выполнения мероприятий разде.	па I	
□ отказ от раздел	т выполнения мероприятия(й), na I	предусмотренного(ых)	пунктом(ами)
□ отказ от 1	выполнения мероприятий разде.	па II	
□ отказ от раздел	т выполнения мероприятия(й), na II	предусмотренного(ых)	пунктом(ами)
□ отказ от і	выполнения мероприятий разде.	ла III	
□ отказ от раздела	т выполнения мероприятия(й), a III	предусмотренного(ых)	пунктом(ами)
г. (дата)	(подпись инвалида или его законного представителя)	(инициалы, фами	плия)

УТВЕРЖДЕНО Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 09.06.2021 № 77

#### **ИНСТРУКЦИЯ**

#### о порядке направления пациентов на медико-социальную экспертизу

- 1. Настоящая Инструкция определяет порядок направления пациентов на медикосоциальную экспертизу (далее - МСЭ) в медико-реабилитационную экспертную комиссию (далее - МРЭК).
- 2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных <u>Законом Республики Беларусь</u> «О здравоохранении», <u>постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 3 июня 2021 г. № 304</u> «О медико-реабилитационных экспертных комиссиях и медицинских экспертизах».
- 3. Направление пациента на МСЭ осуществляется врачебно-консультационной комиссией (далее ВКК) организации здравоохранения, оказывающей пациенту

медицинскую помощь, другой организации, которая наряду с основной деятельностью также осуществляет медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством.

- 4. Пациент направляется на заседание ВКК после проведения диагностики в объеме, определенном врачами-специалистами в соответствии с имеющимися заболеваниями, клиническими протоколами, объемом диагностики пациентов для направления на медико-социальную экспертизу, лечения, медицинской реабилитации, медицинской абилитации, в том числе проведенной (при переосвидетельствовании) в соответствии с индивидуальной программой медицинской реабилитации, абилитации пациента.
- 5. По результатам медицинского осмотра, анализа медицинских и иных документов пациента ВКК принимает одно из следующих решений:

направить на дополнительную диагностику, консультацию и (или) запросить дополнительные документы (далее - дополнительное обследование) и оформить направление на МСЭ;

оформить пациенту направление на МСЭ;

направить документы на МСЭ;

отсутствуют основания для направления на МСЭ.

- 6. При принятии ВКК решения о проведении дополнительного обследования оно проводится в течение 30 календарных дней, а при использовании высокотехнологичных методов диагностики 60 календарных дней после принятия соответствующего решения ВКК.
- 7. При принятии ВКК решения об оформлении пациенту направления на МСЭ оно оформляется лечащим врачом по форме согласно приложению 10 к постановлению, утвердившему настоящую Инструкцию, в срок, не превышающий 10 рабочих дней от даты принятия ВКК такого решения.
- 8. Организация здравоохранения, оформившая пациенту направление на МСЭ, направляет в МРЭК указанное направление, медицинские и иные документы пациента в срок, не превышающий 5 рабочих дней от даты принятия решения ВКК о направлении документов на МСЭ.
- 9. При переосвидетельствовании инвалидов (пациентов) ВКК направляет направление на МСЭ не позднее 5 рабочих дней после истечения срока действия заключения МРЭК.

При переосвидетельствовании детей-инвалидов по достижению ими возраста восемнадцати лет ВКК предоставляет в МРЭК направление на МСЭ в срок не ранее дня достижения восемнадцати лет.

10. Отрывной талон к направлению на МСЭ, поступивший в организацию

здравоохранения, направившую пациента на МСЭ, прикрепляется к медицинским документам пациента.

- 11. Направление на МСЭ не оформляется:
- 11.1. при определении времени наступления инвалидности (установления категории «ребенок-инвалид») по запросам управлений (отделов) по труду, занятости и социальной защите городских, районных исполнительных комитетов, управлений (отделов) социальной защиты местных администраций районов в городах для назначения пенсии по возрасту со снижением общеустановленного пенсионного возраста родителям детей-инвалидов (инвалидов с детства) и наличия в МРЭК результатов освидетельствования пациента и (или) медицинских документов организаций здравоохранения и других государственных учреждений, подтверждающих наличие у пациента ограничения одной из базовых категорий жизнедеятельности, соответствующего функциональному классу (далее ФК) 1-4;
- 11.2. если с даты освидетельствования прошло не более 3 месяцев и состояние здоровья пациента не изменилось, в случаях:

необходимости коррекции индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации, абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА инвалида), программы реабилитации потерпевшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания в связи с изменением персональных, антропометрических данных инвалида (ребенка-инвалида), необходимости уточнения ранее рекомендованных мероприятий реабилитации и (или) абилитации, а также в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая и (или) арифметическая и (или) иная подобная ошибка), необходимости составления новой ИПРА инвалида взамен ранее выданной;

предоставления в МРЭК документов, достаточных для установления иной причины инвалидности, степени утраты профессиональной (общей) трудоспособности.

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
09.06.2021 № 77

#### **ИНСТРУКЦИЯ**

о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы

## ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящая Инструкция определяет порядок освидетельствования пациентов, переосвидетельствования инвалидов (пациентов) при проведении медико-социальной

экспертизы (далее - МСЭ) медико-реабилитационными экспертными комиссиями (далее, если не установлено иное, - МРЭК).

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных <u>Законом Республики Беларусь</u> «О здравоохранении», <u>Законом Республики Беларусь от 30 июня 2022 г. № 183-3</u> «О правах инвалидов и их социальной интеграции», <u>постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 3 июня 2021 г. № 304</u> «О медико-реабилитационных экспертных комиссиях и медицинских экспертизах», а также следующие термины и их определения:

анатомический дефект - стойкое необратимое последствие травм и оперативных вмешательств, дефект, заболевание или приравненное к ним состояние, приводящее к необходимости в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию;

клинико-трудовой прогноз - прогноз, определяющий возможность трудовой деятельности пациента (способности к ведущей возрастной деятельности у пациента в возрасте до 14 лет), основанный на предвидении характера дальнейшего течения и исхода заболевания, в том числе травмы, ранения, увечья, контузии, с учетом закономерностей развития патологического процесса, оценки результатов диагностики, медицинского наблюдения, возможности и эффективности лечения (в том числе оперативного), протезирования, медицинской реабилитации (абилитации), компенсации нарушений функций органов и систем организма пациента лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации в сопоставлении (у лиц в возрасте старше 14 лет) с требованиями, предъявляемыми профессией к состоянию здоровья работника, условиями и характером труда пациента, возможностью их негативного влияния на состояние здоровья пациента, наличием противопоказанных факторов в работе, в сопоставлении (у лиц в возрасте до 14 лет) с сенситивными периодами развития ребенка, исходя из прогнозирования устойчивого перехода текущего возрастного периода в последующий, возможности устранения негативного влияния на ограничение (или усугубление имеющихся ограничений) базовых категорий жизнедеятельности за текущий и последующий возрастной периоды;

общая трудоспособность - способность к выполнению простых действий по обеспечению бытовых нужд и (или) работ, выполнение которых не связано с трудовой деятельностью и не требует наличия какой-либо квалификации;

основная профессия - профессия, освоенная путем профессионального образования или профессиональной подготовки наиболее высокого уровня; при отсутствии профессии - работа с наибольшим периодом занятости по профессии рабочего, должности служащего;

постоянная помощь - совокупность действий по оказанию гражданину с выраженным ограничением способности к самообслуживанию и (или) способности контролировать свое поведение помощи, направленной на удовлетворение потребностей, обеспечивающих его жизнедеятельность, возникающих не чаще одного раза в сутки, поддержание оптимального уровня его физического, психического и эмоционального благополучия, обеспечение безопасных условий проживания;

постоянный уход - совокупность действий по оказанию гражданину с резко выраженным ограничением или полной утратой способности к самообслуживанию и (или) способности контролировать свое поведение с выраженным ограничением трех и более базовых категорий жизнедеятельности, включая способность к самообслуживанию, способность контролировать свое поведение, ежедневной помощи, направленной на удовлетворение потребностей, обеспечивающих его жизнедеятельность, возникающих более одного раза в сутки (личная гигиена, одевание, прием пищи, физиологические отправления и другие), поддержание оптимального уровня его физического, психического и эмоционального благополучия, обеспечение безопасных условий проживания;

ребенок-инвалид – лицо в возрасте до восемнадцати лет со стойкими нарушениями функций органов и систем организма, обусловленных заболеванием, в том числе травмами, ранениями, увечьями, контузиями, врожденными дефектами, которое при взаимодействии с различными барьерами препятствует полному и эффективному участию его в жизни общества наравне со сверстниками;

синдром взаимного отягощения - наличие у пациента стойких взаимосвязанных, взаимоотягощающих нарушений функций органов и систем организма, одновременное наличие которых приводит к более выраженной, чем при изолированном поражении одной из систем организма, степени ограничения одной из базовых категорий жизнедеятельности;

синдром социальной компенсации - наличие у пациента ограничения одинаковой степени выраженности трех и более категорий жизнедеятельности из числа базовых категорий, что приводит к установлению инвалидности (категории «ребенок-инвалид») или к установлению инвалидности (категории «ребенок-инвалид») более высокой группы инвалидности (степени утраты здоровья), чем при ограничении одной или двух вышеуказанных категорий жизнедеятельности.

## ГЛАВА 2 ПОРЯДОК ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ

- 3. Освидетельствование пациента проводится на основании анализа результатов медицинского осмотра, лабораторных и иных методов исследований, анализа информации, содержащейся в направлении на МСЭ и других документах в целях установления или подтверждения факта наличия или отсутствия у лица ограничений жизнедеятельности и степени их выраженности в соответствии с классификацией основных категорий жизнедеятельности и степени выраженности их ограничений согласно приложению 1 путем комплексной оценки врачами-экспертами МРЭК состояния здоровья пациента и возникших нарушений функций органов и систем его организма в соответствии с классификацией основных видов нарушений функций органов и систем организма пациента согласно приложению 2.
- 4. При рассмотрении поступившего направления на МСЭ, медицинских и иных документов пациента МРЭК определяет дату проведения освидетельствования, о чем информирует пациента (его законного представителя) в срок не позднее 3-х рабочих дней до проведения освидетельствования.

- 5. В рамках освидетельствования пациента в целях уточнения степени выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента, ограничений жизнедеятельности, а также получения иных дополнительных сведений МРЭК составляет, при необходимости, программу дополнительного обследования пациента медико-реабилитационной экспертной комиссии по форме согласно приложению 9 к постановлению, утвердившему настоящую Инструкцию (далее программа дополнительного обследования). Программа дополнительного обследования подписывается председателем МРЭК и направляется врачебно-консультационной комиссии (далее ВКК) государственной организации здравоохранения, оказывающей пациенту медицинскую помощь, направившей пациента на МСЭ, и (или) в иную организацию здравоохранения (далее организация здравоохранения), и (или) выдается пациенту для самостоятельного представления в ВКК организации здравоохранения.
- 6. Выполнение программы дополнительного обследования является обязательным для организации здравоохранения и должно быть завершено исполнителями, предусмотренными в ней, с представлением в МРЭК необходимых сведений и (или) медицинских документов:

в течение 15 рабочих дней с даты ее составления, за исключением случая, предусмотренного абзацем третьим настоящего пункта;

в течение 3 рабочих дней при освидетельствовании пациента в периоде временной нетрудоспособности.

При отказе пациента (его законного представителя) от выполнения программы дополнительного обследования соответствующая информация предоставляется в MPЭK.

- 7. При отказе пациента (его законного представителя) от выполнения программы дополнительного обследования пациент освидетельствуется на основании имеющихся данных, о чем вносится запись в акт освидетельствования пациента медикореабилитационной экспертной комиссии (далее, если не установлено иное, акт освидетельствования) по форме согласно приложению 3.
- 8. В случаях возникновения затруднений при вынесении решения первичная МРЭК имеет право в течение 3 рабочих дней со дня проведения ею освидетельствования направить пациента в центральную МРЭК. Центральная МРЭК в течение 15 рабочих дней с даты поступления в нее документов проводит консультацию или освидетельствование пациента, направленного первичной МРЭК.
- 9. Центральная МРЭК имеет право в течение 3 рабочих дней со дня проведения освидетельствования направить пациента на консультацию в государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации» (далее ГУ РНПЦ медэкспертизы и реабилитации).
- 10. При отказе пациента от явки на освидетельствование для завершения МСЭ после выполнения программы дополнительного обследования, консультации

центральной МРЭК, консультации в ГУ РНПЦ медэкспертизы и реабилитации (далее - отказ от явки на освидетельствование для завершения МСЭ) решение выносится на основании имеющихся документов с внесением записи в акт освидетельствования.

- 11. При наличии стойких нарушений нескольких функций органов и систем организма пациента, обусловленных заболеваниями, оценивается степень выраженности каждого из таких нарушений, а также наличие или отсутствие синдрома взаимного отягощения, синдрома социальной компенсации, анатомического дефекта, определяется клинико-трудовой прогноз, профессиональная (общая) трудоспособность, нуждаемость в постоянной помощи или постоянном уходе.
- 12. Решение МРЭК принимается большинством голосов врачей-экспертов МРЭК, проводивших освидетельствование. При равенстве голосов членов МРЭК решающим считается голос председателя.
- 13. При проведении освидетельствования МРЭК оформляет следующие медицинские и иные документы:

акт освидетельствования по форме согласно приложению 3;

медицинская карта пациента медико-реабилитационной экспертной комиссии по форме согласно <u>приложению 12</u> к постановлению, утвердившему настоящую Инструкцию (далее - медицинская карта пациента МРЭК);

протокол заседания медико-реабилитационной экспертной комиссии по форме согласно приложению 13 к постановлению, утвердившему настоящую Инструкцию;

индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида, ребенкаинвалида (далее - ИПРА инвалида) (в случаях, установленных законодательством);

программа реабилитации потерпевшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания (далее - ПРП) (в случаях, установленных законодательством);

журнал протоколов заседаний медико-реабилитационной экспертной комиссии по форме согласно приложению 4;

журнал учета движения медицинских карт пациентов медико-реабилитационной экспертной комиссии по форме согласно <u>приложению 5</u>;

журнал учета выдачи удостоверений инвалидов по форме согласно приложению 6;

журнал учета консультативных заключений кабинета медико-профессиональной реабилитации по форме согласно <u>приложению 7</u>;

заключение кабинета медико-профессиональной реабилитации по форме согласно <u>приложению 8</u>.

Акт освидетельствования, направление на МСЭ, ИПРА инвалида, ПРП,

медицинские и иные документы пациента приобщаются к медицинской карте пациента МРЭК.

Заключение кабинета медико-профессиональной реабилитации направляется в государственную организацию здравоохранения, направившую ребенка с особенностями психофизического развития в возрасте от 14 до 18 лет на консультацию.

14. Направление на МСЭ возвращается в организацию здравоохранения, направившую пациента на МСЭ, в случаях:

неявки пациента на освидетельствование в течение 30 календарных дней от даты поступления в МРЭК документов, а также отказа пациента от медицинского осмотра врачами-специалистами МРЭК;

диагностирования нового заболевания (травмы), обострения (декомпенсации) имеющегося хронического заболевания, которое требует лечения, медицинской реабилитации и не позволяет оценить степень стойкого ограничения категорий жизнедеятельности и клинико-трудовой прогноз;

смерти пациента до проведения его освидетельствования.

## ГЛАВА З ПОРЯДОК ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНВАЛИДОВ (ПАЦИЕНТОВ)

- 15. Переосвидетельствование инвалидов (пациентов) проводится в порядке, предусмотренном <u>пунктами 3-14</u> настоящей Инструкции, с учетом особенностей, установленных настоящей главой.
- 16. Переосвидетельствование инвалидов (пациентов) проводится по истечении срока действия заключения МРЭК, но не позднее 30 календарных дней после истечения срока действия заключения МРЭК.
- 17. В случае пропуска инвалидом (ребенком-инвалидом) срока переосвидетельствования оно может быть проведено за пропущенный период на основании заявления пациента (его законного представителя) и результатов анализа его медицинских документов. При этом рассматривается временной интервал не более 12 месяцев с даты истечения срока действия последнего заключения МРЭК.

Приложение 1 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы

# КЛАССИФИКАЦИЯ

основных категорий жизнедеятельности и степени выраженности их ограничений

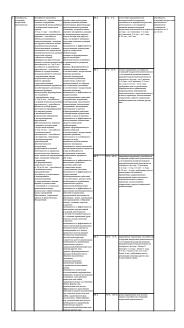


monthson to	ecolonos venera	eyaspersona a morania a yange	56.0	22.25	oryrenan orponounua	enterpee .
	CHARLES STREET, STREET	pyran nau, a y prenk n morennauera ner -			considerate a considerations	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF
	cerpelacera, manusera.	C COMPANY OF STREET			CAMPACA A SECURITARIA	er sameral sarrrapes
	connection between	CONTRACTOR CONTRACTOR			CONTRACTOR AND A CONTRACTOR	A CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 1 AND ADDRE
		errejeana, vejes acrojne				
						предоставления вы
	difference accessors	CONTRACTOR CONTRACTOR			concellerywanesee	and the same of
	A COURSE TRANSPORT	CONTRACTOR CONTRACTOR			conjunction considerates	
	colemna rese	property (and) reservoises			с синостопителной реализория непрементации поментация	recognisations (margin a recognis
	Contractor of the Contractor of	conferences conservator			Santana normalina est ma	CONTRACTOR CONTRACTOR
		coperate repose powers			ner tomer I posse a service) monerage	
		or management and			PERSONAL PROPERTY INCOME.	
					COMMENT CONTROL OF STREET, STREET,	
					Company of the said section (	CONTRACTOR AND DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN NAMED
					to I may to 17 per may I promoved	OR RESTRICTION AND PARTY A
					erpany passares (orpanya) 5-9 are	
					request secondaria and	предостивному
					engerman)	emperatory repeny
					endagenors, deserves organizació servid si reserves	
					emanence formers obsess	
	l					1
	l				CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	1
	l .			ĺ.		1
	l .			ĺ.		1
	l					1
					предменя (ден детей в непрести	
					CONTRACTOR OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY OF TH	
					a consider repairment	
					continue states	
					CHICAGO CONTRACTOR STORY	
					endangement reservoires opigine	
					CANCELL PROPERTY AND A	
					неребионей при социания	
					entral en	
					corpolacione prosanar primeras concanas	
					common consolicy assumes y provide	
					NAME OF TAXABLE PARTY AND ADDRESS OF TAXABLE PARTY	
	l		DE 3.	10.61.12.0	SUCCESSION OF PERSONS	1
	l .			ĺ.	considerare a considerymentoria	1
	l .			ĺ.	CONTRACTOR A SERVICE OF MARKON SERVICES	1
	l .			ĺ.	THE STREET STREET, STR	1
	l .			ĺ.	фа пунктиная порошноти.	1
	l .			ĺ.	AS MALETY PARTY. BUSINESS.	1
					Supplement or parameters	
					moderne a pronuncia	
					опребенняй, рекламняя всеграл	
	l				CONTRACTOR CONTRACTOR	1
	l .			ĺ.	comment constraints reconstraints	1
	l .					1
	l .			ĺ.	and makes property controllerance	1
	l .			ĺ.		1
					NAME AND POST OF PERSONS ASSESSED.	
					ори осуществлении потреблютей, обторожения то	
				ĺ.	AN MALESTANDEN, MINESPANIES	1
					регичения болгонором, Весоногия устана променения,	
					December Community and Decembers visited consistent	

The second sec	and the same of th	organica passance vita	a vesa sopilar			erychenica i caminatanica de propositione
The second sec		Participant control	CONTRACTOR OF STREET			CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
The second sec			programme a (area) reserve same oprogramme responsessé producerouses			er angrama, annualmer daprimenta specialism er urppamen sels urppamen
The second sec			CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR	FE 1	- 12 h	error operation continues
The second sec			to an immediate and an annual an annual and an annual an annual and an annual an annual and an annual an a			A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
The second sec						a maryanerenan parenanan a marenan faransanan sunita
						the sugainess a semicroscopic male and subsect a semicroscopic male and subsect and a semicroscopic male and a semicroscopi
						CONTRACT DESCRIPTIONS
The second sec						отредилания у деней в ворого регода - во 3 менеца, 1-2 года - в
				66.2	35-25	0.17 лет - на 1 вопрастой оправу полития
						CONTRACTOR OF STREET
						ранторой серот прости, пробесств выполнения, спиления стиго подебы в сопроцения
						perference o proprior construction producer construction of produce producer construction of produce produce construction of produce prod
						CONTRACTOR CONTRACTOR
						CONTRACT DESCRIPTION OF THE PARTY OF T
						оприраментом у догой на гром в вопрасти до года - балее 3 в вопрасти 1-2 года - балее 6 вопра
						D.S. ser - Basser I va raga, 6-17 ser Source I ausparraire sepanya sources
				BE 3	34-34	проделения и развитивия проделения в самотовительного проделения
						O DESCRIPTION OF PROPERTY AND ADDRESS OF THE PERSON OF THE
The second sec						sand a (sum) a minima contravament male (sum) a minima contravamen
The second sec						нератили выначають у деней с учен реприятил вынача ју деней с учен реприятил
						тументория резаи запружения без помоще другия лик
						Children of Control
						MARKET STREET,
						mi me miner yipan inicides i inicidesimining organismi
		- anamanapanama	arrive, appropriation, apropriation			encoloure a question and
		properties, spress,	of some of comme, emperature of comments			openings a should should
		espirate en encirate de	or maintains a beautiful serveraliseure à berealiseure	15.1	5-215	companies sprana sprana a jen artika
			Appropriate community			A STATE OF THE PARTY OF T
			опрости реабительного пособитель исправления, посмещения и реагировать		l	e spermane e commi messe response, empenarant (mani) distantes spermant impera-
		1	о потравную сертери перерично, а том части представа, компенсация		l	a benderman sendanian Administrativo de mandranian
			Constant Chance Transfer raises existences		l	одници веформации в социой верхнячений ситуации (инобали ебхнячений, на факт инога) при
			CONTRACTOR CONTRACTOR		l	CONTRACTOR OF STREET
			опобацияния, актомическая опасретительно предста, опасносная предста		l	popularies so serjesem
		1	and the same of th			contracts a character to see
		1	1	L	L	CONTRACTOR OF STREET
			1	16.3	15 C - 20 C	управите отранечения связован к принячания и рамечения связования
			1		l	A sparence a second according to page a separated observa-
			1		l	Comment of the Commen
			1		l	CANADAM CONTRACTOR OF THE PERSON OF T
			1		l	en encryamente inpention enformate e spenioris elevaniore spenioris
The content of the		1	l		l	Control of the second
Part		1	l		l	e magazana e dimentana da una dimentalis magalamena
The content of the		1		ᅵ	L	continuous ciprore constraint
The content of the				BE 3	34-154	оправления в применция пособления в применция
The content of the						CONTRACTOR AND ADDRESS OF STREET
Part						properties a solution
Part						регионалист отраначения регионалист опружения предестав, обучасания
The second sec						e characteristic speciments of the con-
The second sec						oprava a (ana) manaranasa opra manarani molenerasas
The second sec						consignation of characterists was
The second sec						contra traditionarile e mont
The second sec						a bonahaman ay mohamaha monganisa a mohama
The second sec	modeum,	ecolonia promanea	eran, offare encycenes	0E 0		construction or control of the contr
The content of the						moderne i dapear en
The content of the		enacy mines symm	encolours, parenteines.			
Part			особить располить постанальная просторы построния построния			оправления в проблем в подавления на применения продуктива и подавления на подавления в проблем в подавления на подавления в подавления
Part   1   1   1   1   1   1   1   1   1			несобления разолениями, и использовать рего, использовать в инвербационай использовать в инвербационай использовать в использова и использовать использова использовать использова использовать использова использовать использова использовать использова использовать использова	BE 1	N-31%	описайного в общения у исполнения попусков и исутором в объема попусков и исутором в общения в общения в общения в общения в общения в общения
Part   1   1   1   1   1   1   1   1   1			принятийнить развиливать, вербильтраці, вербильтраці, вербильтраці, винистраціння відпри пам, развитаціння відпри пам, развитаціння відпри пам, винистраціння відпримить, в подрадня відпримить, в подрадня відпримить, в подрадня відпримить, в подрадня відпримить, в подрадня відпримить відпримить відпримить відпримить відпримить відпримить відпримить відпримить відпримить відприміть	RT.	PK-32 N	отполнения и подотне в объеми попутеми и вородиче в объеми и в объеми в объеми и в объеми в объеми и в объеми в объеми
Part   1   1   1   1   1   1   1   1   1			поизбанть разонняють в изпользанта реть вербильную; вербильную; вербильную; поизбанть в кентубенной помунатими поизвания поизбанть непизичения поизбанть инпексати, поизбанть поизвания поизбанть и поизвания поизвания то порагания поизвания то применты поизвания и применты поизвания поизван	DE 1	FK-32%	описабляются в общения и объема инпутительного и в объема и муницентального и объема инпутительного и муницентального и объема и муницентального и описата и муницентального и описата и подавляющей и описата и описат
Part   1   1   1   1   1   1   1   1   1			ненийменть реголиментами держинами реголиментами держинами реголиментами держинами де	SE1	14-314	занийского в общения и устанизационных и португов в объект попутания и португо объект попутания и португо и объект попутания и объект и объект попутания и объект попутания и попутания побращим и объект попутания и объект и объект попутания и объект и объект и объект и объект и объект и объект и объ
Part   1   1   1   1   1   1   1   1   1			иноблико развинания жетом закать учетом жетом закать учетом жетом закать учетом жетом закать учетом метом закать учетом метом закать учетом жетом закать за	0E1	FW-32-W	очений почетом в общениям и в объемия попрочения в породнем и объемия попрочения в породнем и объемия породнемия в породнем и объемия породнемия почения и объемия почениям в объемия почения почениям и почениям в породнеми почениям в породнеми почениям в породнеми почениям в породнеми почениям в почениям почениям в породнеми почениям в почениям почениям в почениям почениям почениям в почениям
The second sec			помобиться развитация помога заказе учетова помога заказе учетова помобить в технуються помобиться в технуються помобиться помога по	561	PK-31 N	очений при станова по при станова п
The content of the			помобиться развитация помога паказа помога помога паказа помога помога паказа помога	BE 1	5%-34%	мониватили в общения и образа попутатили и образа и образа попутатили и образа и образа попутатили и образа и образа попутатили и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и образа и обра
The content of the			монованием удобникация моральную и моральную и монования и монования	DE 1	FR-31-R	монивания в общения и допуском и ублика или ублика и ублика
The content of the			может развительного условного условия условного условно	FE 2	N-11%	повиданте и общение о
The content of the			можей выполнения условников достойного дост	5c 1	54-94	Security of the control of the contr
The content of the			можей бильной районация, условняем районация, от применення образования образ	56.1	5% - 25 % 55 % - 45 %	Security of the control of the contr
The content of the			монивания установания монеративной установания монеративной монеративной установания монеративной монерати	54.1 54.3	5 h - 20 h	Security of the control of the contr
Bergard and the second of the			монивания установания подправания отвержающей отвер	PE S	5 h - 25 h	Secretary of the control of the cont
Bergard and the second of the			American produces and a second produces and	56.1	5% - 24 % 5% - 29 %	Secretaria de la composición del la composición d
Bergard and the second of the			Secretary pulsaments of the control	SE 2	58-258 58-288	Secretaria de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya del companya
and the second s			Secretary and se	56.3 56.3	5% - 25%	Secretary of the control of the cont
and the second s			Secretary and Control of Control	543	5k-15k	And the second s
Bergard and the second of the			Secretary and se	EL S	5 - 11 t	A continue of the continue of
Bergard of the control of the contro			Secretary and the secretary an	04.1 04.3	20 - 20 E	A Committee of the Comm
Bergard of the control of the contro			Secretary and a secretary and	543	St. 25	A Committee of the Comm
All and a second			Secretary and the secretary an	SE3	26-26 26-26	монима другим вме ) уструктици и образительного о
Agricultural designation of the control of the cont			Secretary and the secretary an	SE 3	St. St.	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
All and a second			Secretary and the secretary an	75.1 75.2	55 - 15 C	монима другим вме ) уструктици и образительного о
All and a second			Secretary and the secretary an	75.1 75.2	20 x 22 x	монима другим вме ) уструктици и образительного о
All and a second			Secretary of the Control of the Cont	TES .	200 - 200 C	можем другим мей можем другим мей можем до должного долж
			Section of the control of the contro	DE S	25 to - 22 to	Section of the control of the contro
				72.1 72.1	55-355 55-355	Security and a second s
			Total Carlo Samuel	76.1 76.2	55 - 15 C	Security of the Control of the Contr
With the second			and the state of t	74.7 74.7	N. 116	Commandation and a second control of the control of
With the second			and the state of t	75.1 75.1	SC-100	Commander of the Comman
With the second			and the state of t	01 1 02 1 02 1 02 1 02 1 02 1 02 1 02 1	55 - 12 S	Commander of the Comman
Wear			and the state of t	72.1 72.1	NC. 300	Search State of Control of Contro
With the second			and the state of t	24.1	20 - 20 C	Search State of Control of Contro
Section and control of the control o			and the state of t	24.5	SC. 116	Search State of Control of Contro
Section of the control of the contro			And the second of the second o	74.5 74.5	50.300 50.300 50.300	Secretary of the control of the cont
Section of			And the second of the second o	75.2 75.2	24.114. 24.114.	Secretary of the control of the cont
Section of			And the second of the second o	76.1 76.1	20 - 21 C	Secretary of the control of the cont
Section of			And the second of the second o	72.1 72.1	50.110 50.110	Secretary of the control of the cont
Service Services of Services o			And the second of the second o	211	SC. SC.	Secretary of the control of the cont
project software and project s			And the second of the second o	22.1	**************************************	Secretary of the control of the cont
Section and sectio			And the second of the second o	71.	75.115 75.115	Secretary of the control of the cont
The state of the s			And the second of the second o	22.7	NC. 100	Secretary of the control of the cont
White against property transpared to the second property transpared to the			And the second of the second o	211	20 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Secretary of the control of the cont
St. 4 (5 to 200 to proceed processors of the state of the			And the second of the second o	22.	N. 10.	Secretary of the control of the cont
CAMPAGE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE PART			And the second of the second o	211	NC-100	Secretary of the control of the cont
CAMPAGE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE PART			And the second of the second o	211	**************************************	
woman, again aman again aman again an			And the second of the second o	77.	50.100 50.100 50.100	Comment of the commen
garger general for namen and parameters from softer 1 and 1			And the second of the second o	22.		
решения отправля отправля на наприятия в П в иго !  наприятия в П в иго !  наприятия на приетум на наприятия на приетум на на приетум на педериятия на решения на педериятия на решения на педериятия на решения на решен			And the second of the second o		**************************************	
Securing an acquire or quite in year or produced and acquire or quite in year or produced an acquire or quite in year or produced and acquire or produced and acquire or produced and acquire or quite in year or produced and acquire or produced and			And the second of the second o	22.	NO. 100 NO. 10	
Annual an			And the second of the second o	71.		
			And the second of the second o	22.		
to very constant adjusts.			And the second of the second o	21.	N 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Comment of the commen

				14.1			
F	norderen olympia	ecolocies e caraptent	monthson, a conseque	96.0	20.25	entrement or parameters	
		A CONTRACTOR OF STREET, STREET	особанть в основни получения образавленым при рама поливого бразавляе (доватьють,	ı	ı	manufacture is objective and	ı
		неригам способности	бразования (доментального,	ı		CANADA CINTONIA	
		Anglesia incommunicata				simple contract of agency characters	
		дучения.	printers companients	1		одинента и опродолжения образования образования и образования обр	
		l	parametrical contracts	ı		contract appropriate	
		l	поставительного до поставительного до поставительного и поставительного поставительного поставительного поставительного поставительного поставительного поставительного и поставительного поставительного поставительного и постави	ı			
		l	CONTRACTOR OF STREET	ı		dynamica, cyclero consumos,	
		l	бразования версопац	ı		nayon spannapasanan	
		l	CONTRACTOR OF COMMENTS	ı		бротивня, дополнятивного	
		l	COLDER CHARACTER	121	-N - 24 N	etter operations considered	
		ı	diposesses;			a olly-sensor	
		l	por contract contract contractors years	ı		discourant representation	
		ı	от плитен пограмен браматтивно програм			ображения идельностия байны принями и подличия пишимы принями и прин принямический принями	
		l	nije se korina ka njegove k	ı		dulines appropriate a modernmen	
		l		ı			
		l	CHARLES PROVIDED IN STREET BRIDE	ı		неборитем структи обращения учений ут подучения обращения францизация обращения обращения обращения обращения, обращения обращения, обращения обращения, обращения обращения, обращения обращения, обращения	
		l	CONTRACT AND DESCRIPTION	ı		CONTRACTOR CONTRACTOR	
		l	Constant criticismuses	ı		бранический програми	
		l	djensermen sjorjeen	ı		dojumentara metarana	
		l	соправления образования,	ı		браниями, вышен обраниями.	
		l	THE SHARP BUILDINGS	ı		CONTROL SPANNING STATES OF THE PARTY OF THE	
		l	constructed professioners	ı		elperature especial, a real tacor sequest, communicat	
		l	опцияння учёния взданий,	ı		SECRETARY STREET, STRE	
		ı	ACCORDING SPECIAL STREET			образование программа поправления образования на уровен фарту предеста образования,	
		l	опископий, адентиция	ı		дарта предвета образования, с поцияния в студе втобышением	
		l	CONTRACTOR OF THE PERSON	ı		с соображава и собать выпражение и	
	ı	1	оправления при постанования постанования на постанования постанования на постанования постанования на постанования по			diprominer	
		l	опциянального образования,	26.3	25-25	Inchesio management companies	
- 1		1	engarantermonant moneye	1	1	CONTRACTOR CONTRACTOR	1
	ı	1	Address or other warms	ı	ı	браничника прираме	ı
- 1		1		1	1	опециального образования на уровиг помотълну объектител.	1
	ı	1		ı	ı	браничным прировы	ı
	ı	1		ı	ı	опционали образования на урови факта списата общения	ı
- 1		1		1	1	опистия сограмата франционного франциона на урове режимателе обрасования на урове режимателе обрасования франционного обрасования поправания обрасования на урове физуч с организация режимателе и опростимателе на урове с сограмателе и опростимателе на опростимателе на сограмателе на пороже на побъедителения на сограмателе на пороже на побъедителе на пороже на побъедителе на пороже на побъедителе на пороже	1
	ı	1		ı	ı	continuous promoté par may were	ı
	ı	1		ı	ı	CAUCHAR COUPAGNAS	ı
- 1		1		1	1	формация профине	1
		ı				dispersance and accounts	
		l		ı		Принямия, прирого поприления Принямия, выполнения принямия	
		ı				relices share-alternature	
		l		ı		Openines species, a resistant	
		l		ı		SECOND CONTRACTOR	
		l		ı		ператичной ператичной солотородительной франции становае программы соправления обрасования на устано фице с отрудения обрасования с соправаем согородиления устаной	
		l		ı		dure opener dynames	
		l		ı		CONTRACTOR CONTRACTOR SCHOOL	
		l		12.3	25-25	NOT SUCCESSIVE STRUCTURES  SOCIETATION OF SUCCESSIVE STRUCTURES  SOCIETATION OF SUCCESSIVE SUCCESSI	
		ı				municipality and promoter	
		l		ı		discount registration	
						CONTRACTOR OF STREET OF STREET	
						развительного образования для лиц развительного образования для лиц развительного образования	
						роментального образования для лиц с интелеморительной интелеморительной интелеморительного портраменя образовательной	
						поправления образования для пер учественную образования для пер учественную образования поправления образования поправления образования поправления образования поправления образования поправления по учественной	
						учурования образования для лиц отправления образования для лиц отправления образования отправления образования образования образования образования отправления образования образов	
						мосийских и хоручения мосительной произвольной францизация установания францизация установания мосительностью францизация	
						жеруства и продага подага и п	
						CONTRACTOR OF STREET	
						CONTRACTOR OF STREET	
						CONTRACTOR OF STREET	
						CONTRACTOR OF STREET	
						CONTRACTOR OF STREET	
						CONTRACTOR OF STREET	
						CONTRACTOR OF STREET	
						CONTRACTOR OF STREET	
						CONTRACTOR OF STREET	
						CONTRACTOR OF STREET	
						медиличностью језуми и и игран игранично передо и играничностью и игранично передо и играничностью и играничностью и играничностью и играничность	
						медиличностью језуми и и игран игранично передо и играничностью и игранично передо и играничностью и играничностью и играничностью и играничность	
						то по при	
						то по при	
						может межения в поруже и в торуже постанования в межения постанования в межения учетования в межения учетования межения применя учетования межения применя учетования межения применя учетования межения в учетования межения межения образования межения межения образования межения межения образования межения межения образования межения	
						может частностью (пределя и в поруже почення почення	
						может частностью (пределя и в поруже почення почення	
						может частностью (пределя и в поруже почення почення	
						может межения в поруже и в торуже постанования в межения постанования в межения учетования в межения учетования межения применя учетования межения применя учетования межения применя учетования межения в учетования межения межения образования межения межения образования межения межения образования межения межения образования межения	
						то предоставления от предоста	
						подписательностью (подписа и подписа и подписательностью (подписательностью (подписатель	
						подписательностью (подписа и подписа и подписательностью (подписательностью (подписатель	
						подписательностью (подписа и подписа и подписательностью (подписательностью (подписатель	
						подписательностью (подписа и подписа и подписательностью (подписательностью (подписатель	
						And the second s	
						подписательностью (подписа и подписа и подписательностью (подписательностью (подписатель	
						A CONTRACTOR OF THE ACT OF THE AC	
				22.2	RE-BIN	A CONTRACTOR OF THE ACT OF THE AC	
				52.5	AC-10-C	A CONTRACTOR OF THE ACT OF THE AC	
				ot.s.	A C - 30 C	Secretary of the Control of Testing of Te	
				ot.s.	KC 100 K	Secretary of the Control of Testing of Te	
				VC 2	NC 30 V	Secretary of the Control of Testing of Te	
				***	4E-105	Secretary of the Control of Testing of Te	
				on a	74 to - 200 to	Secretary of the Control of Testing of Te	
					74 N - 200 N	Secretary of the Control of Testing of Te	
				ok s	54 to - 500 to	Secretary of the Control of Testing of Te	
				78. S	76 N - 300 N	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	
				22.1	RE-MIN	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	
				78. S	40-200	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	
				V. 1	55 N 200 N.	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	
				GE S	76 N - 200 N	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	
				ot.s.	N C - 300 C	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	
				54.5	AC 100 C	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	

The company of the co	- Consideration	ecolects opposites	eranance (names)	BE 0	N-1%	entreme minerane	andam.
	Principles	distriction in a secondario de la constanta de	обликатом (положен) финализация (учения положен поряже трудовой/ым) положения положения положения положения положения положения положения положения	1		All timespines (distances) and an electronic particle (distances)	a representa
		encomment (colo); electroment begins electroment biller (grunne electroment coloniale)	оригиров, розинализмический прифессионализмический пораворительной пор	54 1	N-31%	entronues alimagina) e alimang manarana (manara anera mineranasa camajancas	District Killians
		downers about the con-	Alicana inclasarana ingurana ancidiantana antinana ancidiantana antinana			оснивательный профессия работили, фотовителя странцировая в объемых фотовителя странцировая работили, фотовителя профессия работили,	
		Schistopine) Sharatonini scanna americana scanno Ingenera sharatoni	pates, spoken obsesses			chemicarense chains a abbinera e mercena describe es mercenas abbinera	
			основания, дожнось, отнамия, профессия рабочен, принаминай разряд осциянай профессия рабочена			процесса при наполняна работы с большен напримення, чем превіде, без опимення розрада, по профессия	
			consens spojeccas soneras approi spojeccas palicures, ponances consenses a consenses			рабочено, изменения должености оправацию и (ини) тори турук, объемня памененняй рабоча праваданнями туругі, без изменення	
			niceprinsed sacredoscopic repres 1950s, offeres sacressessed polices (sacressesses years)			рожения рабочного процения, без положений условий чурца или при положения (специона) и процения положения положей точка	
			property of memory and a second				
			property control of the control of t			промі паватня на 1, 2 разрика на профессия рабочни без паватня поли объява	
			обстоя всего, в ваденных селиниц режим рабочно времена, в том расси техниционня всеговачи			положений работа (палиметния розу», без известния режима работего пременя, без известния	
			Commence of States September Commence of September Commence September			Common and any cities are selected for common and cities are selected common and common and cities are common and common and cities are common and common and cities are common and are cities are are common and are cities are are common and are cities are are common and cities are are cities are are common and cities are are cities are are common and cities are are cities are are cities are are common and cities are cities are are cities are are are common and cities are	
			Sincring challennahaner alitima			Бесопасных условий пруда от допускавых (2 млнн) до ситемальных (3 млнн) условий	
						ропре), без азастотав режима робочено времени; рапилантия поря труда, объема	
						propri or 5 % as 25 % operations has 5 %, 10 %, 15 %, 20 %, 24 %) first management propriets on operations	
						commit oppose	
						рабочени времена и (или) объеков наполнятной рабочи (наголентном ропре), и (или) устаной труда,	
The second property of the control o						m popular se 3 % as 25 % apparatus as 5 %, 10 %, 15 %, 20 %, 24 %)	
						dodecom inposes sincement plantine(s) so this segment processes shifting(re)	
Part of the control o				14.1	35-25	на з. 2 разрада, от водинева рожена рабочего ирежена, условий сисия.	permanen nope
Part of the control o						приняти приняти и профессии рабочето, розвителя поряваются рабочето, розвителя поряваются и объемых	ne observance in a precommune in a precommune prop billior recomm
The second control of						promote the entire on any common or a service of the common of the commo	e chamerone es escribes es escribes
The second control of						Commit Alite on services	in mention
						не профессии райочени, учрани непиской профессии без спижения пери трука, объемия империя работы (писамиятия устре),	
Section Common and Com		1	1	l		ургания (поверхня ургания устанай пручит поверхня (поверхня ургания	
Section Common and Com		1	1	l		рознава трода, праводница в уграго поминой профессии рабочего; разполнения порт трода, объемия наполненияй рабочи (полналения	
Section Common and Com				l		20 %, 31 %, 40 %, 41 %, 40 %) des 10 %, 31 %, 40 %, 41 %, 47 %) des maneres proprio en apolicione solicione, acasement proprio	
Section Common and Com		1	1	l		оправител, изменена режина рабочена предела режина треда, изменена режина рабочена	
The state of the s				l			
The state of the s			1	l		на 26 %, 30 %, 33 %, 40 %, 43 %, 20 %) без опиватния разрица не профессия рабочего, испататния резильности стумациям, без	
The state of the s			1	l			
The state of the s				l		раночен примене и (вые) объеком положений работы (положения ропре), и (или) условий труда, и (или) спимения	
A Company of the Comp		1	1	l		<ul> <li>- people, in applicate patricis</li> <li>- symmetrie patricis</li> <li>- 10 % applicate (no 25 %, 30 %, 23 %, 40 %)</li> <li>- 5, 40 %, 41 %, 40 %)</li> </ul>	
A second control of the control of t						не полименующей абофиссия (ми) абобинеция (фіционація) бажна синсодинам и абобинеці	
A second control of the control of t						рабочено при сперавления описабления в възсления описабления применения труда (2 или 1 разрица, для възсления встория	
A second control of the control of t						облите факта и вофилия подстава подстава	
A second control of the control of t				E 1	0 to 15 to	порожителя турога полима применя в учрене полима работника в учрене полима	parameter (com
The common and the co						опинавления в трудовой реженцения (положе выполнения трудовой(ык) функция(к) на профессии рабочена, должности	пери прука, объем пътиментой рабо (пътиментом устр от применятия
Section of the control of the contro						organization of continuous actions of the continuous and continuous actions and continuous actions are continuous actions actions are continuous actions and continuous actions are continuous actions are continuous actions are continuous actions are continuous actions and continuous actions are con	no patiente, no nempure n opramentame nomalizame
Section of the control of the contro						реголимации петоговия поменя на порушения функции променя и петом производи.	the name of the
Section of the control of the contro						promote a management of the second of the se	
And the second s						объеми устания пре развиления поря грузи, объемия	i
The state of the s						(100) or 53 % as 76 % (as 56 %, 15 %, 60 %, 63 %, 70 %, 73 %) and order sope 1350, 61 as assessed	
The state of the s						comment interest ingents	
The state of the s							
The second control of						rigina, offerena parameters in	
The state of the s						положения собрания нападамия подпасамия положения собрания	
The state of the s						or 30 % per Ni N (no 30 %, 33 %, 60 %, 43 %, 70 %, 73 %) no composition policieros	ł
The state of the s						е исполнятильных оборудованию, без исполнять сокращений продолжениямием рабочения	
A second control of the control of t						entre entre de districte de la constante de la	ļ
And the control of th						menument or 3 % po 25 % (no 3 %, 10 %, 15 %, 20 %, 24 %) reper sport, discuss menuments paller	
And the control of th						destinante estatuta papates destinante estatuta papates destinante estatuta papates destinante de la constitución de la constitución de la constitución de la constitución de la constitución de la constitución de la constitución de la constitución de la constit	
And the control of th						20 %, 15 %, 20 %, 24 %)	
And the control of th						inglescon alconomy continues communication of the continues communication of the continues conti	
And the control of th						prosept or 20 % pt 25 % (sta 10 %, 10 % 20 %, 24 %)	ļ
Section of the control of the contro		1	1	l		parenteres er 5 % pr 20 % (no 5 %, 10, 13 %) septe trype, effection successions patter (management	
Section of the control of the contro			1	l		colourne apraises create arranges companyment approximations colourne apraises or 5 % pp 20 % and 5 % 32 % 14 %.	
Section of the control of the contro						развитель устру и работо профинента устру и работо	
Section of the control of the contro				L	L	colorero aprama creacarracara responsació epocumentamento colorero aprama) or 10 % po 20 % na 10 %, 13 %;	L
Section of the control of the contro				5E 1	A C - 100 C	реже варажение ограничная пособления в труппой режението (посомения группой) на фененией	manage pale
The state of the s			1	l		delicementarione beginners	or equipment of a palleria, to accept a operationer propertioner
The state of the s			1	l		о поволения филосова поволения филосова поволения придожения	
The state of the s		1	1	l		ромента и объемна условия при развания пори тура, объеми развания пори тура, объеми	
Similar design and compared and		1	1	l		60 %, 90 %) али очения поры прум. Внутимимими иниципата	
			1	l		Shift apares announced to a representative descriptions and a representative description and a repr	
		1	1	l		parameters years and parameters of the parameter	
The state of the s		1	1	l		(a, a, a, a)	
The second secon			1	l		participation of 24 N pc 66 N ma 20 N, 20 N, 60 N, 60 N, mass	
Company of the Compan			1	l		фициализминия рабочно решения отполнения рабочно решения отполнения рабочно решения решения рабочно решения р	
Company of the Compan		1	1	l		eprenna or 20 % po 60 % (no 20 %) 25 %, 60 %, 43 %) specificaments parameters repair rypn, obsesse nationalistical polices	
Company of the Compan				l		оплавителя усерг) и работич работич (устанализа изполного работич (устанализа изполного спереврателя (устанализа изполного спереврателя (устанализа изполного	
See year of the 40 to 50				l			<u> </u>
See year of the 40 to 50		1	1	l		ma 20 %, 30 %, 30 %, 40 %) super proper of the second second second police	
And the state of t				l		резимання верхня рабочен применя ответство поравученой применя от 21 % на \$1 % по то —	
And the state of t				l		20 %, 21 %, 40 %) emoplement jurisments sign epite, obsesse accommon palera managemen year's subser-	
тому в том по т				l		inglesco alternacione contractore beginning distributione contractore character (increase cont	
тому в том по т				l		compared to the part to be a 20 %, 20 %, 30 %, 40 %) compared to conduct to	
		1	1	l		рействой трудовой/ко/ функция/И/ г уметьмення пери трудо, объеми массительной работы (пассиления	
				l		ропу»), в том часом с помощью пручих лиц, и (или) установления меновите работите произва отполняться спераценный	
Temperature of months of the control				l			
Permanent and the common and the com				l		реголивания вли валичия общенных противования учи выполнения побой работы, и том части на сопора метерования	
The contraction of the contracti				l		робочна местам, основанення основная в (или) исполностивация общудомальная, и том чести и подсемная условия	
Secretary process a control (secretary process and control (secretary process)) and control (secretary process) and control (s				l		отношения от природения продений применения в переи функций проценти и систем	
Accommendated, Marie College Accommendated (AMM)				l		chemican representation	
	1					- Contract of the	



Приложение 2 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 14.09.2023 № 136)

# КЛАССИФИКАЦИЯ

# основных видов нарушений функций органов и систем организма человека

No	Виды нарушений функций органов и систем организма
п/п	
1	Основные виды нарушений функций органов и систем организма, оцениваемых при проведении
	медико-социальной экспертизы:
1.1	нарушения психических функций
1.2	нарушения функций голоса и речи (речевого развития (у лиц в возрасте 18 лет и старше); устной
	речи (ринолалия, дизартрия, заикание, тахилалия, брадилалия), письменной речи (дисграфия,
	дислексия), голосообразования), умственных функции речи (алалия, афазия)
1.3	нарушения сенсорных функций (зрения, слуха, обоняния, осязания, тактильной, болевой,
	температурной, вибрационной и других видов чувствительности, боли)
1.4	нарушения статодинамической функции (движения головы, туловища, конечностей, опоры
	и ходьбы, статики, координации движений, вестибулярной функции)
1.5	нарушение функции хвата и удержания кисти, манипуляционной функции кисти
1.6	нарушения функций кровообращения
1.7	нарушения функций дыхания
1.8	нарушения функций пищеварения
1.9	нарушения функций выделения
1.10	нарушения функций кроветворения
1.11	нарушения функций обмена веществ и метаболизма
1.12	нарушения функций внутренней и внешней (потоотделения) секреции
1.13	нарушения функций иммунитета
1.14	нарушения функций приема нутриентов (кусания, жевания, глотания, сосания (у лиц в возрасте
	до 1 года)

нарушения функций синтеза соединительной ткани
Нарушения функций органов и систем организма пациента с учетом возможности
и эффективности компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами
социальной реабилитации в зависимости от степени их выраженности:
отсутствуют
незначительные
легкие
умеренные
выраженные
резко выраженные
полная утрата функции

Приложение 3 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы

Форма

		(наименован	ие МРЭК)			
АКТ ОСВИДЕТЕЛ		ИЯ ПАЦИЕ: СПЕРТНОЙ			илитациоі	нной
	OT		_ г. №			
1. Наименование	организации	здравоохра	анения, на	правившей	пациента н	а МСЭ
2. Дата начала МСЗ	)	20 r.				
3. Протокол заседан	ния МРЭК		г. №			
4. Место освидетел	іьствования і	пациента: п	о месту на	хождения l	МРЭК, на вы	ездном

заседании (по месту регистрации (месту жительства или месту пребывания) пациента), в организации здравоохранения, оказывающей пациенту медицинскую помощь в амбулаторных (стационарных) условиях, в учреждении уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел (нужное подчеркнуть, другое указать)

5. Освидетельствование: первичное, повторное; очное, заочное (нужное подчеркнуть).
6. Цель направления на МСЭ: продление лечения в периоде временной нетрудоспособности, освидетельствование пациента, переосвидетельствование пациента (по окончанию срока инвалидности, ранее установленного срока), изменение причины инвалидности, коррекция индивидуальной программы реабилитации инвалида (программы реабилитации потерпевшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания), определение времени наступления инвалидности (установления категории «ребенок-инвалид») по запросам управлений (отделов) по труду, занятости и социальной защите городских, районных исполнительных комитетов, управлений (отделов) социальной защиты местных администраций районов в городах для назначения пенсии по возрасту со снижением общеустановленного пенсионного возраста родителям детей-инвалидов (инвалидов с детства) (нужное подчеркнуть, другое указать)
7. Цель освидетельствования центральной МРЭК: консультация МРЭК, обжалование решения первичной МРЭК, устранение выявленных нарушений (нужное подчеркнуть, другое указать)
8. Перечень документов, представленных в МРЭК
9. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента
10. Идентификационный номер пациента
11. Дата рождения г.
12. Пол: мужской, женский (нужное подчеркнуть).
13. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) законного представителя пациента 1
14. Адрес регистрации по месту жительства пациента

Контактные номера телефонов	
16. Жалобы пациента	_
17. Анамнез заболевания (указывается начало, развитие, течен и длительность обострений, декомпенсаций, кризов, пароксизмов, п лечение и медицинская реабилитация, их эффег	проведенные
18. Длительность временной нетрудоспособности за последние непрерывно: дней, с перерывами: дней.	12 месяцев:
19. Листок нетрудоспособности серия №	
20. Данные медицинского осмотра пациента	

21. Код основного(ых) заболевания(ий) по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра

оответствии м организма о порядке лидов) при ановлением 021 г. № 77, (указать)
ьного класса стоятельному цению ФК,

25. Результаты выполнения:
25.1. индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации, абилитации ребенка-инвалида <sup>2</sup> :
раздел медицинской реабилитации выполнен: полностью, частично, не выполнен (нужное подчеркнуть);
раздел профессиональной и трудовой реабилитации выполнен: полностью, частично, не выполнен (нужное подчеркнуть);
раздел социальной реабилитации выполнен: полностью, частично, не выполнен (нужное подчеркнуть);
25.2. программы реабилитации потерпевшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания: выполнена полностью, частично, не выполнена (нужное подчеркнуть).
26. Результаты выполнения программы дополнительного обследования пациента MPЭK: выполнена, не выполнена, отказ от выполнения (подчеркнуть).
27. Результаты выполнения консультации:
центральной МРЭК: выполнена, не выполнена (результаты указать)
ГУ РНПЦ медэкспертизы и реабилитации: выполнена, не выполнена (результаты указать)
28. Результаты освидетельствования: освидетельствование завершено; освидетельствование не завершено (направлен(а) на консультацию (в центральную МРЭК, в ГУ РНПЦ медэкспертизы и реабилитации, составлена программа дополнительного обследования пациента МРЭК, отказ от явки на освидетельствование для завершения МСЭ) (нужное подчеркнуть другое указать)
29. Клинико-трудовой прогноз: относительно неблагоприятный, сомнительный, абсолютно неблагоприятный (подчеркнуть, если является критерием установления инвалидности).
30. Решение MPЭК <sup>3</sup> : от г.

31. Группа инвалидности, степень утраты здоровья (указать):	
31.1. до освидетельствования <sup>3</sup> :	_
31.2. после освидетельствования:	_
31.3. на срок или без указания срока переосвидетельствования	(указать)
32. Причина инвалидности (указать)	_
32.1. до освидетельствования <sup>4</sup>	_
32.2. после освидетельствования	_
33. Степень утраты профессиональной (общей) трудоспособности в сумазываются все страховые и (или) иные случаи, даты наступления страхов иных случаев, документы, послужившие основанием для установления степопрофессиональной (общей) трудоспособности):	вых и (или)
33.1. до освидетельствования <sup>4</sup>	_
33.2. после освидетельствования	_
33.3. по совокупности несчастного(ых) случая(ев) и (или) профессиона. заболевания(й) (после освидетельствования)	
33.4. на срок или без указания срока переосвидетельствования (указать)	

34. Дополнение к экспертному решению: отсутствует, инвалид с нарушением опорнодвигательного аппарата, инвалид с нарушением зрения, инвалид с нарушением слуха (нужное подчеркнуть).

инвалидов с детства) г.	детей-инвалидов
36. Нуждаемость в постоянной помощи	
37. Нуждаемость в постоянном уходе	
88. Установление инвалидности за пропущенный период с г.	г. по
39. Сформирована: индивидуальная программа реабилитации, абили индивидуальная программа реабилитации, абилитации ребенка-инваловабилитации потерпевшего в результате несчастного случая на профессионального заболевания (нужное подчеркнуть, другое указать)	лида, программа роизводстве или
10. Требования к характеру и условиям труда инвалида:	_
10.1. противопоказанные факторы производственной среды, тяжести и грудового процесса, виды работ (указать)	
10.2. показанные условия труда и режим рабочего времени (указать) _	
11. Срок действия заключения MPЭК с г.	_
по г., без указания срока переосвидетельств иказать, подчеркнуть).	вования (нужное
12. Срок действия заключения МРЭК о степени утраты профессион грудоспособности с г. по г. по г. по срока переосвидетельствования (нужное указать, подчеркнуть).	
13. Обоснование принятого решения МРЭК:	
13.1. решение МРЭК вынесено на основании имеющихся у пац нарушений функций органов и систем организма с указанием степен указать)	и выраженности 
нарушений функций органов и систем организма с указанием степен	и выраженности 

ограничений жизнеде	эятельности (с ук	азанием степени огра	(кинерин	
с учетом синдрома (указать);	взаимного отяг	гощения, синдрома	социальной	компенсации
43.2. в связи с наличи	іем анатомическо	ого дефекта (указать)		
43.3. в связи с кли сомнительный, абсол	инико-трудовым	риятный (нужное под	гельно небл	_
44. Выдано удостовер 45. Изъято удостовер				
46. Заключение (указ				
ОТ Г	. №: подтве	ерждается, отменяетс	я (нужное по	дчеркнуть)
Председатель МРЭК	(подпись) М.П.		(инициалы, ф	оамилия)
Члены МРЭК:	(подпись)		(инициалы, ф	амилия)
	(подпись)		(инициалы, ф	рамилия)

 $<sup>^{1}</sup>$  Заполняется при наличии законного представителя пациента.

 $<sup>^{2}</sup>$  Заполняется при переосвидетельствовании.

 $<sup>^{3}</sup>$  Указывается число, месяц, год завершения МСЭ.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Заполняется при переосвидетельствовании.

Приложение 4 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медикосоциальной экспертизы (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 14.09.2023 № 136)

Форма

(наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии)

### ЖУРНАЛ

# протоколов заседаний медико-реабилитационной экспертной комиссии

Начат	20	г.
Окончен	20_	_ Г.

N∘	Фамилия,	Идентифика-	Дата	Адрес	Наименование	Цель	Клинико-функциональный	Группа	Решение	Срок	Требования	TCCP <sup>3</sup>	Данные	Примечание
Π/	пинициаль	ционный	рождения	места	организации,	направления	диагноз, код по МКБ-10 <sup>1</sup>	инвалидности	MPЭK <sup>2</sup>	действия	к характеру	1	об инвалидности	
	пациента	номер		жительства	направившей		основного(ых)	(степень утраты		заключения	и условиям		за пропущенное	
		пациента		или	пациента на медико-		заболевания(й)	здоровья),		МРЭК	труда		время	
				пребывания	социальную			длительность						
					экспертизу			временной						
								нетрудоспособности						
								до настоящего						
								освидетельствования						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

 $<sup>^{^{1}}</sup>$  Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Медико-реабилитационная экспертная комиссия.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Технические средства социальной реабилитации.

Приложение 5 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медикосоциальной экспертизы (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 14.09.2023 № 136)

Форма

(наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии)

### ЖУРНАЛ

# учета движения медицинских карт пациентов медико-реабилитационной экспертной комиссии

Начат				20_		Γ.
Окончен _				_20	)	_ Г.

)	• Фами	ия,	Идентификационный	Дата	Номер/дата акта	Наименование	Число,	Число,	Примечание
Ι	/пиниці	алы	номер пациента	рождения	освидетельствования,	организации,	месяц, год	месяц, год	
	пациє	нта			год последнего	запросившей	передачи	возврата	
					освидетельствования	медицинскую	медицинской	медицинской	
						карту	карты	карты	
						пациента	пациента	пациента	
						MPЭK¹	МРЭК	МРЭК	
1	2		3	4	5	6	7	8	9

 $<sup>^{1}</sup>$  Медико-реабилитационная экспертная комиссия.

Приложение 6 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медикосоциальной экспертизы (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 14.09.2023 № 136)

Форма

\_\_\_\_\_

(наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии)

### ЖУРНАЛ учета выдачи удостоверений инвалидов

Начат	20	Г.
Окончен	20	Γ

	No	Фамилия,	Идентификационный	Дата выдачи	Акт освидетельствования	Группа	Серия, номер	Срок действия	Подпись	Примечание
	п/п	инициалы	номер пациента	удостоверения	в медико-реабилитационной	инвалидности	удостоверения	удостоверения	получателя	(фамилия,
		пациента		инвалида	экспертной комиссии	(степень	инвалида	инвалида		инициалы
					(номер, дата)	утраты				получателя
						здоровья)				удостоверения
										инвалида,
										номер и дата
										доверенности;
										выдан
										дубликат
										удостоверения
										инвалида)
İ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
İ										

Приложение 7 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы (в редакции постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь 14.09.2023 № 136)

			(наиме	нование меді	 ико-реаби:	 литационной	і экспертной	комиссии)	
	VUET	a KOHO	·VIILTAT	ивных зак		УРНАЛ ий кабине	та мепик	о-профессиона	пьной
	y 1010	i none	y sibiui	IIDIIDIA Gui		илитации		о профессиона	
				Нач	ат		20_ г.		
				Окол	нчен		_20 г.		
Vo	Down	Пожо	Апрес	<b>Паниоморо</b>	Hom	Пополучито	g V mm, 2	иональный Консультативн	иооПручисто
ι/п	Фамилия, инициалы пациента		места жительства или	направившей организации здравоохранения	направления	дополнительна: информация	яклинико-функці диагноз	иональный консультативн заключение	тоепримечани
	2	3	пребывания 4	5	6	7	8	9	10
					:	(переосвид при провед (в редакции	ии о порядк етельствова ении медико постановло тва здравоом Беларусь		инвалидов
									Форм

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

# КАБИНЕТА МЕДИКО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

от \_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_

Заключение кабинета медико-профессиональной реабилитации (далее - МПР) направлено (указывается наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии или государственной организации здравоохранения, направившей пациента консультацию)
1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента
2. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) законного представителя  ———————————————————————————————————
3. Дата рождения / возраст (лет) г. /
4. Адрес регистрации пациента по месту жительства пациента
5. Адрес фактического места жительства или пребывания пациента
6. Адрес регистрации по месту жительства законного представителя ребенка с особенностями психофизического развития в возрасте от 14 до 18 лет, направленного на консультацию государственной организацией здравоохранения
7. Адрес фактического места жительства или пребывания законного ребенка с особенностями психофизического развития в возрасте от 14 до 18 лет, направленного на консультацию государственной организацией здравоохранения
Контактные номера телефонов
8. Цель направления на профессиональную консультацию пациента, инвалида, ребенка-инвалида, ребенка с особенностями психофизического развития в возрасте от 14 до 18 лет (нужное подчеркнуть, другое указать):
8.1. оценка категории жизнедеятельности: способность к обучению;

8.2. оценка категории жизнедеятельности: способность к трудовой деятельности;

о. 5. оценка степени утраты профессиональной трудоспосооности в процентах;
8.4. коррекция индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида, ребенка-инвалида в части профессиональной и трудовой реабилитации;
8.5. оценка годности к профессиональному обучению на уровне: профессионально- технического образования, среднего специального образования, высшего образования, дополнительного образования (профессиональной подготовки) с учетом осваиваемых специальностей и присваиваемых квалификаций;
8.6. оценка нуждаемости в создании специальных условий: для профессионального обучения, профессиональной подготовки, организации занятости, создания специализированных рабочих мест
9. Инвалидом не является; инвалид I, II, III группы; ребенок-инвалид: первая, вторая, третья, четвертая степень утраты здоровья (нужное подчеркнуть).
10. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах (указать)
11. Сведения об образовании:
11.1. уровень образования (нужное подчеркнуть, другое указать) полученного (получаемого): основное (общее базовое образование, общее среднее образование, профессионально-техническое, среднее специальное, высшее образование); дополнительное образование; специальное образование;
11.2. вид освоенной (осваиваемой) образовательной программы: основного образования (общего среднего, профессионально-технического, среднего специального, высшего, научно-ориентированного); дополнительного образования; специального образования из уровне общего среднего образования; на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью (нужное подчеркнуть);
11.3. сведения об использовании рекомендаций по организации специальных условий при освоении содержания образовательных программ (для детей с учетом психолого-педагогической характеристики из центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации) (при использовании указать)
11.4. полученная(ые) (получаемая) специальность(и) (нужное подчеркнуть, указать):

присвоенная (осваиваемая) квалификация(и) (нужное подчеркнуть, указать):

12. Место работы (учебы):
12.1. наименование организации (указать)
незанятости трудом (указывается(ются) период (периоды) незанятости трудом)
12.3. организованы специальные условия (указать):
для обучения
для трудовой занятости
13. Данные профессионального маршрута:
13.1. сведения о профессиональных перемещениях в период трудовой деятельности с указанием должности(ей) служащего, профессии(й) рабочего, продолжительности периодов занятости (указать)
13.2. общий трудовой стаж (указать)
14. Отношение к пенсионированию: не является пенсионером; пенсионер: по возрасту, за особые условия труда, за выслугу лет, по инвалидности, другие причины досрочного пенсионирования (нужное подчеркнуть, другое указать)
15. Результаты профессиональной консультации пациента:
15.1. основная(ые) профессия(и) (указать)
15.2. оценка условий труда по основной(ым) профессии(ям): выполняется на основании сведений о характере и условиях труда, по материалам аттестации условий труда, комплексной гигиенической оценке условий труда, санитарно-гигиенической характеристики условий труда, иных сведений (нужное подчеркнуть):
15.2.1. общая оценка класса условий труда (указать)
15.2.2. оценка класса условий труда по факторам производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса (указать)

15.2.3. оценка участия нарушенных функций (с их указанием) в выполнении профессиональной деятельности (основного состава работ) с указанием объема и времени участия в выполнении основного состава работ				
15.3. оценка годности по основной(ым) профессии(ям)				
15.4. оценка условий труда по профессии рабочего, должности служащего по месту занятости: выполняется на основании сведений о характере и условиях труда, по материалам аттестации условий труда, комплексной гигиенической оценке условий труда, санитарно-гигиенической характеристики условий труда, иных сведений (нужное подчеркнуть):				
15.4.1. общая оценка класса условий труда на рабочем месте (указать)				
15.4.2. оценка класса условий труда по факторам производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса на рабочем месте (указать)				
15.4.3. оценка участия нарушенных функций (с их указанием) в выполнении профессиональной деятельности (основного состава работ) с указанием объема и времени участия в выполнении основного состава работ				
15.5. оценка годности к продолжению занятости				
15.6. требования к условиям и характеру труда:				
15.6.1. противопоказанные факторы производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса (указать):				
15.6.2. показанные условия труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды и трудового процесса (указать)				
15.7. мероприятия профессиональной и трудовой реабилитации:				
15.7.1. профессиональное обучение, переобучение с указанием уровня образования, наименования рекомендуемых к освоению квалификаций				

15.7.2. профессиональная подготовка, переподготовка с указанием организационной формы подготовки, наименования рекомендованных к освоению квалификаций
 15.7.3. нуждаемость в создании специальных условий для обучения и профессиональной подготовки (указать): 
15.8. рекомендации к трудовой занятости по профессии рабочего, должности служащего с учетом профессиональных намерений и профессиональных возможностей: у нанимателя или при содействии территориального отделения занятости населения - для незанятых трудом (нужное подчеркнуть, другое указать)
режим рабочего времени (указать)
нормы труда, объемы выполняемой работы (оказываемых услуг) (указать)
15.8.1. трудовая адаптация с указанием периода (указать)
15.8.2. организация специализированного рабочего места, в том числе в надомных условиях (указать)
16. Результаты профессиональной консультации ребенка-инвалида в возрасте от 14 до 18 лет, ребенка с особенностями психофизического развития в возрасте от 14 до 18 лет, направленного на консультацию государственной организацией здравоохранения:
16.1. профессиональные намерения, интересы, склонности (указать)
16.2. перечень показанных к освоению специальностей, квалификаций на уровне профессионального образования, профессиональной подготовки (указать)

17. Предварительная оценка ограничений категорий жизнедеятельности пациента на дату консультации с указанием функционального класса (далее -  $\Phi$ K) (указать):

способность к обучению (проф деятельности 		ФК; способность к трудовой ФК
18. Предварительная оценка ст в процентах	·	офессиональной трудоспособности 
		ссиональному), профессиональной кого развития в возрасте от 14 до
19.1. рекомендуемых к обучению	специальностей, о	своению квалификаций
19.2. режима и условий обучения		
Заведующий кабинетом МПР	(подпись)	(инициалы, фамилия)
Специалист кабинета МПР	(подпись)	(инициалы, фамилия)

УТВЕРЖДЕНО Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 16.09.2025 № 109

### ИНСТРУКЦИЯ

о порядке заполнения индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида, ребенка-инвалида

- 1. Настоящая Инструкция устанавливает порядок заполнения индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации, абилитации ребенка-инвалида (далее, если не установлено иное, ИПРА).
- 2. ИПРА заполняется медико-реабилитационными экспертными комиссиями (далее МРЭК) по результатам медико-социальной экспертизы в виде электронного

документа, копия которого на бумажном носителе подписывается председателем МРЭК и инвалидом либо его законным представителем и заверяется печатью МРЭК.

3. Пункты 1-5 ИПРА заполняются без сокращений на основании данных документов, удостоверяющих личность инвалида, законного представителя инвалида (при его наличии), за исключением адреса фактического места жительства или пребывания инвалида, его законного представителя (при наличии), контактных номеров телефонов.

Адреса фактического места жительства или пребывания инвалида, его законного представителя (при наличии), контактные номера телефонов указываются со слов инвалида, его законного представителя (при наличии).

- 4. В пункте 6 ИПРА указывается дата и номер акта освидетельствования пациента в МРЭК.
- 5. В пункте 7 ИПРА указывается наименование организации, в которой работает инвалид, и (или) наименование учреждения образования, в котором обучается инвалид, с указанием места нахождения соответствующих организаций.
- 6. В пункте 8 индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида указывается должность служащего (профессия рабочего) инвалида.

В пункте 8 индивидуальной программы реабилитации, абилитации ребенкаинвалида указываются образовательная программа, специальность, квалификация(ии), по которой(ым) ребенок-инвалид получает (получил) образование, должность служащего (профессия рабочего) по месту его работы (при наличии места работы).

- 7. В пункте 9 ИПРА указывается специальность, квалификация, по которым получает (получил) образование инвалид.
- 8. В пунктах 10-12 ИПРА на основании заключения МРЭК указывается группа инвалидности или степень утраты здоровья, срок, на который она установлена, причина инвалидности, дополнение(я) к экспертному решению.

При установлении группы инвалидности без указания срока переосвидетельствования делается отметка «без указания срока переосвидетельствования».

При установлении инвалидности ребенку на срок до достижения ребенком возраста 18 лет делается отметка «до достижения ребенком восемнадцати лет».

- 9. В пункте 13 ИПРА отмечается впервые или повторно составлена ИПРА.
- 10. В пункте 14 ИПРА указываются требования к характеру и условиям труда в соответствии с заключением МРЭК.

При заполнении индивидуальной программы реабилитации, абилитации ребенка-инвалида в возрасте до 14 лет данный пункт не заполняется.

11. В пункте 15 ИПРА указываются нарушения функций органов и систем организма пациента в соответствии с их классификацией, установленной приложением 2 к Инструкции о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы, утвержденной постановлением, утвердившим настоящую Инструкцию, с указанием степени выраженности этих нарушений.

В случае нуждаемости инвалида с нарушением психических функций в адаптации к трудовой деятельности при наличии интеллектуальных нарушений дополнительно вносится запись «интеллектуальные нарушения».

- 12. В пункте 16 ИПРА указывается функциональный класс, соответствующий степени ограничения каждой из категорий жизнедеятельности.
- 13. В пункте 17 ИПРА указывается срок действия ИПРА. При установлении группы инвалидности без указания срока переосвидетельствования делается отметка «без указания срока переосвидетельствования».

### 14. В разделе І ИПРА:

- 14.1. в графе 3 каждого пункта, за исключением подпунктов 2.1-2.4 пункта 2, при определении нуждаемости или ненуждаемости инвалида в конкретных мероприятиях медицинской реабилитации, абилитации в соответствующие квадраты вносятся отметки;
- 14.2. подпункты 2.1-2.4 пункта 2 заполняются в случае нуждаемости инвалида в обеспечении техническими средствами социальной реабилитации (далее ТССР) государственными организациями здравоохранения.

В графе 2 подпунктов 2.1-2.4 пункта 2 указываются конкретные наименования ТССР, предусмотренных частью первой настоящего подпункта, в соответствии с <u>Государственным реестром</u> (перечнем) технических средств социальной реабилитации, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11 декабря 2007 г. № 1722, в обеспечении которыми нуждается инвалид.

Перечень конкретных ТССР, в обеспечении которыми нуждается инвалид, может расширяться путем добавления новых подпунктов.

В графе 3 подпунктов 2.1-2.4 пункта 2 делается отметка «нуждается» или «не нуждается»;

- 14.3. в графе 4 каждого пункта указывается срок, в течение которого рекомендовано проведение инвалиду мероприятий медицинской реабилитации, абилитации;
- 14.4. в графе 5 каждого пункта указывается исполнитель соответствующего мероприятия: наименование организации здравоохранения по месту жительства (пребывания), оказывающей инвалиду медицинскую помощь.

### 15. В разделе II ИПРА:

- 15.1. в графе 3 каждого пункта при определении нуждаемости или ненуждаемости инвалида в конкретных мероприятиях профессиональной реабилитации, профессиональной абилитации и трудовой реабилитации в соответствующем квадрате делается отметка;
- 15.2. в графе 4 каждого пункта указывается срок, в течение которого рекомендовано проведение инвалиду мероприятий профессиональной реабилитации, профессиональной абилитации и трудовой реабилитации. В графе 4 пункта 4 раздела II индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида, графе 4 пункта 5 раздела II индивидуальной программы реабилитации, абилитации ребенка-инвалида в случае нуждаемости инвалида в адаптации к трудовой деятельности указывается конкретный срок адаптации к трудовой деятельности в пределах от шести месяцев до года, а для инвалидов с интеллектуальными нарушениями до двух лет;
- 15.3. в графе 5 каждого пункта указывается исполнитель соответствующего мероприятия.
  - 16. В разделе III ИПРА:
- 16.1. в графе 3 каждого пункта, за исключением подпунктов 9.1-9.4 пункта 9, при определении нуждаемости или ненуждаемости инвалида в конкретном мероприятии социальной реабилитации в соответствующие квадраты вносятся отметки;
- 16.2. подпункты 9.1-9.4 пункта 9 заполняются в случае нуждаемости инвалида в обеспечении ТССР комитетами по труду, занятости и социальной защите областных и Минского городского исполнительных комитетов, управлениями (отделами) по труду, занятости и социальной защите районного (городского) исполнительного комитета, управлениями социальной защиты местной администрации района в городе, территориальными центрами социального обслуживания населения.

При определении необходимости в обеспечении инвалида креслом-коляской в подстрочном примечании к пункту 9 указываются вес инвалида (в килограммах), его рост (в сантиметрах), ширина сиденья коляски, соответствующая расстоянию от наружной поверхности правого бедра на уровне тазобедренного сустава до наружной поверхности левого бедра, увеличенному на 2 сантиметра (в сантиметрах), а в индивидуальной программе реабилитации, абилитации ребенка-инвалида дополнительно указывается высота спинки кресла-коляски, соответствующая расстоянию от затылка ребенка-инвалида в положении сидя до сиденья стула (в сантиметрах).

В графе 2 подпунктов 9.1-9.4 пункта 9 указываются конкретные наименования ТССР, предусмотренных частью первой настоящего подпункта, в соответствии с <u>Государственным реестром</u> (перечнем) технических средств социальной реабилитации.

Перечень конкретных ТССР, в обеспечении которыми нуждается инвалид, может

расширяться путем добавления новых подпунктов.

В графе 3 подпунктов 9.1-9.4 пункта 9 делается отметка «нуждается» или «не нуждается»;

- 16.3. в графе 4 каждого пункта указывается срок, в течение которого рекомендовано проведение мероприятий социальной реабилитации;
- 16.4. в графе 5 каждого пункта указывается исполнитель соответствующего мероприятия.
- 17. ИПРА подписывается председателем МРЭК с указанием инициалов и фамилии и заверяется печатью МРЭК.
- 18. Инвалидом или его законным представителем собственноручно делается отметка в соответствующих квадратах о согласии с содержанием ИПРА или об отказе от разделов или мероприятия(й) с их указанием.

ИПРА подписывается инвалидом или его законным представителем с указанием числа, месяца, года получения ИПРА, инициалов и фамилии подписавшего ее лица.