

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 [приложению 7](#).

3. Установить формы следующих медицинских документов:

3.1. индивидуальная программа медицинской реабилитации, абилитации пациента согласно [приложению 8](#);

3.2. программа дополнительного обследования пациента медико-реабилитационной экспертной комиссии согласно [приложению 9](#);

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:

[Инструкцию](#) о порядке направления пациентов на медико-социальную экспертизу (прилагается);

[Инструкцию](#) о порядке освидетельствования (переосвидетельствования) пациентов (инвалидов) при проведении медико-социальной экспертизы (прилагается);

[Инструкцию](#) 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

исполнительный комитет

Гомельский областной

исполнительный комитет

Гродненский областной

исполнительный комитет

Могилевский областной

исполнительный комитет

Минский городской

исполнительный комитет

Минский областной

исполнительный комитет

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. культы 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. культы 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. культы 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. культы обеих нижних конечностей: культы 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 культы 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

№ п/п	Группа инвалидности	Критерии установления инвалидности	Примечание
----------	------------------------	------------------------------------	------------

1	I группа инвалидности	резко выраженное (функциональный класс (далее – ФК) 4) ограничение одной 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 медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ); наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 1 перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, установленного приложением 1;	абсолютно неблагоприятный клинико-трудовой прогноз определяется в случае наличия у пациента быстро прогрессирующего необратимого заболевания с вероятно абсолютно неблагоприятным исходом в течение ближайших трех лет жизни
		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	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

2	II группа инвалидности	выраженное (ФК 3) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); умеренное стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающее синдром взаимного отягощения, приводящее к выраженному (ФК 3) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; сомнительный клинико-трудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 2 перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, установленного приложением 1; умеренное (ФК 2) ограничение трех и более базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации), приводящее к синдрому социальной компенсации	в случае выраженного (ФК 3) ограничения способности к самообслуживанию и (или) способности контролировать свое поведение пациенту определяется необходимость в постоянной помощи
			сомнительный клинико-трудовой прогноз определяется у пациентов в связи с противопоказанностью трудовой деятельности (ФК 4) с целью исключения негативного влияния факторов трудового процесса, условий и характера труда на характер и исход заболевания, а также в случае необходимости длительного лечения и последующей реабилитации
			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
3	III группа 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 клинико-трудовой 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), приводящее к синдрому социальной компенсации	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 (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 зарегистрировано направление на МСЭ

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

№ п/п	Степень утраты здоровья	Критерии установления категории «ребенок-инвалид»	Примечание
1	четвертая степень утраты здоровья	резко выраженное (функциональный класс (далее – ФК) 4) ограничение одной 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), создающее синдром взаимного отягощения, приводящего к резко выраженному (ФК 4) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; наличие заболевания с абсолютно неблагоприятным в отношении жизни на ближайшее время клинико-трудовым прогнозом вне зависимости от степени ограничения жизнедеятельности на момент проведения медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ); наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 1 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	абсолютно неблагоприятный клинико-трудовой прогноз определяется в случае наличия у пациента быстро прогрессирующего необратимого заболевания с вероятно абсолютно неблагоприятным исходом в течение ближайших трех лет жизни
			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 «ребенок-инвалид»
			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

2	третья степень утраты здоровья	выраженное (ФК 3) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации); умеренное стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающее синдром взаимного отягощения, приводящего к выраженному (ФК 3) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; сомнительный клинико-трудовой прогноз; наличие анатомического дефекта, указанного в пункте 2 перечня анатомических дефектов, при наличии которых устанавливается инвалидность, установленного приложением 1; умеренное (ФК 2) ограничение трех и более базовых категорий жизнедеятельности (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной компенсации), приводящее к синдрому социальной компенсации	сомнительный клинико-трудовой прогноз определяется у пациентов в связи с противопоказанностью трудовой деятельности (ФК 4) с целью исключения негативного влияния производственных факторов, условий и характера труда на характер и исход заболевания, а также в случае необходимости длительного лечения и последующей реабилитации
			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 «ребенок-инвалид»
			в случае выраженного (ФК 3) ограничения способности к самообслуживанию и (или) способности контролировать свое поведение пациенту определяется необходимость в постоянной помощи

3	вторая степень утраты здоровья	умеренное (ФК 2) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности и (или) ведущей возрастной деятельности у лиц в возрасте до 14 лет, легкое стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации), создающее синдром взаимного отягощения, приводящий к умеренному (ФК 2) ограничению одной из базовых категорий жизнедеятельности; относительно неблагоприятный клинико-трудовой 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), приводящее к синдрому социальной компенсации	относительно неблагоприятный клинико-трудовой прогноз определяется у 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, независимо от степени ограничений (ФК) базовых категорий жизнедеятельности; необходимости проведения мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации при умеренном (ФК 2) ограничении способности к ведущей возрастной деятельности у лиц в возрасте 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 «ребенок-инвалид»
4	первая степень утраты здоровья	легкое (ФК 1) ограничение одной из базовых категорий жизнедеятельности и (или) ведущей возрастной деятельности у лиц в возрасте до 14 лет (с учетом компенсации лекарственными средствами и (или) техническими средствами социальной реабилитации); незначительное стойкое нарушение функций двух и более взаимосвязанных систем организма пациента (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	ограничения жизнедеятельности, приведшие к установлению любой степени утраты здоровья и категории «ребенок-инвалид», являются медицинскими показаниями, дающими право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до восемнадцати лет

КРИТЕРИИ установления причины инвалидности

№ п/п	Наименование причины инвалидности	Критерии установления причины инвалидности	Примечание
1	Установление причины инвалидности у лиц старше восемнадцати лет		
1.1	общее заболевание	устанавливается лицу, признанному инвалидом при отсутствии оснований для установления иной причины инвалидности	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 причина инвалидности изменяется в случае предоставления документов, позволяющих изменить ее на одну из других причин инвалидности 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

1.2	инвалидность с детства	устанавливается лицу, признанному 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, до достижения им возраста восемнадцати лет, при условии 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 судить об имевшемся у этого лица стойком ограничении одной из базовых категорий жизнедеятельности, соответствующему ФК 1 – ФК 4, до достижения им возраста 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 (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
1.3	профессиональное заболевание	устанавливается лицу, признанному 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	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 причина инвалидности устанавливается по прямым (медицинским) последствиям профессионального заболевания и (или) по его осложнениям 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

1.4	трудовое увечье	устанавливается лицу, признанному инвалидом вследствие повреждения здоровья, связанного с несчастным случаем на производстве, 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 от 14 августа 2015 г. № 51/94, акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1АС, установленной приложением 8 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 несчастного случая на производстве и (или) осложнениям и последствиям несчастного случая на производстве при наличии оснований для одновременного установления нескольких причин инвалидности, одной из которых является причина инвалидности «трудовое увечье», 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 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; 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 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 Н-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 приложением 8 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	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 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 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 войны (далее – ВОВ) либо с последствиями военных действий	устанавливается лицу в случае: если это лицо в возрасте до восемнадцати лет признавалось ребенком-инвалидом 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 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; 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 последствиям ранения, контузии, увечья и по их осложнениям (остеомиелит, контрактуры суставов и иное), если они привели к стойкому ограничению жизнедеятельности <u>до достижения восемнадцати лет</u> 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 <u>либо его законного представителя</u> причина инвалидности изменяется в случае предоставления документов, позволяющих изменить ее на одну <u>из других причин инвалидности</u> 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
-----	---	---	---

1.8	инвалидность с детства вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий	устанавливается лицу в случае, если это лицо в возрасте до восемнадцати лет признавалось ребенком-инвалидом вследствие заболевания, вызванного катастрофой на Чернобыльской АЭС, при наличии экспертного заключения межведомственного экспертного совета по установлению причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности или смерти, у лиц, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий (далее – МЭС), об установлении причинной связи заболевания (увечья), приведшего к инвалидности, с катастрофой на Чернобыльской АЭС, другими радиационными авариями (далее – заключение МЭС), в соответствии с действующим на момент освидетельствования перечнем заболеваний, возникновение которых может быть связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС, другими радиационными авариями, согласно приложению 4 к Положению о межведомственных экспертных советах по установлению причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности или смерти, у лиц, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, утвержденному постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11 июня 2009 г. № 773 (далее – Перечень)	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 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
1.9	военная травма	устанавливается лицу, признанному инвалидом, проходившему военную службу, службу в Следственном комитете, Государственном комитете судебных экспертиз, органах внутренних дел, органах финансовых расследований Комитета государственного контроля, органах и подразделениях по чрезвычайным ситуациям, альтернативную службу (далее, если не установлено иное, – военная служба (служба), на основании заключения военно-врачебной экспертизы, содержащего сведения об установлении причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы), приведших к установлению инвалидности	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
1.10	заболевание получено в период военной службы (службы)		причина инвалидности изменяется в случае предоставления документов, позволяющих изменить ее на одну из других причин инвалидности
1.11	заболевание получено в связи с ликвидацией последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, в том числе при исполнении обязанностей военной службы (службы)		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

1.12	заболевание или увечье, вызванные катастрофой на Чернобыльской АЭС, другими радиационными авариями	устанавливается лицу, признанному инвалидом, на основании заключения МЭС в соответствии с действующим на момент освидетельствования Перечнем	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 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 инвалидности (инвалидность вследствие полученных в результате взрыва, произошедшего 4 июля 2008 г. во время проведения праздничных мероприятий, посвященных Дню Независимости Республики Беларусь (Дню Республики), телесных повреждений или инвалидность вследствие полученных в результате акта терроризма, произошедшего 11 апреля 2011 г. в г. Минске на станции метро «Октябрьская», телесных повреждений)	устанавливается лицу, признанному инвалидом, если при переосвидетельствовании имеются основания для установления данной причины инвалидности, установленной ранее	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 причина инвалидности изменяется в случае предоставления документов, позволяющих изменить ее на одну из других причин инвалидности
2	Установление причины инвалидности детям в возрасте до восемнадцати лет		

2.1	вследствие общего заболевания	устанавливается лицам в возрасте до восемнадцати лет, признанным ребенком-инвалидом, в случае отсутствия оснований для установления иной причины инвалидности	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 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 дорожно-транспортным происшествием по запросу страховой организации или по решению суда определяется степень утраты общей трудоспособности
2.2	вследствие трудового увечья	устанавливается лицу в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет, признанному ребенком-инвалидом вследствие повреждения здоровья, связанного с несчастным случаем на производстве, 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 от 14 августа 2015 г. № 51/94, акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1АС, установленной приложением 8 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 несчастного случая на производстве	при наличии оснований для одновременного установления нескольких причин инвалидности, одной из которых является причина инвалидности «вследствие трудового увечья», 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 устанавливается степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах

2.3	вследствие профессионального заболевания	устанавливается лицу в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет, признанному ребенком-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, или решения суда об установлении факта профессионального заболевания	при наличии оснований для одновременного установления нескольких причин инвалидности, одной из которых является причина инвалидности «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
2.4	вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий	устанавливается лицу, признанному инвалидом вследствие заболевания, вызванного катастрофой на Чернобыльской АЭС, другими радиационными авариями, на основании заключения МЭС в соответствии с действующим на момент освидетельствования Перечнем	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 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

установления инвалидности у лиц в возрасте до восемнадцати лет

№ п/п	Срок установления категории «ребенок-инвалид»	Критерии установления срока инвалидности лицу в возрасте до восемнадцати лет	Примечание
1	1 год	стойкие ограничения категорий жизнедеятельности вне зависимости от степени их выраженности при прогнозировании возможности полного или частичного их восстановления или компенсации за данный период времени в случаях: необходимости проведения мероприятий медицинской реабилитации, абилитации в послеоперационном периоде до полного или частичного восстановления нарушений функций органов и систем организма; необходимости длительного (более 3 месяцев) применения по медицинским показаниям лекарственных средств (кортикостероиды для системного применения, цитостатики, анальгезирующие средства центрального действия и иммунодепрессанты); зависимости показателей жизнедеятельности от необходимости использования специального медицинского оборудования, проведения сложных медицинских вмешательств на данный период времени	в случае одновременного наличия у пациента анатомического дефекта, являющегося критерием для установления ему второй или третьей степени утраты здоровья, и иного заболевания, являющегося критерием для установления пациенту более высокой степени утраты здоровья, при отсутствии иных критериев для установления инвалидности до достижения ребенком возраста восемнадцати лет, инвалидность устанавливается пациенту на срок, определенный законодательством, срок инвалидности устанавливается по последнее число месяца, в котором зарегистрировано направление на медико-социальную экспертизу
2	2 года	стойкие ограничения категорий жизнедеятельности (независимо от степени выраженности) в случаях: прогнозирования возможности полного или частичного восстановления или компенсации нарушений одной или нескольких функций органов и систем организма, ограничений категорий жизнедеятельности в результате проведения мероприятий медицинской, социальной, профессиональной реабилитации и абилитации за данный период времени; зависимости показателей жизнедеятельности от необходимости использования специального медицинского оборудования, проведения сложных медицинских вмешательств на данный период времени; необходимости в получении коррекционно-педагогической помощи не реже 5 раз в неделю, постоянной социально-педагогической поддержки с целью социальной адаптации; наличия заболевания с абсолютно неблагоприятным клинико-трудовым прогнозом	
3	5 лет	стойкие ограничения категорий жизнедеятельности (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 ребенком возраста восемнадцати лет	стойкие необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, 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 приложением 1	

СЛУЧАИ

установления дополнений к экспертному решению

№ п/п	Дополнения к экспертному решению	Случаи установления дополнения к экспертному решению	Примечание
1	инвалид с нарушением опорно-двигательного аппарата	наличие анатомических дефектов, последствий травм, заболеваний и состояний: травматическое повреждение позвоночника с полным разрывом 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, парезия нижней конечности; выраженный, резко выраженный нижний парапарез, парапарезия; выраженный, резко выраженный гемипарез, гемиплегия; выраженная, резко 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; иные заболевания и состояния, последствия травм, приводящие к выраженному функциональному классу (далее – ФК) 3 или резко выраженному (ФК 4) ограничению способности к самостоятельному передвижению вследствие нарушения статодинамической функции без учета синдрома взаимного отягощения	при наличии оснований могут устанавливаться несколько дополнений к экспертному решению
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	

ПЕРЕЧЕНЬ

утративших силу постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь

1. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97](#) «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. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 6 ноября 2008 г. № 186](#) «О внесении изменения и дополнения в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
3. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 июля 2009 г. № 87](#) «О внесении дополнений и изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
4. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 ноября 2010 г. № 142](#) «О внесении дополнений и изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
5. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 мая 2011 г. № 48](#) «О внесении изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
6. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 ноября 2011 г. № 116](#) «О внесении дополнений и изменения в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
7. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 июня 2012 г. № 83](#) «О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
8. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 октября 2012 г. № 162](#) «О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
9. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13 марта 2014 г. № 13](#) «О внесении изменения и дополнения в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
10. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 сентября 2016 г. № 106](#) «О внесении изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97».
11. [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 февраля 2017 г. № 19](#) «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 имя, отчество (если таковое имеется) пациента

2. Дата рождения ____ г.

3. Группа инвалидности (степень утраты здоровья) (указать)

4. Клинико-функциональный диагноз:

4.1. _____ основное(ые) _____ заболевание(я)

4.2. _____ сопутствующие _____ заболевания

5. Нарушения функций органов и систем организма пациента:

Нарушения функций органов и систем организма	Степень выраженности нарушений функций органов и систем организма		Динамическая оценка степени выраженности нарушений (развития) функций органов и систем организма пациента
	до медицинской реабилитации, медицинской абилитации	после медицинской реабилитации, медицинской абилитации	
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 медицинской реабилитации, медицинской абилитации
	до медицинской реабилитации, медицинской абилитации	после медицинской реабилитации, медицинской абилитации	
1. Базовые категории жизнедеятельности:			
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):

№ п/п	Методы медицинской реабилитации, медицинской абилитации*	Дата назначения	Дата выполнения
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, медицинской абилитации указываются в медицинских документах пациента с указанием срока их проведения, объема, кратности, последовательности выполнения мероприятий (курсов) медицинской реабилитации, в том числе в стационарных и (или) амбулаторных условиях, нуждаемость в санаторно-курортном лечении, иных мероприятиях.

10. Полнота выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, абилитации пациента: выполнена в полном объеме, выполнена частично, не выполнена (нужное подчеркнуть).

11. Причины невыполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, абилитации пациента: отказ пациента (нужное подчеркнуть, другое указать)

12. Заключительные рекомендации - нуждается, не нуждается в продолжении медицинской реабилитации, медицинской абилитации в амбулаторных (стационарных) условиях, на дому, в направлении на ВКК для определения нужды в ТССР (нужное подчеркнуть, другое указать)

Дата заполнения ____ г.

13. Срок выполнения до ____ г.

Врач-специалист, ответственный
за составление данной программы _____

Приложение 9
к постановлению
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
09.06.2021 № 77

Форма

(наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии)

**ПРОГРАММА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА МЕДИКО-
РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ № _____**

1. Наименование организации здравоохранения (иной организации), в которую
направляется настоящая программа _____

Адрес организации здравоохранения (иной организации) _____

2. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента

3. Идентификационный номер пациента _____

4. Дата рождения ____ г.

5. Адрес регистрации по месту жительства пациента _____

6. Адрес фактического места жительства или пребывания пациента _____

7. Цель направления (указываются необходимые дополнительные обследования, сведения, документы и иные данные, которые должны быть представлены для вынесения решения медико-реабилитационной экспертной комиссии (далее – МРЭК) _____

8. Клинико-функциональный диагноз (заполняется при направлении программы дополнительного обследования в организацию здравоохранения) _____

Дата ____ г.

Председатель МРЭК _____
(подпись)
М.П.¹

(инициалы, фамилия)

¹ 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)

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента, направляемого на медико-социальную экспертизу

2. Идентификационный номер пациента _____

3. Дата рождения ____ г.

4. Пол: мужской, женский (нужное подчеркнуть).

5. Семейное положение _____

6. 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 личность пациента, направляемого на медико-социальную экспертизу серия _____ № _____ наименование (код) органа, выдавшего документ _____, дата выдачи ____ г.

10. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) законного представителя _____ пациента, направляемого на МСЭ¹ _____

11. Адрес регистрации по месту жительства законного представителя пациента¹ _____

12. Адрес фактического места жительства или пребывания законного представителя пациента¹ _____

Контактные телефоны _____

13. Документ, удостоверяющий личность законного представителя пациента¹, серия _____ № _____ наименование (код) органа, выдавшего документ _____, дата выдачи ____ г.

14. Инвалидом не является; инвалид: I, II, III группы; ребенок-инвалид: первая, вторая, третья, четвертая степень утраты здоровья (нужное подчеркнуть).

14¹. Наименование МРЭК, в которой была установлена инвалидность _____

15. Направляется: первично, повторно, в периоде временной нетрудоспособности (нужное подчеркнуть).

16. Образование _____

17. Место работы (учебы), адрес места нахождения организации _____

18. Кем работает пациент на момент направления на МСЭ (указывается должность служащего (профессия рабочего), продолжительность работы; если не работает, вносится запись «не работает») _____

19. Должность служащего (профессия рабочего), для получения которой проводится обучение _____

20. Пункты 15-18 настоящего Направления заполнены со слов пациента, направляемого на МСЭ, со слов законного представителя пациента, на основании предъявленных _____ документов _____ (указать)

21. Анамнез заболевания (указывается начало, развитие, течение, частота и длительность обострений, декомпенсаций, кризов, пароксизмов, проведенные лечение и медицинская реабилитация, их эффективность) _____

22. Частота и длительность временной нетрудоспособности (сведения за последние 2 года)²:

№ п/п	Дата (число, месяц, год)		Число дней временной нетрудоспособности	Диагноз
	начала временной нетрудоспособности	окончания временной нетрудоспособности		
Всего дней временной нетрудоспособности:				

23. Сведения о госпитализации пациента (за последние 2 года):

Период госпитализации		Место госпитализации	Основной 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)

26. Результаты медицинской диагностики пациента (указываются результаты лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, ультразвуковых, функциональных, 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 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

29. Предварительная оценка ограничений категорий жизнедеятельности пациента на момент направления на МСЭ с указанием функционального класса (далее - ФК): 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)

30. Предварительная оценка клинико-трудового прогноза: относительно неблагоприятный, сомнительный, абсолютно неблагоприятный (нужное подчеркнуть).

31. Цель направления на МСЭ: продление лечения в периоде временной нетрудоспособности, освидетельствование пациента, переосвидетельствование пациента (по окончании 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

несчастного случая на производстве или профессионального заболевания,
определение степени утраты профессиональной (общей) трудоспособности в процентах
(нужное подчеркнуть, другое указать)

Председатель ВКК _____

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

Члены ВКК:

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Линия отреза

Подлежит возврату в организацию здравоохранения, оказывающую пациенту
медицинскую помощь в амбулаторных условиях

Отрывной талон

(наименование МРЭК)

(адрес МРЭК)

Дата отправки отрывного талона ____ г.

Отрывной талон к направлению на МСЭ направлен (указывается наименование и адрес
организации здравоохранения) _____

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента _____

2. Идентификационный номер пациента _____

3. Дата рождения _____

4. Адрес регистрации по месту жительства пациента _____

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 напряженности трудового процесса, виды работ (указать) _____

11.2. показанные условия труда и режим рабочего времени (указать) _____

12. заключение о нуждаемости в формировании индивидуальной программы медицинской реабилитации, абилитации пациента (указать)

13. заключение о нуждаемости в технических средствах социальной реабилитации (указать) _____

14. Срок действия заключения МРЭК с _____ 20__ г. по _____ г., без указания срока переосвидетельствования (указать).

15. Выдано удостоверение инвалида серия _____ № _____

Председатель МРЭК

(подпись)

М.П.³

(инициалы, фамилия)

¹ Заполняется при наличии законного представителя пациента.

² Для работающего.

³ Печать проставляется при оформлении направления на медико-социальную экспертизу на бумажном носителе.

Приложение 11
к постановлению
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
09.06.2021 № 77

(наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕДИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

от _____ г. № _____

Заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии (далее - МРЭК)
направлено _____ г. _____

(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.

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 опорно-двигательного 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 специальности и присваиваемой квалификации: отсутствуют (подчеркнуть, указать),

16. Нуждаемость в постоянной помощи _____

17. Нуждаемость в постоянном уходе _____

18. Время наступления инвалидности (для целей назначения пенсии по возрасту со снижением общеустановленного пенсионного возраста родителям детей-инвалидов (инвалидов с детства) _____ г.

19. Срок действия заключения МРЭК с _____ г. по _____ г., без указания срока переосвидетельствования (подчеркнуть); другое (указать)

20. Срок действия заключения МРЭК о степени утраты профессиональной (общей) трудоспособности в процентах с _____ г. по _____ г., без указания срока переосвидетельствования (подчеркнуть).

21. Заключение (указать наименование МРЭК) _____

от _____ г. № _____: подтверждается, отменяется (нужное подчеркнуть).

Председатель МРЭК _____
(инициалы, фамилия)

(подпись)
М.П.¹

¹ Печать проставляется при оформлении заключения МРЭК на бумажном носителе.

(наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии)

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА МЕДИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента _____

2. Идентификационный номер пациента _____

3. Дата рождения ____ г.

4. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) законного
представителя _____
_____ пациента¹

5. Адрес регистрации пациента по месту жительства _____

6. Адрес фактического места жительства или пребывания пациента _____

Контактные номера телефонов _____

7. Место работы (учебы), адрес места нахождения организации _____

8. Результаты медико-социальной экспертизы:

№ п/п	Дата решения медико- реабилитационной экспертной комиссии (далее - МРЭК)	Наименование МРЭК, проводившей медико-социальную экспертизу	Заключение МРЭК	Серия, номер удостоверения инвалида (дубликата удостоверения инвалида)	Примечание

¹ 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)

Форма

(наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии)

ПРОТОКОЛ
заседания медико-реабилитационной экспертной комиссии

№ _____ от _____

Акт освидетельствования в МРЭК ¹ (номер)	Категория данных	Данные
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 МРЭК ¹	
	Срок действия заключения МРЭК ¹	
	Требования к характеру и условиям труда	
	ТССР ³	
	Данные об инвалидности за пропущенное время	
	Примечание	

¹ Медико-реабилитационная экспертная комиссия.

² Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

³ Технические средства 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-реабилитационной
экспертной комиссии

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
реабилитации, абилитации инвалида**

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), контактный номер
телефона инвалида _____

2. _____ Дата _____ рождения _____

3. Пол

4. Сведения о месте жительства инвалида:

4.1. место жительства

4.2. фактическое место жительства (пребывания)

5. Сведения о законном представителе инвалида (при его наличии):

5.1. фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

5.2. место жительства

5.3. фактическое место жительства (пребывания)

5.4. контактный номер телефона

6. Акт освидетельствования пациента в медико-реабилитационной экспертной комиссии от _____ № _____

7. Место работы (учебы), место нахождения организации

8. Должность служащего (профессия рабочего) инвалида

9. Специальность, квалификация, по которой получает (получил) образование инвалид

10. Группа инвалидности _____, на срок по _____ 20__ г., без указания срока переосвидетельствования.

11. Причина инвалидности

12. Дополнение к экспертному решению

13. Индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть).

14. Требования к характеру и условиям труда инвалида:

14.1. нуждаемость в исключении воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов (указать противопоказанные факторы производственной среды, тяжесть и напряженность трудового процесса, виды работ)

14.2. показанные условия труда и режим рабочего времени

15. Нарушения функций органов и систем организма пациента с указанием степени их выраженности

16. Ограничения категорий жизнедеятельности:

Категория жизнедеятельности	Функциональный класс
Способность к самостоятельному передвижению	
Способность к самообслуживанию	
Способность к общению	
Способность к ориентации	
Способность контролировать свое поведение	
Способность к обучению	
Способность к трудовой деятельности	

17. Индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида действительна на срок по _____ 20__ г., без указания срока переосвидетельствования.

РАЗДЕЛ I

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ АБИЛИТАЦИЯ

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

РАЗДЕЛ II

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ И ТРУДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

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

РАЗДЕЛ III

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, СОЦИАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ

№ п/п	Наименование мероприятий социальной реабилитации, социальной абилитации	Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий	Срок, в течение которого рекомендовано проведение мероприятий	Исполнитель
1	2	3	4	5
1	Социально-бытовая реабилитация, социально-бытовая абилитация	☐ нуждается ☐ 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 трусиками), впитывающими простынями (пеленками), урологическими прокладками (вкладышами)	☐ нуждается ☐ не нуждается		
7	Содействие в занятиях физической культурой, спортом	☐ нуждается ☐ не нуждается		
8	Содействие в занятиях творчеством, досугом	☐ нуждается ☐ не нуждается		
9	Обеспечение техническими средствами социальной реабилитации 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*	☐ нуждается ☐ не нуждается		
9.1				
9.2				
9.3				
9.4				
10	Иные виды социальной реабилитации, социальной абилитации	☐ нуждается ☐ не нуждается		

* Вес инвалида ____ (кг), рост инвалида ____ (см), ширина сиденья коляски ____ (см).

Председатель медико-реабилитационной
экспертной комиссии

____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

С содержанием настоящей индивидуальной программы реабилитации, абилитации:

☐ согласен

☐ отказ от выполнения мероприятий раздела I

☐ отказ от выполнения мероприятия(й), предусмотренного(ых) пунктом(ами)
_____ раздела I

☐ отказ от выполнения мероприятий раздела II

☐ отказ от выполнения мероприятия(й), предусмотренного(ых) пунктом(ами)
_____ раздела II

☐ отказ от выполнения мероприятий раздела III

☐ отказ от выполнения мероприятия(й), предусмотренного(ых) пунктом(ами)
_____ раздела III

20__ г.
(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-реабилитационной
экспертной комиссии

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
реабилитации, абилитации ребенка-инвалида**

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка-инвалида

2. _____ Дата _____ рождения

3. _____ Пол

4. Сведения о месте жительства ребенка-инвалида:

4.1. _____ место _____ жительства

4.2. фактическое место жительства (пребывания)

5. Сведения о законном представителе ребенка-инвалида:

5.1. фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

5.2. место жительства

5.3. фактическое место жительства (пребывания)

5.4. контактный номер телефона

6. Акт освидетельствования пациента в медико-реабилитационной экспертной комиссии от _____ № _____

7. Место учебы (работы), место нахождения организации

8. Образовательная программа, по которой получает (получил) образование ребенок-инвалид, его должность служащего (профессия рабочего)

9. Специальность, квалификация, по которой получает (получил) образование ребенок-инвалид _____

10. Степень утраты здоровья _____, на срок по _____ 20__ г., до достижения ребенком восемнадцати лет.

11. Причина инвалидности

12. Дополнение к экспертному решению

13. Индивидуальная программа реабилитации, абилитации ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть).

14. Требования к характеру и условиям труда ребенка-инвалида (для лиц в возрасте старше 14 лет):

14.1. нуждаемость в исключении воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов (указать противопоказанные факторы производственной среды, тяжесть и напряженность трудового процесса, виды работ)

14.2. показанные условия труда и режим рабочего времени

15. Нарушения функций органов и систем организма пациента с указанием степени их выраженности

16. Ограничения категорий жизнедеятельности:

Категория жизнедеятельности	Функциональный класс
Способность к самостоятельному передвижению	
Способность к самообслуживанию	
Способность к общению	
Способность к ориентации	
Способность контролировать свое поведение	
Способность к обучению	
Способность к ведущей возрастной деятельности	
Способность к трудовой деятельности	

17. Индивидуальная программа реабилитации, абилитации ребенка-инвалида действительна на срок по _____ 20__ г., до достижения ребенком возраста восемнадцати лет.

РАЗДЕЛ I

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ АБИЛИТАЦИЯ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

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

РАЗДЕЛ II

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ И ТРУДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

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

РАЗДЕЛ III

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, СОЦИАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

№ п/п	Наименование мероприятий социальной реабилитации, социальной абилитации	Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий	Срок, в течение которого рекомендовано проведение мероприятий	Исполнитель
1	2	3	4	5
1	Социально-бытовая реабилитация, социально-бытовая абилитация	☐ нуждается ☐ 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 трусиками), впитывающими простынями (пеленками), урологическими прокладками (вкладышами)	☐ нуждается ☐ не нуждается		
7	Содействие в занятиях физической культурой, спортом	☐ нуждается ☐ не нуждается		
8	Содействие в занятиях творчеством, досугом	☐ нуждается ☐ не нуждается		
9	Обеспечение техническими средствами социальной реабилитации 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*	☐ нуждается ☐ не нуждается		
9.1				
9.2				
9.3				
9.4				
10	Ранняя комплексная помощь (для детей в возрасте до 3 лет)	☐ нуждается ☐ не нуждается		
11	Формирование социально-бытовых навыков и умений, навыков безопасной жизнедеятельности	☐ нуждается ☐ не нуждается		
12	Социально-педагогическая поддержка	☐ нуждается ☐ не нуждается		
13	Иные виды социальной реабилитации, социальной абилитации	☐ нуждается ☐ не нуждается		

* Вес ребенка-инвалида ____ (кг), рост ребенка-инвалида ____ (см), ширина сиденья коляски ____ (см), высота спинки ____ (см).

Председатель медико-реабилитационной
экспертной комиссии

____ 20__ г.
(дата) (подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

С содержанием настоящей индивидуальной программы реабилитации, абилитации:

☐ согласен

☐ отказ от выполнения мероприятий раздела I

☐ отказ от выполнения мероприятия(й), предусмотренного(ых) пунктом(ами)
_____ раздела I

☐ отказ от выполнения мероприятий раздела II

☐ отказ от выполнения мероприятия(й), предусмотренного(ых) пунктом(ами)
_____ раздела II

☐ отказ от выполнения мероприятий раздела III

☐ отказ от выполнения мероприятия(й), предусмотренного(ых) пунктом(ами)
_____ раздела III

20__ г.
(дата)

(подпись инвалида
или его законного представителя)

(инициалы, фамилия)

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 медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ) в медико-реабилитационную экспертную комиссию (далее – МРЭК).

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных [Законом Республики Беларусь «О здравоохранении»](#), [постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 3 июня 2021 г. № 304 «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 [Законом Республики Беларусь «О здравоохранении»](#), [Законом Республики Беларусь от 30 июня 2022 г. № 183-З «О правах инвалидов и их социальной интеграции»](#), [постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 3 июня 2021 г. № 304 «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 МРЭК.

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 медико-реабилитационной 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 [приложению 12](#) 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, ребенка-инвалида (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 [приложению 5](#);

журнал учета выдачи удостоверений инвалидов по форме согласно [приложению 6](#);

журнал учета консультативных заключений кабинета медико-профессиональной реабилитации по форме согласно [приложению 7](#);

заключение кабинета медико-профессиональной реабилитации по форме согласно [приложению 8](#).

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 3

ПОРЯДОК ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНВАЛИДОВ (ПАЦИЕНТОВ)

15. Переосвидетельствование инвалидов (пациентов) проводится в порядке, предусмотренном [пунктами 3-14](#) 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

Код	Наименование	Степень выраженности	Степень выраженности		Степень выраженности
			Степень	Степень	

Klasifikasi	Kategori	Kode	Nama	Keterangan	Catatan
1.1.1.1	Kategori 1	Kode 1.1.1.1	Nama 1.1.1.1	Keterangan 1.1.1.1	Catatan 1.1.1.1
1.1.1.2	Kategori 1	Kode 1.1.1.2	Nama 1.1.1.2	Keterangan 1.1.1.2	Catatan 1.1.1.2
1.1.1.3	Kategori 1	Kode 1.1.1.3	Nama 1.1.1.3	Keterangan 1.1.1.3	Catatan 1.1.1.3
1.1.1.4	Kategori 1	Kode 1.1.1.4	Nama 1.1.1.4	Keterangan 1.1.1.4	Catatan 1.1.1.4
1.1.1.5	Kategori 1	Kode 1.1.1.5	Nama 1.1.1.5	Keterangan 1.1.1.5	Catatan 1.1.1.5
1.1.1.6	Kategori 1	Kode 1.1.1.6	Nama 1.1.1.6	Keterangan 1.1.1.6	Catatan 1.1.1.6
1.1.1.7	Kategori 1	Kode 1.1.1.7	Nama 1.1.1.7	Keterangan 1.1.1.7	Catatan 1.1.1.7
1.1.1.8	Kategori 1	Kode 1.1.1.8	Nama 1.1.1.8	Keterangan 1.1.1.8	Catatan 1.1.1.8
1.1.1.9	Kategori 1	Kode 1.1.1.9	Nama 1.1.1.9	Keterangan 1.1.1.9	Catatan 1.1.1.9
1.1.1.10	Kategori 1	Kode 1.1.1.10	Nama 1.1.1.10	Keterangan 1.1.1.10	Catatan 1.1.1.10
1.1.1.11	Kategori 1	Kode 1.1.1.11	Nama 1.1.1.11	Keterangan 1.1.1.11	Catatan 1.1.1.11
1.1.1.12	Kategori 1	Kode 1.1.1.12	Nama 1.1.1.12	Keterangan 1.1.1.12	Catatan 1.1.1.12
1.1.1.13	Kategori 1	Kode 1.1.1.13	Nama 1.1.1.13	Keterangan 1.1.1.13	Catatan 1.1.1.13
1.1.1.14	Kategori 1	Kode 1.1.1.14	Nama 1.1.1.14	Keterangan 1.1.1.14	Catatan 1.1.1.14
1.1.1.15	Kategori 1	Kode 1.1.1.15	Nama 1.1.1.15	Keterangan 1.1.1.15	Catatan 1.1.1.15
1.1.1.16	Kategori 1	Kode 1.1.1.16	Nama 1.1.1.16	Keterangan 1.1.1.16	Catatan 1.1.1.16

[illegible]

[illegible]

1. General Information 1.1. Project Name: [Project Name] 1.2. Project Number: [Project Number] 1.3. Project Manager: [Project Manager] 1.4. Project Sponsor: [Project Sponsor] 1.5. Project Start Date: [Project Start Date] 1.6. Project End Date: [Project End Date] 1.7. Project Status: [Project Status] 1.8. Project Phase: [Project Phase] 1.9. Project Budget: [Project Budget] 1.10. Project Risk Level: [Project Risk Level] 1.11. Project Complexity: [Project Complexity] 1.12. Project Scope: [Project Scope] 1.13. Project Objectives: [Project Objectives] 1.14. Project Deliverables: [Project Deliverables] 1.15. Project Stakeholders: [Project Stakeholders] 1.16. Project Communication Plan: [Project Communication Plan] 1.17. Project Reporting Schedule: [Project Reporting Schedule] 1.18. Project Review Schedule: [Project Review Schedule] 1.19. Project Approval: [Project Approval] 1.20. Project Sign-off: [Project Sign-off]	2. Project Description 2.1. Project Purpose: [Project Purpose] 2.2. Project Justification: [Project Justification] 2.3. Project Benefits: [Project Benefits] 2.4. Project Risks: [Project Risks] 2.5. Project Challenges: [Project Challenges] 2.6. Project Opportunities: [Project Opportunities] 2.7. Project Constraints: [Project Constraints] 2.8. Project Assumptions: [Project Assumptions] 2.9. Project Dependencies: [Project Dependencies] 2.10. Project Interests: [Project Interests] 2.11. Project Impact: [Project Impact] 2.12. Project Sustainability: [Project Sustainability] 2.13. Project Innovation: [Project Innovation] 2.14. Project Scalability: [Project Scalability] 2.15. Project Flexibility: [Project Flexibility] 2.16. Project Adaptability: [Project Adaptability] 2.17. Project Resilience: [Project Resilience] 2.18. Project Robustness: [Project Robustness] 2.19. Project Reliability: [Project Reliability] 2.20. Project Availability: [Project Availability]	3. Project Organization 3.1. Project Structure: [Project Structure] 3.2. Project Roles: [Project Roles] 3.3. Project Responsibilities: [Project Responsibilities] 3.4. Project Authority: [Project Authority] 3.5. Project Accountability: [Project Accountability] 3.6. Project Transparency: [Project Transparency] 3.7. Project Integrity: [Project Integrity] 3.8. Project Honesty: [Project Honesty] 3.9. Project Fairness: [Project Fairness] 3.10. Project Equality: [Project Equality] 3.11. Project Respect: [Project Respect] 3.12. Project Dignity: [Project Dignity] 3.13. Project Honor: [Project Honor] 3.14. Project Reputation: [Project Reputation] 3.15. Project Image: [Project Image] 3.16. Project Brand: [Project Brand] 3.17. Project Identity: [Project Identity] 3.18. Project Culture: [Project Culture] 3.19. Project Values: [Project Values] 3.20. Project Beliefs: [Project Beliefs]	4. Project Management 4.1. Project Planning: [Project Planning] 4.2. Project Execution: [Project Execution] 4.3. Project Monitoring: [Project Monitoring] 4.4. Project Control: [Project Control] 4.5. Project Closure: [Project Closure] 4.6. Project Evaluation: [Project Evaluation] 4.7. Project Improvement: [Project Improvement] 4.8. Project Innovation: [Project Innovation] 4.9. Project Creativity: [Project Creativity] 4.10. Project Problem Solving: [Project Problem Solving] 4.11. Project Decision Making: [Project Decision Making] 4.12. Project Communication: [Project Communication] 4.13. Project Collaboration: [Project Collaboration] 4.14. Project Teamwork: [Project Teamwork] 4.15. Project Leadership: [Project Leadership] 4.16. Project Management: [Project Management] 4.17. Project Organization: [Project Organization] 4.18. Project Planning: [Project Planning] 4.19. Project Execution: [Project Execution] 4.20. Project Monitoring: [Project Monitoring]	5. Project Results 5.1. Project Outcomes: [Project Outcomes] 5.2. Project Achievements: [Project Achievements] 5.3. Project Successes: [Project Successes] 5.4. Project Failures: [Project Failures] 5.5. Project Lessons Learned: [Project Lessons Learned] 5.6. Project Recommendations: [Project Recommendations] 5.7. Project Conclusions: [Project Conclusions] 5.8. Project Summary: [Project Summary] 5.9. Project Appendix: [Project Appendix] 5.10. Project Glossary: [Project Glossary] 5.11. Project Index: [Project Index] 5.12. Project Table of Contents: [Project Table of Contents] 5.13. Project Bibliography: [Project Bibliography] 5.14. Project References: [Project References] 5.15. Project Citations: [Project Citations] 5.16. Project Footnotes: [Project Footnotes] 5.17. Project Endnotes: [Project Endnotes] 5.18. Project Acknowledgments: [Project Acknowledgments] 5.19. Project Dedication: [Project Dedication] 5.20. Project Epilogue: [Project Epilogue]

1.15	нарушения функций синтеза соединительной ткани
2	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:
2.1	отсутствуют
2.1 ¹	незначительные
2.2	легкие
2.3	умеренные
2.4	выраженные
2.5	резко выраженные
2.6	полная утрата функции

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

Форма

(наименование МРЭК)

АКТ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ПАЦИЕНТА МЕДИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

от ____ г. № ____

1. Наименование организации здравоохранения, направившей пациента на МСЭ

2. Дата начала МСЭ ____ 20__ г.

3. Протокол заседания МРЭК ____ г. № ____

4. Место освидетельствования пациента: по месту нахождения МРЭК, на выездном 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 окончании 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 _____ пациента¹

14. Адрес регистрации по месту жительства пациента _____

15. Адрес фактического места жительства или пребывания пациента _____

Контактные номера телефонов _____

16. Жалобы пациента _____

17. Анамнез заболевания (указывается начало, развитие, течение, частота и длительность обострений, декомпенсаций, кризов, пароксизмов, проведенные лечение и медицинская реабилитация, их эффективность)

18. Длительность временной нетрудоспособности за последние 12 месяцев: непрерывно: _____ дней, с перерывами: _____ дней.

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

(далее - МКБ-10) _____

22. Клинико-функциональный диагноз:

22.1. основное(ые) заболевание(я) _____

22.2. сопутствующие заболевания _____

23. 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 (указать)

24. Ограничения категорий жизнедеятельности с указанием функционального класса (далее - ФК): 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 (нужное подчеркнуть, другое указать) _____

25. Результаты выполнения:

25.1. индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации, абилитации ребенка-инвалида²:

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 МРЭК: 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 МРЭК³: от ____ г.

31. Группа инвалидности, степень утраты здоровья (указать):

31.1. до освидетельствования³: _____

31.2. после освидетельствования: _____

31.3. на срок или без указания срока переосвидетельствования (указать)

32. Причина инвалидности (указать) _____

32.1. до освидетельствования⁴ _____

32.2. после освидетельствования _____

33. Степень утраты профессиональной (общей) трудоспособности в процентах (указываются все страховые и (или) иные случаи, даты наступления страховых и (или) иных случаев, документы, послужившие основанием для установления степени утраты профессиональной (общей) трудоспособности):

33.1. до освидетельствования⁴ _____

33.2. после освидетельствования _____

33.3. по совокупности несчастного(ых) случая(ев) и (или) профессионального(ых) заболевания(й) (после освидетельствования) _____

33.4. на срок или без указания срока переосвидетельствования (указать) _____

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

35. Время наступления инвалидности (для целей назначения пенсии по возрасту со снижением общеустановленного пенсионного возраста родителям детей-инвалидов (инвалидов с детства) ____ г.

36. Нуждаемость в постоянной помощи _____

37. Нуждаемость в постоянном уходе _____

38. Установление инвалидности за пропущенный период с ____ г. по ____ г.

39. 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, другое указать) _____

40. Требования к характеру и условиям труда инвалида:

40.1. противопоказанные факторы производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса, виды работ (указать) _____

40.2. показанные условия труда и режим рабочего времени (указать) _____

41. Срок действия заключения МРЭК с ____ г.

по ____ г., без указания срока переосвидетельствования (нужное указать, подчеркнуть).

42. Срок действия заключения МРЭК о степени утраты профессиональной (общей) трудоспособности с ____ г. по ____ г., без указания срока переосвидетельствования (нужное указать, подчеркнуть).

43. Обоснование принятого решения МРЭК:

43.1. решение МРЭК вынесено на основании имеющихся у пациента: стойких нарушений функций органов и систем организма с указанием степени выраженности (указать) _____

ограничений жизнедеятельности (с указанием степени ограничения) _____

с учетом синдрома взаимного отягощения, синдрома социальной компенсации (указать);

43.2. в связи с наличием анатомического дефекта (указать) _____

43.3. в связи с клинико-трудовым прогнозом: относительно неблагоприятный, сомнительный, абсолютно неблагоприятный (нужное подчеркнуть, другое указать)

44. Выдано удостоверение инвалида серия _____ № _____

45. Изъято удостоверение инвалида серия _____ № _____

46. Заключение (указать наименование МРЭК) _____

от _____ г. № _____: подтверждается, отменяется (нужное подчеркнуть)

Председатель МРЭК

(подпись)
М.П.

(инициалы, фамилия)

Члены МРЭК:

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

¹ Заполняется при наличии законного представителя пациента.

² Заполняется при переосвидетельствовании.

³ Указывается число, месяц, год завершения МСЭ.

⁴ Заполняется при переосвидетельствовании.

Приложение 4
к Инструкции о порядке
освидетельствования
(переосвидетельствования)
пациентов (инвалидов)
при проведении медико-
социальной 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.

№ п/п	Фамилия, инициалы пациента	Идентификационный номер пациента	Дата рождения	Адрес места жительства или пребывания	Наименование организации, направившей пациента на медико-социальную экспертизу	Цель направления	Клинико-функциональный диагноз, код по МКБ-10 ¹ основного(ых) заболевания(й)	Группа инвалидности (степень утраты здоровья), длительность временной нетрудоспособности до настоящего освидетельствования	Решение МРЭК ²	Срок действия заключения МРЭК	Требования к характеру заключения и условиям труда	ТССР ³	Данные об инвалидности за пропущенное время	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

¹ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

² Медико-реабилитационная экспертная комиссия.

³ Технические средства социальной реабилитации.

Приложение 5
к Инструкции о порядке
освидетельствования
(переосвидетельствования)
пациентов (инвалидов)
при проведении медико-
социальной 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__ г.

Окончен ____ 20__ г.

№ п/п	Фамилия, инициалы пациента	Идентификационный номер пациента	Дата рождения	Номер/дата акта освидетельствования, год последнего освидетельствования	Наименование организации, запросившей медицинскую карту пациента МРЭК ¹	Число, месяц, год передачи медицинской карты пациента МРЭК	Число, месяц, год возврата медицинской карты пациента МРЭК	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

¹ Медико-реабилитационная экспертная комиссия.

Приложение 6
к Инструкции о порядке
освидетельствования
(переосвидетельствования)
пациентов (инвалидов)
при проведении медико-
социальной 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__ г.

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

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)

Форма

(наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии)

ЖУРНАЛ
учета консультативных заключений кабинета медико-профессиональной
реабилитации

Начат ____ 20__ г.

Окончен ____ 20__ г.

№ п/п	Фамилия, инициалы пациента	Дата рождения	Адрес места жительства или пребывания	Наименование направившей организации здравоохранения	Цель направления	Дополнительная информация	Клинико-функциональный диагноз	Консультативное заключение	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение 8
к Инструкции о порядке освидетельствования
(переосвидетельствования) пациентов (инвалидов)
при проведении медико-социальной экспертизы
(в редакции постановления
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
14.09.2023 № 136)

Форма

(наименование медико-реабилитационной экспертной комиссии)

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 на консультацию)

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента _____

2. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) законного представителя _____ пациента

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;

8.3. оценка степени утраты профессиональной трудоспособности 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: на 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) _____

12.2. если не работает, вносится запись «не работает» с указанием продолжительности 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 домашних 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) _____

16.3. нуждаемость в создании специальных условий для получения профессионального образования, профессиональной подготовки (указать в случае нуждаемости)

17. Предварительная оценка ограничений категорий жизнедеятельности пациента на дату консультации с указанием функционального класса (далее – ФК) (указать):

способность к обучению (профессиональному) ФК ____; способность к трудовой деятельности ФК

18. Предварительная оценка степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах _____

19. Заключение о годности к обучению (профессиональному), профессиональной подготовке детей с особенностями психофизического развития в возрасте от 14 до 18 лет с указанием:

19.1. рекомендуемых к обучению специальностей, освоению 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 ребенка-инвалида 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 I 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 [Государственным реестром](#) (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 [Государственным реестром](#) (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.