
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ
СТАНДАРТ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р
58260—
2018

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Термины и определения

Издание официальное



Москва
Стандартинформ
2018

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ») и Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

2 ВНЕСЕН Техническим комитетом по стандартизации ТК 381 «Технические средства и услуги для инвалидов и других маломобильных групп населения»

3 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 октября 2018 г. № 878-ст

4 В настоящем стандарте реализованы нормы

а) федеральных законов:

- от 29 июня 2015 г. № 162-ФЗ «О стандартизации в Российской Федерации» (в ред. от 3 июля 2016 г.);

- от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в ред. от 29 декабря 2017 г.);

- от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. от 29 июля 2017 г.);

- от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (в ред. от 29 июля 2017 г.);

- от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (в ред. от 29 июля 2017 г.);

- от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (в ред. от 19 февраля 2018 г.);

- от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (в ред. от 23 июня 2016 г.);

б) постановлений Правительства Российской Федерации:

- от 20 февраля 2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом»,

- от 16 октября 2000 г. № 789 «Об утверждении Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»;

- от 7 апреля 2008 г. № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями»;

- от 25 июня 2012 г. № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг»;

- от 25 августа 2012 г. № 852 «Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг»;

- от 31 января 2013 г. № 70 «О порядке определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации»;

в) ведомственных приказов

5 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

Правила применения настоящего стандарта установлены в статье 26 Федерального закона от 29 июня 2015 г. № 162-ФЗ «О стандартизации в Российской Федерации». Информация об изменениях к настоящему стандарту публикуется в ежегодном (по состоянию на 1 января текущего года) информационном указателе «Национальные стандарты», а официальный текст изменений и поправок — в ежемесячном информационном указателе «Национальные стандарты». В случае пересмотра (замены) или отмены настоящего стандарта соответствующее уведомление будет опубликовано в ближайшем выпуске информационного указателя «Национальные стандарты». Соответствующая информация, уведомление и тексты размещаются также в информационной системе общего пользования — на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии в сети Интернет (www.gost.ru)

© Стандартиформ, оформление, 2018

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии

Содержание

1 Область применения	1
2 Термины и определения.....	1
Алфавитный указатель терминов на русском языке	28
Библиография	35

Введение

Установленные в настоящем стандарте термины расположены в систематизированном порядке, отражающем систему понятий в области медико-социальной экспертизы. Для каждого понятия установлен один стандартизованный термин.

Наличие квадратных скобок в терминологической статье означает, что в нее включены два (три, четыре и т. п.) термина, имеющие общие терминологические элементы.

В алфавитном указателе данные термины приведены отдельно с указанием статьи.

Приведенные определения можно при необходимости изменять, вводя в них производные признаки, раскрывая значения используемых в них терминов, указывая объекты, входящие в объем определяемого понятия. Изменения не должны нарушать объем и содержание понятий, определенных в настоящем стандарте.

В случаях, когда в термине содержатся все необходимые и достаточные признаки понятия, определение не приводится и вместо него ставится прочерк.

Стандартизованные термины набраны полужирным шрифтом, их краткие формы, в том числе представленные аббревиатурой, — светлым.

Для сохранения целостности терминосистемы в настоящем стандарте приведены терминологические статьи из законов Российской Федерации и иных нормативно-правовых документов.

Настоящий стандарт входит в комплекс стандартов «Медико-социальная экспертиза» и устанавливает термины и определения в данной сфере.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Термины и определения

Medical-social examination. Terms and definitions

Дата введения — 2019—07—01

1 Область применения

Настоящий стандарт устанавливает термины и определения понятий в области медико-социальной экспертизы, предназначенной для использования специалистами федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, реабилитационных организаций, федеральными органами исполнительной власти, исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации, субъектами хозяйственной деятельности, техническими комитетами по стандартизации, общественными и профессиональными объединениями, заинтересованными лицами.

Термины, установленные настоящим стандартом, рекомендуются для применения во всех видах документации и литературы по медико-социальной экспертизе, входящих в сферу действия работ по стандартизации и/или использующих результаты этих работ.

2 Термины и определения

Общие понятия и методологическая основа медико-социальной экспертизы

1

административный регламент по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы: Нормативный правовой документ, регулирующий отношения, возникающие при предоставлении федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, находящимися в ведении Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, и устанавливающий стандарт предоставления государственной услуги, в том числе в электронной форме, сроки и последовательность административных процедур и административных действий, а также порядок взаимодействия федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с получателями государственной услуги, органами государственной власти и органами местного самоуправления, учреждениями и организациями при предоставлении государственной услуги.

[[1], раздел 1]

2 государственная услуга по проведению медико-социальной экспертизы: Административная процедура по проведению медико-социальной экспертизы получателя государственной услуги.

3

дискриминация по признаку инвалидности: Любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью либо результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области.

[[2], статья 3.1]

4

инвалид: Лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

[[2], статья 1]

5

медико-социальная экспертиза; МСЭ: Признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

[[2], статья 7]

6

независимая оценка качества условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы: Одна из форм общественного контроля, проводимая в целях предоставления получателям услуг информации о качестве условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, а также в целях повышения качества их деятельности.

Примечание — Не проводится в целях контроля за обоснованностью принимаемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы решений; предусматривает оценку условий оказания услуг по таким общим критериям, как открытость и доступность информации об учреждении; комфортность условий предоставления услуги, в том числе время ожидания ее предоставления; доброжелательность, вежливость работников учреждения; удовлетворенность условиями оказания услуг, а также доступность услуг для инвалидов.

[[2], статья 8.1]

7

федеральный реестр инвалидов; ФРИ: Федеральная государственная информационная система, которая ведется в целях учета сведений об инвалидах, в том числе о детях-инвалидах, включая сведения о группе инвалидности, об ограничениях жизнедеятельности, о нарушенных функциях организма и степени утраты профессиональной трудоспособности инвалида, о проводимых реабилитационных или абилитационных мероприятиях, производимых инвалиду денежных выплатах и об иных мерах социальной защиты, а также в целях использования содержащихся в ней сведений, необходимых для предоставления государственных и муниципальных услуг, и в иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

[[2], статья 5.1]

Организационная основа деятельности учреждений медико-социальной экспертизы

8 акт медико-социальной экспертизы гражданина: Документ, который составляется по результатам медико-социальной экспертизы гражданина и подписывается руководителем соответствующего бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы и специалистами, принявшими решение, а затем заверяемый печатью.

Примечание — Порядок составления и форма акта медико-социальной экспертизы гражданина утверждаются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

9 военнообязанные: Граждане, пребывающие в запасе, не достигшие предельного возраста пребывания в запасе.

Примечание — Из числа мужского пола: уволенные с военной службы с зачислением в запас Вооруженных Сил Российской Федерации; успешно завершившие обучение на военных кафедрах при федеральных государственных образовательных организациях высшего образования по программам военной подготовки офицеров запаса, программам военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программам военной подготовки солдат, матросов запаса; успешно завершившие обучение в военной образовательной организации высшего образования по программам военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программам военной подготовки

солдат, матросов запаса; не прошедшие военную службу в связи с освобождением от призыва на военную службу; не прошедшие военную службу в связи с предоставлением отсрочек от призыва на военную службу или отменой призывной комиссией субъекта Российской Федерации решения нижестоящей призывной комиссии по достижении ими возраста 27 лет; не подлежавшие призыву на военную службу по достижении ими возраста 27 лет; не прошедшие военную службу по призыву, не имея на то законных оснований, в соответствии с заключением призывной комиссии по достижении ими возраста 27 лет; уволенные с военной службы без постановки на воинский учет и в последующем поставленные на воинский учет в военных комиссариатах (прошедшие альтернативную гражданскую службу). Из числа женского пола: имеющих военно-учетную специальность.

10 внеплановые проверки: Проверки бюро (главного бюро, Федерального бюро), которые проводятся по конкретному обращению (жалобе) граждан и/или юридических лиц с целью проверки фактов, указанных в обращениях граждан и организаций о нарушениях их прав и законных интересов действиями (бездействием) специалистов бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы, связанными с невыполнением ими обязательных требований, а также получение информации, подтверждаемой документами и иными доказательствами, свидетельствующими о наличии либо об отсутствии признаков таких нарушений.

Примечание — Внеплановые проверки осуществляются на основании приказа соответственно главного бюро, (Федерального бюро) медико-социальной экспертизы, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. Внеплановая проверка по обращению получателя государственной услуги осуществляется путем проверки решений по протоколам, а также путем проведения освидетельствования получателей государственной услуги при осуществлении контроля.

11 выписка из акта освидетельствования (гражданина, признанного инвалидом): Документ, реквизиты которого заполняются учреждением медико-социальной экспертизы в точном соответствии с записями аналогичных реквизитов в акте освидетельствования, содержащий основные сведения об инвалидности гражданина.

Примечание — Документ пересылают в трехдневный срок на бумажном носителе и/или в форме электронного документа с использованием информационно-коммуникационной сети с соблюдением норм законодательства Российской Федерации о защите персональных данных в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, по месту жительства инвалида [при отсутствии места жительства — по месту пребывания (фактического проживания на территории Российской Федерации, по месту нахождения пенсионного дела) инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации], форма и порядок разработки которой утверждены приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

12 выписка из акта освидетельствования о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности: Документ, реквизиты которого заполняются учреждением медико-социальной экспертизы в точном соответствии с записями аналогичных реквизитов в акте освидетельствования, который содержит основные сведения об установленной степени утраты профессиональной трудоспособности гражданина.

Примечание — Выписку направляют работодателю (страхователю) и страховщику, либо ее выдают получателю государственной услуги, если медико-социальная экспертиза была проведена по его обращению. Форма и порядок разработки выписки утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

13 дата поступления заявления о предоставлении государственной услуги о проведении медико-социальной экспертизы: Дата регистрации в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) медико-социальной экспертизы заявления о предоставлении государственной услуги и необходимых для предоставления государственной услуги документов, либо дата регистрации в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) медико-социальной экспертизы заявления о предоставлении государственной услуги в связи с обжалованием решения бюро.

14 дата проведения медико-социальной экспертизы: Дата обследования гражданина (при очном освидетельствовании — личного осмотра), изучения представленных документов, анализа социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных получателя государственной услуги по МСЭ.

15 дата вынесения решения: Дата принятия решения, которое выносят специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы, проводившие медико-социальную экспертизу, в сроки, не превышающие 30 календарных дней с даты регистрации заявления о предоставлении государственной услуги с необходимыми документами, о предоставлении инвалидности либо об отказе в ее установлении.

16 дата установления инвалидности: Дата поступления заявления гражданина (его законного или уполномоченного представителя) о предоставлении государственной услуги в случае признания гражданина инвалидом.

Примечание — К дате установления инвалидности может также относиться:

- дата первичного освидетельствования гражданина;
- дата освидетельствования гражданина, пропустившего срок переосвидетельствования;
- дата переосвидетельствования инвалида ранее установленного срока, без указания срока переосвидетельствования в связи с изменением состояния здоровья;
- дата представления инвалидом (его законным представителем) документов, являющихся основанием для изменения причины инвалидности;
- дата, до которой была установлена инвалидность при предыдущем освидетельствовании, в случае переосвидетельствования инвалида в установленные сроки;
- дата, следующая за днем наступления возраста 18 лет, в случае переосвидетельствования гражданина, которому категория «ребенок-инвалид» была установлена до достижения возраста 18 лет, в установленные сроки;
- дата поступления в бюро медико-социальной экспертизы заявления гражданина (его законного представителя) о проведении медико-социальной экспертизы в случае изменения решения главным бюро (Федеральным бюро) медико-социальной экспертизы в порядке обжалования либо в порядке контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро медико-социальной экспертизы при усилении группы инвалидности;
- дата вынесения решения об изменении ранее принятого решения в случае осуществления главным бюро (Федеральным бюро) медико-социальной экспертизы контроля за решениями, принятыми соответственно бюро главным бюро медико-социальной экспертизы при снижении группы инвалидности, неустановлении инвалидности.

17 дело медико-социальной экспертизы гражданина: Пакет документов, сформированный по результатам медико-социальной экспертизы, который состоит из акта медико-социальной экспертизы гражданина, протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина, индивидуальной программы реабилитации или абилитации гражданина и программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания (в случае ее разработки).

Примечание — Также в дело может быть включена иная медико-экспертная документация. По результатам всех проведенных медико-социальных экспертиз формируют совокупность дел медико-социальной экспертизы гражданина, прошитых в одно дело, не зависимо от того, в каком субъекте Российской Федерации проводилась медико-социальная экспертиза. Совокупность дел по результатам всех проведенных медико-социальных экспертиз оформляют в единую обложку формата А4.

18 медико-экспертная документация: Документы, которые могут прилагаться к делу медико-социальной экспертизы гражданина.

Примечание — К прилагаемым документам относят:

- основание для проведения экспертизы (заявление о предоставлении государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы);
- программа дополнительного обследования;
- приказ о проведении внеплановой проверки, определение суда и др.;
- документы, предоставляемые заявителем, которые определены в [1], в зависимости от целей медико-социальной экспертизы;
- другие документы (в т. ч. медицинские и иные), представленные гражданином, послужившие основанием для принятия экспертного решения;
- межведомственные запросы, сделанные в рамках проведения медико-социальной экспертизы и ответы на них;
- индивидуальная программа реабилитации или абилитации гражданина (программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания), разработанная по итогам предыдущей экспертизы с отметками о ее выполнении и оценкой реализации (при повторном освидетельствовании);
- программа дополнительного обследования (при ее наличии) и результаты дополнительных обследований;
- согласие на обработку персональных данных гражданина;
- копии документа, подтверждающего полномочия законного представителя, и другие документы.

19 дубликат документа: Повторный экземпляр оригинала, выдаваемый взамен подлинника, имеющий такую же юридическую силу, как и оригинал, но отличающийся от него в некоторых реквизитах.

20 единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы; ЕАВИАС: Информационная система, эксплуатируемая во всех федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы на территории

Российской Федерации, предназначенная для автоматизации процессов, связанных с предоставлением государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, определением уровня и причин инвалидности в рамках государственного статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов, проживающих на территории Российской Федерации.

21 законный представитель гражданина: Лицо, являющееся отцом, матерью, усыновителем, опекуном несовершеннолетнего гражданина; попечителем — для несовершеннолетних лиц в возрасте от 14 до 18 лет; опекуном, попечителем — для совершеннолетнего гражданина, признанного судом недееспособным (ограниченно дееспособным).

22 заявление о предоставлении государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы: Документ, подписанный получателем государственной услуги [гражданином или его законным (уполномоченным) представителем].

Примечание — На основании [1] (пункт 29) заявление о предоставлении государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы содержит следующую информацию:

- наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы, в которое подается заявление;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя государственной услуги;
- страховой номер индивидуального лицевого счета получателя государственной услуги в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- адрес места жительства (места пребывания, места нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации);
- серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата и место выдачи указанного документа;
- просьба о проведении медико-социальной экспертизы и ее цели;
- информация о нуждаемости в предоставлении услуги по сурдопереводу;
- информация о нуждаемости в предоставлении услуги по тифлосурдопереводу;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) законного или уполномоченного представителя получателя государственной услуги (при наличии);
- информация о согласии (несогласии) на обработку персональных данных;
- адрес электронной почты получателя государственной услуги (при наличии);
- дата подачи заявления.

23 иждивенец: Лицо, получающее от другого лица (других лиц) полное материальное содержание, либо постоянную материальную помощь, которая является для него основным источником средств к существованию.

Примечание — К таким лицам могут быть отнесены:

- инвалиды;
- несовершеннолетние дети;
- несовершеннолетние, обучающиеся на очном отделении, до достижения ими возраста 23 лет;
- один из супругов, занимающийся воспитанием ребенка;
- лица, достигшие пенсионного возраста.

24 исчерпывающий перечень подлежащих представлению получателем государственной услуги документов (необходимых для предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы): Ряд документов, включающий в себя документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации, иностранного гражданина в Российской Федерации, документы лица без гражданства в Российской Федерации, а также заявление о предоставлении государственной услуги.

25 качество услуги медико-социальной экспертизы: Совокупность свойств государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, определяющих ее возможность и способность удовлетворить потребности освидетельствуемого гражданина в учреждении медико-социальной экспертизы и осуществить объективную оценку состояния его здоровья.

26 привлекаемые к проведению медико-социальной экспертизы консультанты: Специалисты, которые могут участвовать в проведении медико-социальной экспертизы как по приглашению гражданина, так и по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы при согласии специалистов с правом совещательного голоса, представителей государственных внебюджетных фондов, Федеральной службы по труду и занятости, а также специалистов соответствующего профиля.

27 комплексные проверки: Проверки бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы, при которых рассматриваются все вопросы, связанные с предоставлением государственной услуги.

28 копия документа: Экземпляр документа, полностью воспроизводящий информацию подлинника документа, существующий как в письменной, документарной форме, так и в электронном виде.

29 кормилец: Лицо, обеспечивающее содержание другого лица (других лиц) или обязанное обеспечивать такое содержание.

30 лица призывного возраста: Граждане мужского пола в возрасте от 18 до 27 лет, обязанные состоять на воинском учете и не пребывающие в запасе.

31 медико-социальная экспертиза в бюро медико-социальной экспертизы по месту жительства получателя государственной услуги: Форма оказания государственной услуги по медико-социальной экспертизе, которую проводят в бюро по месту жительства получателя государственной услуги (по месту пребывания, месту нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации).

32 медико-социальная экспертиза по месту пребывания в учреждении уголовно-исполнительной системы: Форма оказания государственной услуги по медико-социальной экспертизе, которую проводят по месту пребывания в учреждении уголовно-исполнительной системы.

33 медико-социальная экспертиза на дому: Форма оказания государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, которую проводят в случае, если получатель государственной услуги не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) медико-социальной экспертизы по состоянию здоровья, что подтверждается заключением медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь.

34 медико-социальная экспертиза в стационаре: Форма оказания государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, которую проводят в случае если ее получатель находится на лечении в стационаре.

35 заочная медико-социальная экспертиза: Форма оказания государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, которую проводят в случае, если экспертиза проводится заочно без проведения обследования гражданина специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы.

Примечание — Медико-социальная экспертиза проводится заочно без проведения обследования гражданина на основании представленных документов по заболеваниям, предусмотренным в [3] (приложение, раздел IV) по решению бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы, принятому с учетом следующих условий:

- проживание гражданина в отдаленной и/или труднодоступной местности, или в местности со сложной транспортной инфраструктурой, или при отсутствии регулярного транспортного сообщения;
- тяжелое общее состояние гражданина, препятствующее его транспортировке.

36 очная медико-социальная экспертиза: Форма оказания государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы в случае, если экспертиза проводится с проведением обследования гражданина специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы.

37 направление на медико-социальную экспертизу: Документ, выданный медицинской организацией, независимо от ее организационно-правовой формы, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

38 направление на медико-социальную экспертизу по форме № 088/у-06 от медицинской организации: Документ, в котором указывают данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функций органов и систем организма, состояние компенсаторных возможностей организма, а также результаты проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий, утвержденных в [4].

39 направление на медико-социальную экспертизу от органа осуществляющего пенсионное обеспечение [органа социальной защиты населения]: Документ, в котором указывают признаки ограничения жизнедеятельности гражданина и его нуждаемость в социальной защите при наличии у него медицинских документов, подтверждающих нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов, по форме, утвержденной в [4].

40 обжалование решения: Процедура пересмотра решения бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы, проведенная в месячный срок по заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя), либо в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

41 переосвидетельствование гражданина в учреждении медико-социальной экспертизы:

Повторная процедура получения государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы с различными целями, в т. ч. по истечении срока, на который установлена инвалидность или степень утраты профессиональной трудоспособности, указываемая в процентах, для разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации, в связи с изменением состояния здоровья, либо при осуществлении главным бюро (Федеральным бюро) медико-социальной экспертизы контроля за решениями, принятыми ими.

42 плановые проверки: Форма внутреннего (внутриведомственного) контроля за организацией и осуществлением медико-социальной экспертизы, выполнением бюро (главного бюро, Федеральным бюро) медико-социальной экспертизы возложенных на него полномочий по предоставлению государственной услуги проводятся запланировано в соответствии с годовым планом работы не менее одного раза в три года.

43

подлинник [оригинал] документа: Первый или единственный экземпляр документа.
[ГОСТ Р 7.0.8—2013, статья 21]

44 приглашение для проведения медико-социальной экспертизы: Документ, который специалисты бюро медико-социальной экспертизы, уполномоченные на проведение медико-социальной экспертизы, направляют получателю государственной услуги не позднее одного рабочего дня после определения даты проведения медико-социальной экспертизы.

Примечание — Приглашение для проведения медико-социальной экспертизы содержит: дату, время и место проведения медико-социальной экспертизы (адрес бюро, главного бюро, Федерального бюро медико-социальной экспертизы, номер кабинета) и может быть оформлено на бумажном носителе и/или в форме электронного документа.

45 лицо, освидетельствованное с целью установления инвалидности первично: Лицо, которое на момент освидетельствования не является инвалидом, в т. ч. впервые направленное на медико-социальную экспертизу.

Примечание — К лицу, которое на момент освидетельствования не является инвалидом, также относят:
- лицо, которому в прошлом при очередном переосвидетельствовании инвалидность не была установлена;
- лицо, пропустившее очередное переосвидетельствование (в пределах текущего года) без уважительных причин и которому зачет пропущенного срока не был произведен.

46 программа дополнительного обследования; ПДО: Документ, оформленный на бумажном носителе или в форме электронного документа, который разрабатывают в случаях, требующих специальных видов обследования получателя государственной услуги, в целях установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности, степени утраты профессиональной трудоспособности, реабилитационного потенциала, а также получения иных дополнительных сведений специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы, проводивших медико-социальную экспертизу.

Примечание — Документ утверждается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы или уполномоченным заместителем руководителя и доводится до сведения получателя государственной услуги в доступной для него форме.

47 протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы: Документ, который ведется при осуществлении медико-социальной экспертизы гражданина, форма которого утверждена приказом Минтруда России.

48 результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы: Документ, выдаваемый учреждением медико-социальной экспертизы по окончании государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы в зависимости от целей ее проведения.

Примечание — Документ утверждается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы или уполномоченным заместителем руководителя и доводится до сведения получателя государственной услуги в доступной для него форме.

49

результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при установлении инвалидности: Выдача справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида), а также направление выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, в орган, осуществляющий его пенсионное обеспечение, направление индивидуальной программы реабилитации инвалида в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации либо в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный на осуществление переданных в соответствии с заключенным Министерством и высшим органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации соглашением полномочий по предоставлению мер социальной защиты инвалидам по обеспечению техническими средствами реабилитации, по месту жительства инвалида (ребенка-инвалида).

[[1], пункт 11]

50

результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при определении степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания: Выдача справки о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах, программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также направление выписки из акта освидетельствования о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности и программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания работодателю (страхователю) и страховщику либо выдача их получателю государственной услуги, если медико-социальная экспертиза была проведена по его обращению.

[[1], пункт 11]

51

результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе, помощи, надзоре отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу [военнослужащего, проходящего военную службу по контракту]: Выдача заключения о нуждаемости в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту).

[[1], пункт 11]

52

результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при установлении причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки: Выдача заключения об установлении причины смерти инвалида, лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.

[[1], пункт 11]

53

результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при установлении стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации: Направление одного экземпляра справки о стойкой утрате трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации в медицинскую организацию Федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел, к которой сотрудник органов внутренних дел Российской Федерации прикреплен на медицинское обслуживание, второго экземпляра — сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации.

[[1], пункт 11]

54

результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при отказе в установлении стойкой утраты трудоспособности сотрудника органа внутренних дел Российской Федерации: Направление информации о вынесении заключения об отказе в установлении стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации в медицинскую организацию федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел, к которой сотрудник прикреплен на медицинское обслуживание, и сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации с указанием причин отказа.

[[1], пункт 11]

55

результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при отказе в установлении инвалидности: Выдача справки о результатах медико-социальной экспертизы (по желанию получателя государственной услуги).

[[1], пункт 11]

56 специалисты по проведению медико-социальной экспертизы: Специалисты, уполномоченные осуществлять государственную услугу по медико-социальной экспертизе и принимать коллегиальное решение по ее результатам.

57 справка об отказе в направлении на медико-социальную экспертизу: Документ, который содержит мотивированный отказ в направлении на медико-социальную экспертизу выданный медицинской организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь (органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, органом социальной защиты населения).

Примечание — Мотивированный отказ в направлении на медико-социальную экспертизу может быть получен вследствие незавершенности проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий, отсутствии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

58 подтверждающая факт установления инвалидности справка: Документ, который содержит основные сведения об инвалидности гражданина, форма и порядок разработки которой утвержден в [5].

Примечание — Справку выдают на руки получателю государственной услуги или направляют ему заказным почтовым отправлением с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

59 справка о результатах медико-социальной экспертизы: Документ, который выдается гражданину, не признанному инвалидом, по его желанию в учреждении медико-социальной экспертизы по ее результатам.

60 тематические проверки: Проверки бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы, при которых рассматриваются вопросы, связанные с проведением той или иной административной процедуры.

61 уважительная причина пропуска повторного освидетельствования: Обстоятельства, не зависящие от воли, действий или бездействий гражданина.

Примечание — К таким обстоятельствам относят непреодолимую силу, т. е. чрезвычайные, непредотвратимые обстоятельства (землетрясение, ураган, наводнение, пожар и др.); переезд на место жительства в дру-

гой населенный пункт, смена места пребывания; ущерб здоровью или смерть близкого родственника; состояние здоровья (заболевания, требовавшие активного лечения), детский возраст или состояние психических функций, которые ограничивают самостоятельное обращение в медицинскую организацию (орган социальной защиты населения, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение) для оформления направительных документов на медико-социальную экспертизу; длительное оформление направительных документов в медицинской организации (органе социальной защиты населения, органе, осуществляющем пенсионное обеспечение), по причинам, не зависящим от инвалида; иные причины, признанные уважительными в судебном порядке.

62

усиленная квалифицированная электронная подпись: Электронная подпись, обладающая дополнительными признаками защищенности: ключом проверки и подтвержденными средствами электронной подписи.

[[6], пункт 4, статья 5]

63 уполномоченный представитель гражданина: Лицо, представляющее интересы гражданина на основании нотариальной (приравненной к ней) доверенности, оформленной гражданином на предоставление интересов по соответствующим вопросам.

64 федеральные учреждения медико-социальной экспертизы; учреждения МСЭ: Учреждения, подведомственные федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

Примечание — Учреждения, на которые в соответствии с законодательством возлагают следующие задачи и функции:

- установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности, потребности инвалида в различных видах социальной защиты;
- разработка индивидуальных программ реабилитации, абилитации инвалидов;
- изучение уровня и причин инвалидности населения;
- участие в разработке комплексных программ реабилитации, абилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов;
- определение степени утраты профессиональной трудоспособности;
- определение причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье умершего;
- выдача заключения о нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) в случаях, предусмотренных [7];
- обеспечение условий для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Методическая основа медико-социальной экспертизы

Основы экспертно-реабилитационной диагностики

65 адаптированная образовательная программа: Образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограничениями жизнедеятельности с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

66 базисные межличностные взаимодействия: Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет взаимодействие с людьми в соответствии с ситуацией и в социально приемлемой форме.

Примечание — Например оказание внимания и уважения в подобающих случаях или ответ на чувства других.

67 воспитание: Деятельность, направленная на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающегося на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства.

68 восприятие устных сообщений при общении: Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет уяснение прямого и подразумеваемого значений сообщений устной речи.

Примечание — Например понимание, что выражение является утверждением факта или идиоматическим выражением.

69 восприятие сообщений при невербальном способе общения: Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет уяснение прямого и подразумеваемого значений сообщений, передаваемых жестами, символами и рисунками.

Примечание — Например понимание того, что ребенок утомлен, если он потирает свои глаза, или что сигнал сирены предупреждает о пожаре.

70 восприятие сообщений на языке формальных символов при общении: Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет уяснение прямого и подразумеваемого значений в сообщениях на языке формальных символов.

71 восприятие письменных сообщений при общении: Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет уяснение прямого и подразумеваемого значений письменных сообщений (включая язык Брайля).

Примечание — Например наблюдение за политикой в ежедневных газетах или понимание значения книг.

72 выполнение работы по дому: Диагностический элемент оценки самообслуживания, который определяет у гражданина способности и затруднения в ведении домашнего хозяйства.

Примечание — Ведение домашнего хозяйства включает в себя уборку жилья, стирку белья, использование бытовой техники, хранение продовольствия и ликвидацию мусора, например уборка, мытье пола, стен и других поверхностей; сбор и вынос мусора; уборка комнат, туалета, подсобных помещений; сбор, стирка, сушка, укладка и глаженье одежды; чистка обуви; использование метлы, щетки, пылесоса, стиральной машины, сушилок и утюга.

73 выполнение отдельных задач: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности, который определяет выполнение простых, сложных и координированных действий, имеющих отношение к умственным и физическим компонентам выполнения задач.

Примечание — К таким задачам относят инициирование задачи, организация времени, места и материальных ресурсов для выполнения задачи, стимулирование выполнения задачи, выполнение, завершение и способность не отступать от выполнения задачи.

74 выполнение многоплановых задач: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности, который определяет последовательное или одновременное выполнение простых, сложных и координированных действий, являющихся частью многоплановых, многосоставных и сложных задач.

75 выполнение повседневного распорядка: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности, который определяет выполнение простых, сложных и координированных действий для планирования, организации и исполнения повседневных дел или обязанностей.

Примечание — Например распределение времени и планирование отдельных задач в течение дня.

76 вычисление: Диагностический элемент оценки способности к обучению, который определяет произведение вычислений с применением математических принципов для решения проблем, которые сформулированы в словах, и запись или отражение результатов.

Примечание — К таким вычислениям относят вычисление суммы из трех слагаемых или получение результата деления одного числа на другое.

77 документальный метод: Метод экспертной диагностики, который предполагает запрос и изучение различных документов, содержащих сведения, необходимые для уточнения категории и степени ограничения жизнедеятельности, потребности в реабилитационных мероприятиях.

Примечание — К таким документам относят сведения о характере и условиях труда, заключение психолога из учебного заведения, изучение тетрадей ребенка, актов межведомственной комиссии с результатами обследования жилья и др.

78 езда верхом: Диагностический элемент оценки способности к самостоятельному передвижению, который определяет у гражданина способности и затруднения при езде верхом на животных.

Примечание — Например на лошади (и др.) в качестве наездника.

79 жизнедеятельность: Процесс сбалансированного существования и реализации индивида в единстве его жизненных потребностей и возможностей.

80 жизнь в сообществах: Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет включение в аспекты гражданина социальной жизни сообществ.

Примечание — Такими аспектами социальной жизни сообществ являются как деятельность в благотворительных организациях, клубах или профессиональных общественных организациях.

81 забота о своем здоровье: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, который определяет у гражданина способности и затруднения в обеспечении своего физического комфорта, забота о здоровье, физическом и умственном благополучии.

Примечание — К оценке способности к самообслуживанию относится поддержание сбалансированного рациона питания и соответствующего уровня физической активности, сохранение тепла или прохлады, уход от вредных для здоровья факторов, соблюдение правил безопасного секса, включая использование презервативов, иммунизацию, регулярное прохождение медицинских осмотров.

82 забота о домашнем имуществе: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, который определяет у гражданина способности и затруднения в поддержании сохранности и ремонте домашнего и другого личного имущества, включая дом и его обстановку, одежду, принадлежности для игр и отдыха.

83 использование пассажирского транспорта: Диагностический элемент оценки способности к самостоятельному передвижению, который определяет у гражданина способности и затруднения при использовании транспорта.

Примечание — Например, в качестве пассажира, в автомобиле, в маршрутном такси, в автобусе, поезде и других видах транспортных средств.

84 категории жизнедеятельности: Основные виды деятельности человека, направленные на сохранение жизни, обеспечение существования индивида, его взаимодействие с окружающим миром, включающие общественно-полезную, бытовую и досуговую деятельность.

85 квалификация: Уровень подготовленности, мастерства, степень годности к выполнению труда по определенной профессии, специальности или должности, определяемый разрядом, классом, званием и другими квалификационными категориями.

86 клиничко-функциональный диагноз: Разновидность клинического диагноза, при формулировании которого последовательно указываются: на первом месте — основное заболевание, на втором — осложнения основного заболевания, на третьем — сопутствующие заболевания и их осложнения.

Примечание — Основным считается заболевание (травма, дефект), которое само по себе или посредством своего осложнения явилось причиной установления инвалидности или послужило основанием для обращения в учреждение медико-социальной экспертизы. Оно указывается в виде определенной нозологической формы и не может подменяться синдромом или перечислением симптомов; осложнение основного заболевания — патологические процессы и состояния, патогенетически связанные с основным заболеванием, но формирующие качественно отличные от его главных проявлений клинические синдромы, анатомические и функциональные изменения; сопутствующие заболевания — это болезни, не связанные с основным заболеванием этиологически, патогенетически и имеющие иную номенклатурную рубрификацию и не являющиеся причиной инвалидности.

87 концентрация внимания: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности (обучение, общение и др.), который определяет целенаправленное фокусирование внимания на специфических стимулах.

Примечание — Например, сосредоточение в шумной обстановке.

88 методы клинической диагностики: Совокупность диагностических процедур, включающих сбор жалоб, выяснение анамнеза, обследование больного, анализ результатов дополнительных методов исследования (функциональных, лабораторных, биохимических, инструментальных, инвазивных, и др.) с целью получения объективных данных для принятия экспертного решения.

89 метод наблюдения: Метод, который может быть применен для объективизации характера и степени выраженности ограничений у больных в условиях стационарных или стационарно-поликлинических медицинских организаций, в реабилитационных центрах, на дому.

Примечание — Метод наблюдения позволяет получить объективные данные о способностях больного к выполнению тех или иных видов деятельности (в самообслуживании, бытовой трудовой и др.) в процессе трудотерапии, терапии занятостью, наблюдения за поведением и в других условиях и влияние этих видов деятельности на функциональные системы организма (мониторирование); применение данного метода показано при затруднении амбулаторной (в бюро МСЭ) оценки нарушения функций и ограничений жизнедеятельности.

90 методы выявления потенциальных возможностей [способностей]: Методы, основанные на оценке способностей больных выполнять те или иные социальные функции и навыки (в том числе путем опроса, экспертного заключения).

Примечание — Оценка способностей больных проводится, принимая во внимание субъективность суждения больных о своих возможностях. Данный метод может быть использован в качестве вспомогательного (дополнительного) к другим методам оценки ограничений жизнедеятельности, например экспертному, или для выяснения клиничко-трудоового и клиничко-социального анамнезов, при этом сбор и выяснение (уточнение) клиничко-трудоового анамнеза включает выяснение изменений в трудовой деятельности больного, связанных с болезнью: частота и длительность временной нетрудоспособности, изменения в работе по заключению врачебной комиссии медицинской организации, изменения производительности труда и качества выполняемой работы, трудности выполнять отдельные функциональные и должностные обязанности, рабочие операции, изменения в работе по инициативе больного, изменения в самочувствии, утомляемости, отношению к работе. Клиничко-социальный анамнез включает: изменения в выполнении большим социальными функций и навыков в самообслуживании, бытовой деятельности в другой повседневной деятельности, динамика, скорость развития и степень выраженности этих изменений. Метод опроса, составленный по определенной программе (интервьюирование) может быть использован также при проведении социально-гигиенических исследований на больших группах населения в целях получения данных об уровне и структуре лиц с ограниченными возможностями, инвалидности и в др. целях.

91 метод тестовых испытаний [тестирование]: Метод, который заключается в предъявлении больному специальных тестовых заданий, имитирующих или воспроизводящих те или иные виды деятельности (бытовой) под наблюдением специалистов.

Примечание — При выполнении тестовых заданий оценивают качество, быстроту, производительность их выполнения, а также их влияние на функциональные системы организма. Экспресс-тесты могут быть выполнены в бюро медико-социальной экспертизы. Полноценное тестирование проводят в главных бюро медико-социальной экспертизы, в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы, комплексных центрах реабилитации, в центрах и отделениях центров медицинской и профессиональной реабилитации. Особенно важное значение данный метод (профессионального тестирования) получил для оценки профессиональной пригодности инвалидов, когда экспертный метод в амбулаторных условиях не позволяет точно определить способности инвалида к выполнению того или иного вида профессиональной деятельности.

92 методы исследования биомеханики ходьбы: Комплекс диагностических методов для регистрации и анализа временных, кинематических и динамических параметров движения с целью выявления индивидуальных особенностей и патологических нарушений походки.

93 методы изучения экспертно-значимых факторов окружающей среды [облегчающих факторов и барьеров]: Методы, которые используют информационную концепцию международной классификации функционального тестирования и позволяют рассмотреть действие облегчающих факторов и барьеров в конкретных условиях отдаленного и ближайшего окружения инвалида.

94 методы изучения профессионально-трудоовой деятельности [профессиографическая диагностика] [социально-профессиографическая диагностика]: Совокупность диагностических процедур, включающих изучение профессионально-трудоового статуса освидетельзуемого лица, физиолого-гигиенической характеристики условий рабочей среды, тяжести и напряженности трудоового процесса, оценку требований профессиональной деятельности к психофизиологическим функциям освидетельзуемого лица, необходимых для успешного выполнения им работы в основной профессии, а также факторов, влияющих на трудоовую деятельность освидетельзуемого лица (в т. ч. барьеров).

95 методы социальной диагностики: Совокупность диагностических процедур, включающих изучение социально-бытового, социально-средового статуса освидетельзуемого лица, а также социальных факторов, влияющих на жизнедеятельность гражданина.

96 методы психологического и социально-психологического обследования: Совокупность диагностических процедур, включающих изучение психологического и социально-психологического статуса (особенностей) гражданина.

97 методы психолого-педагогического обследования: Совокупность диагностических процедур, включающих изучение образовательного статуса гражданина.

98 мытье: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, который определяет у гражданина способности и затруднения в осуществлении мытья и вытирания тела или его частей, используя воду и соответствующие материалы или методы для очищения, вытирания и сушки тела.

Примечание — Например купание в ванне, принятие душа, мытье рук, ног, лица и волос, вытирание полотенцем.

99 мышление: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности, который определяет формулирование и использование, самостоятельно или вместе с другими лицами, идей, концепций и образов, целенаправленно или нецеленаправленно.

Примечание — Например создание художественного образа, доказательство теоремы, оперирование идеями, мозговой штурм, медитация, раздумье, спекулятивное или рефлексивное мышление.

100 образование: Единый целенаправленный процесс воспитания и обучения, являющийся общественно значимым благом и осуществляемый в интересах человека, семьи, общества и государства, а также совокупность приобретаемых знаний, умений, навыков, ценностных установок, опыта деятельности и компетенции определенных объема и сложности в целях интеллектуального, духовно-нравственного, творческого, физического и/или профессионального развития человека, удовлетворения его образовательных потребностей и интересов.

101 уровень общего образования: Завершенный цикл образования, характеризующийся определенной единой совокупностью требований, направленный на развитие личности и приобретение в процессе освоения основных общеобразовательных программ знаний, умений, навыков и формирование компетенции, необходимых для жизни человека в обществе, осознанного выбора профессии и получения профессионального образования.

Примечание — Уровни общего образования включают в себя:

- дошкольное образование;
- начальное общее образование;
- основное общее образование;
- среднее общее образование.

102 уровень профессионального образования: Завершенный цикл образования, характеризующийся определенной единой совокупностью требований, который направлен на приобретение обучающимися в процессе освоения основных профессиональных образовательных программ знаний, умений, навыков и формирование компетенции определенных уровня и объема, позволяющих вести профессиональную деятельность в определенной сфере и/или выполнять работу по конкретным профессиям или специальностям.

Примечание — Уровни профессионального образования включают в себя:

- среднее профессиональное образование;
- высшее образование — бакалавриат;
- высшее образование — специалитет, магистратура;
- высшее образование: подготовка кадров высшей квалификации.

103

дополнительное образование: Вид образования, который направлен на всестороннее удовлетворение образовательных потребностей человека в интеллектуальном, духовно-нравственном, физическом и/или профессиональном совершенствовании и не сопровождается повышением уровня образования.

[[8], статья 2]

Примечание — Дополнительное образование бывает двух видов: дополнительное образование детей и взрослых и дополнительное профессиональное образование.

104 инклюзивное образование: Обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

105 обучение: Целенаправленный процесс организации деятельности обучающихся по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности, развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию у обучающихся мотивации получения образования в течение всей жизни.

106 ограничение жизнедеятельности; ОЖД: Отклонение от нормы деятельности человека вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма, которое характеризуется нарушением категорий жизнедеятельности.

Примечание — К категориям жизнедеятельности относятся способности к самообслуживанию, к самостоятельному передвижению, к ориентации, к общению, к контролю за своим поведением, к обучению и к трудовой деятельности.

107 степени ограничения способности к самообслуживанию: —

Примечание — В соответствии с [9] степени ограничения способности к самообслуживанию подразделяют на:

- 1 степень — способность к самообслуживанию при более длительном затрачивании времени, дробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- 2 степень — способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- 3 степень — неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц.

108 степени ограничения способности к самостоятельному передвижению: —

Примечание — В соответствии с [9] степени ограничения способности к самостоятельному передвижению подразделяют на:

- 1 степень — способность к самостоятельному передвижению при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- 2 степень — способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- 3 степень — неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц.

109 степени ограничения способности к ориентации: —

Примечание — В соответствии с [9] степени ограничения способности к ориентации подразделяют на:

- 1 степень — способность к ориентации только в привычной ситуации самостоятельно и/или с помощью вспомогательных технических средств;
- 2 степень — способность к ориентации с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- 3 степень — неспособность к ориентации (дезориентация) и нуждаемость в постоянной помощи и/или надзоре других лиц.

110 степени ограничения способности к общению: —

Примечание — В соответствии с [9] степени ограничения способности к общению подразделяют на:

- 1 степень — способность к общению со снижением темпа и объема получения и передачи информации, использование при необходимости вспомогательных технических средств помощи, при изолированном поражении органа слуха — способность к общению с использованием невербальных способов общения и услуг по сурдопереводу;
- 2 степень — способность к общению при регулярной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- 3 степень — неспособность к общению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц.

111 степени ограничения способности контролировать свое поведение: —

Примечание — В соответствии с [9] степени ограничения способности контролировать свое поведение подразделяют на:

- 1 степень — периодически возникающее ограничение способности контролировать свое поведение в сложных жизненных ситуациях и/или постоянное затруднение выполнения ролевых функций, затрагивающих отдельные сферы жизни, с возможностью частичной самокоррекции;
- 2 степень — постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц;
- 3 степень — неспособность контролировать свое поведение, невозможность его коррекции, нуждаемость в постоянной помощи (надзоре) других лиц.

112 степени ограничения способности к обучению: —

Примечание — В соответствии с [9] степени ограничения способности к обучению подразделяют на:

- 1 степень — способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с созданием специальных условий (при необходимости) для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, в том числе обучение с применением (при необходимости) специальных технических средств обучения, определяемая с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

- 2 степень — способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с созданием специальных условий для получения образования только по адаптированным образовательным программам при необходимости обучения на дому и/или с использованием дистанционных образовательных технологий с применением (при необходимости) специальных технических средств обучения, определяемая с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

3 степень — способность к обучению только элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, культурным, бытовым), в том числе правилам выполнения только элементарных целенаправленных действий в привычной бытовой сфере или ограниченные возможности способности к такому обучению в связи с имеющимся значительно выраженными нарушениями функций организма, определяемые с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

113 степени ограничения способности к трудовой деятельности: –

Примечание — В соответствии с [9] степени ограничения способности к трудовой деятельности подразделяют на:

- 1 степень — способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации;

- 2 степень — способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств;

- 3 степень — способность к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц или невозможность (противопоказанность) ее осуществления в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма.

114 **одевание:** Диагностический элемент оценки способности самообслуживания, который определяет у гражданина способности и затруднения выполнения координированных действий и требований при одевании и раздевании в определенной последовательности, в соответствии с климатическими условиями и придерживаясь социальных установок (одевание, примерка и снятие одежды и обуви).

115 **основная профессия [специальность] для целей медико-социальной экспертизы:** Профессия [специальность], полученная путем обучения или переобучения, либо та профессия [специальность], по которой получена наиболее высокая квалификация либо имеется наибольший стаж работы.

116 **отдых и досуг:** Диагностический элемент при оценке различных категорий жизнедеятельности, который определяет включение в любые формы игр, отдыха или досуга.

Примечание — Например, неофициально или официально организованные игры и спортивные состязания, оздоровительные программы, программы отдыха и развлечения или переключения; посещение художественных галерей, музеев, кино и театров; включение в рукоделие или хобби, чтение для удовольствия, игру на музыкальных инструментах, экскурсии, туризм и путешествия для удовольствия.

117 **отношения с незнакомыми людьми:** Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет временные контакты и связи с незнакомыми людьми, преследующие определенные цели.

Примечание — Например расспрос о направлении или другая информация при совершении покупок.

118 **неформальные социальные отношения:** Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет социальные отношения (неформальное общение) с другими индивидами.

Примечание — Например случайные отношения с людьми, живущими в том же сообществе или месте жительства, с сотрудниками, студентами, приятелями, людьми одного социального уровня или профессии.

119 **семейные отношения:** Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет создание и поддержание семейных и родственных отношений.

Примечание — Например с ближайшим и расширенным семейным окружением, с воспитывающей и приемной семьей, а также другого более отдаленного уровня родственных отношений, например, с троюродными братьями и сестрами, опекунами.

120 **интимные отношения:** Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет создание и поддержание близких или романтических отношений между индивидами.

Примечание — Например, мужа и жены, влюбленных или сексуальных партнеров.

121 формальные отношения: Диагностический элемент оценки способности к общению, который определяет создание и поддержание определенных отношений на формальной основе.

Примечание — Например, с учителями, с работодателем, коллегой или обслуживающим персоналом.

122 организации, осуществляющие образовательную деятельность: Образовательные организации или некоммерческие организации, осуществляющие на основании лицензии образовательную деятельность в качестве основного вида деятельности в соответствии с целями, ради достижения которых такие организации созданы.

123 передвижение способами, отличающимися от ходьбы: Диагностический элемент оценки способности самостоятельного передвижения гражданина, который определяет способности и затруднения при передвижении из одного места в другое способами, отличающимися от ходьбы.

124 передвижение в различных местах: Диагностический элемент оценки способности самостоятельного передвижения гражданина, который определяет способности и затруднения в ходьбе и передвижении в разнообразных местах и ситуациях.

Примечание — Например, ходьба из комнаты в комнату в квартире, в пределах здания или по улицам города.

125 передвижение с использованием технических средств: Диагностический элемент оценки способности самостоятельного передвижения, определяющий способности и затруднения при передвижении из одного места в другое, по любой поверхности или в любом месте, используя специальные средства, предназначенные для облегчения передвижения или передвижения особым образом.

Примечание — Например, передвижение по улице в кресле-коляске или с ходунками, а также любыми техническими средствами реабилитации.

126 психолого-медико-педагогическая комиссия: Комиссия, которая создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и/или психическом развитии и/или отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по его результатам рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

127 прием пищи: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, определяющий способности и затруднения в осуществлении координированных действий и требований при приеме приготовленной пищи, поднесении ее ко рту, а также потреблении ее культурно приемлемыми способами.

Примечание — Например, резка, ломка пищи на куски, открывание бутылок и банок, использование столовых приборов, прием пищи, прием пищи на банкете или обеде.

128 профессия: Род трудовой деятельности, занятий, требующий определенной подготовки и являющийся обычно источником средств к существованию.

129 питье: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, определяющий способности и затруднения в осуществлении приема напитков, поднесении их ко рту, потреблении их культурно приемлемыми способами.

Примечание — Например, смешивание, размешивание и разливание жидкости для питья, открывание бутылок и банок, питье через соломинку, питье текущей воды из крана или фонтанчика, кормление грудью.

130 письмо: Диагностический элемент оценки способности к обучению, общению и трудовой деятельности, определяющий использование или воспроизведение языковых символов для передачи информации.

Примечание — Например, описание событий или составление письма.

131 помощь другим: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, определяющий способности и затруднения в осуществлении помощи своим домашним и другим лицам в обучении, общении, самообслуживании, движении внутри или вне дома; забота о хорошем самочувствии своих домашних и других лиц.

132 права человека: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности, определяющий реализацию общепризнанных на национальном и международном уровнях прав.

133 принятие решений: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности, определяющий осуществление выбора среди вариантов, реализация выбора и оценка последствий сделанного выбора.

Примечание — Например, выбор и преследование определенных целей или выбор и реализация одной из нескольких задач, которые должны быть выполнены.

134 преодоление стресса и других психологических нагрузок: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности, определяющий выполнение простых, сложных и координированных действий с целью успешного управления и контроля психологических нагрузок при выполнении задач, требующих высокой ответственности и связанных со стрессом, отвлекающими факторами и кризисными ситуациями.

Примечание — Например, управление транспортом в условиях интенсивного движения или присмотр за группой детей.

135 приобретение жилья: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, определяющий способности и затруднения в осуществлении покупки, аренды, обстановки мебелью и обустройство комнаты, дома, квартиры или другого жилья.

136 приобретение товаров и услуг: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, определяющий способности и затруднения в осуществлении выбора, обеспечении любыми товарами и услугами ежедневного потребления и их транспортировании.

Примечание — Например, выбор, обеспечение, транспортировка и хранение продовольствия, напитков, одежды, чистящих средств, топлива, хозяйственных товаров, посуды, кухонного оборудования, бытовых приборов и инструментов, принадлежностей для игр и отдыха, обеспечение себя услугами коммунальных и других служб быта.

137 приготовление пищи: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, определяющий способности и затруднения в осуществлении планирования, организации выполнения, кулинарии и сервировки простых и сложных блюд для себя и других.

Примечание — Например, составление меню, выбор съедобных продуктов и напитков; совмещение компонентов для приготовления пищи, приготовление горячей и холодной пищи, сервировка стола.

138 политическая жизнь и гражданство: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности, определяющий включение в социальную, политическую жизнь общества и управление, использование юридического статуса гражданина, реализация и получение связанных с этим прав, привилегий и обязанностей, например право выбирать и быть избранным, право вступать в политические организации, использование юридического положения гражданина.

Примечание — Например, права свободы слова, организаций, совести, защиты от необоснованного обыска и ареста, реализация прав и свобод, связанных с гражданством, права на защиту, суд и другие юридические права, на защиту против дискриминации.

139 реабилитационно-экспертная диагностика: Совокупность диагностических процедур, приемов и методов изучения биопсихосоциального статуса и социально-средовых условий жизнедеятельности больных и инвалидов с целью получения объективных данных для принятия решения о потребностях инвалидов в мерах реабилитации и их абилитации.

140 реабилитационный потенциал: Комплекс биологических и психофизиологических характеристик человека, социально-средовых факторов, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные способности, компенсировать или устранить имеющиеся ограничения жизнедеятельности.

141 решение проблем: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности (способности к общению, обучению и др.), определяющий поиск ответов на вопросы или ситуации идентифицируя и анализируя их, разработка вариантов и решений, оценка потенциальных последствий решений и выполнение принятого решения.

Примечание — Например, решение противоречий между двумя людьми.

142 сложные межличностные взаимодействия: Диагностический элемент оценки способности к общению и способности контролировать свое поведение, определяющий поддержание и управление взаимодействиями с людьми в соответствии с ситуацией и в социально приемлемой форме.

Примечание — Например, регуляция эмоций и импульсивных порывов, словесной и физической агрессии; независимость в социальном взаимодействии; поведение в соответствии с социальными нормами и правилами, например, когда играет, учитесь или работаете с другими.

143 сложные экономические отношения: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию (бытовой жизни), определяющий занятие в любых формах сложных экономических отношений, включающих обмен капиталом и собственности, создание прибыли или получение экономической выгоды.

Примечание — Например, приобретение дела, фабрики или оборудования, поддержание счета в банке, торговля товарами.

144 социально-средовой статус: Положение (состояние) инвалида, ребенка-инвалида, позволяющее ему адаптироваться и взаимодействовать в окружающей среде (жилой, градостроительной, образовательной и производственной).

145 варианты оценки социально-средового статуса: –

Примечание — Существуют следующие варианты оценки социально-средового статуса:

- сохранен (сформирован) — сохранена (сформирована) возможность в полном объеме адаптироваться и взаимодействовать в окружающей среде: жилой, градостроительной, образовательной, производственной;
- нарушен — затруднена возможность адаптации и взаимодействия в окружающей среде: жилой, градостроительной, образовательной, производственной, вследствие выявленных ограничений жизнедеятельности 1 и 2 степени;
- утрачен — утрачена возможность ориентации и взаимодействия в окружающей среде: жилой, градостроительной, образовательной, производственной, вследствие выявленных ограничений жизнедеятельности 3 степени, нуждаемость в постоянной помощи других лиц;
- не сформирован — не сформирована возможность ориентации и взаимодействия в окружающей среде: жилой, градостроительной, образовательной и производственной, вследствие выявленных ограничений жизнедеятельности 3 степени, нуждаемость в постоянной помощи других лиц.

146 социокультурная реабилитация [абилитация]: Вид социальной реабилитации [абилитации], подразумевающий комплекс услуг, направленных на достижение инвалидом культурной компетенции и реализации культурных потребностей и интересов, обеспечивающих интеграцию в общество за счет расширения рамок его социокультурной независимости.

147 социально-средовая реабилитация [абилитация]: Вид социальной реабилитации [абилитации], направленной на восстановление способности человека к жизни в обществе и создание оптимальных условий его жизнедеятельности в окружающей среде (жилой, градостроительной, образовательной, производственной, транспортной).

148 социально-бытовая адаптация: Вид социальной реабилитации [абилитации], которая заключается в приобретении или восстановлении утраченных в результате заболеваний, травм, врожденных аномалий (пороков развития) навыков самообслуживания и деятельности в быту, приспособлении к новым условиям жизни в соответствии с имеющимися ограничениями жизнедеятельности.

149 социально-бытовой статус: Положение (состояние) инвалида, ребенка-инвалида, позволяющее ему адаптироваться к условиям ближайшего социума.

150 варианты оценки социально-бытового статуса: –

Примечание — Существуют следующие варианты оценки социально-бытового статуса:

- сохранен (сформирован): сохранена (сформирована) возможность полноценного взаимодействия в условиях ближайшего социума (быта) (социально-бытовая адаптация не нарушена);
- нарушен — затруднена возможность полноценного взаимодействия в условиях ближайшего социума (быта) (социально-бытовая адаптация нарушена вследствие выявленных ограничений жизнедеятельности 1 и 2 степени);
- утрачен — утрачена возможность взаимодействия в условиях ближайшего социума (быта) вследствие выявленных ограничений жизнедеятельности 3 степени, нуждаемость в постоянной помощи других лиц;
- не сформирован — вследствие выявленных ограничений жизнедеятельности 3 степени возможность взаимодействия в условиях ближайшего социума (быта) не сформирована, нуждаемость в постоянной помощи других лиц.

151 специальность: Комплекс приобретенных путем специальной подготовки и опыта работы знаний, умений и навыков, необходимых для определенного вида деятельности в рамках той или иной профессии.

152 специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов: Рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного

оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов.

Примечание — Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов оснащает (оборудует) работодатель, учитывая нарушенные функции инвалидов и ограничения их жизнедеятельности в соответствии с основными требованиями к такому оснащению (оборудованию) указанных рабочих мест, определенными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения.

153 формы организации специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов: Формы организации труда инвалидов, которые могут быть созданы в индивидуальном порядке для конкретного инвалида на предприятиях, в организациях и учреждениях, на дому или организованно — в виде создания специализированных участков, цехов и предприятий.

154

способность к самообслуживанию: Способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены.

[[9], пункт 6]

155

способность к самостоятельному передвижению: Способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом.

[[9], пункт 6]

156

способность к ориентации: Способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения.

[[9], пункт 6]

157

способность к общению: Способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации.

[[9], пункт 6]

158

способность контролировать свое поведение: Способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм.

[[9], пункт 6]

159

способность к обучению: Способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни.

[[9], пункт 6]

160

способность к трудовой деятельности: Способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы.

[[9], пункт 6]

161 стойкое расстройство функций организма: Нарушение, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, которое невозможно устранить или уменьшить существующими методами медицинской реабилитации, либо для его устранения или уменьшения требуется длительное время, сохраняющееся у индивида после проведения всех необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных [абилитационных] мероприятий.

Примечание — При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе в течение 4 месяцев после обострения (декомпенсации) хронического состояния; при сомнительном или относительно благоприятном клиническом и трудовом прогнозе в течение 10 месяцев активного восстановительного лечения после развития острого состояния или при состоянии после травм и реконструктивных операций; при сомнительном или относительно благоприятном клиническом и трудовом прогнозе в течение 12 месяцев активного восстановительного лечения туберкулеза: сформированное до рождения.

162 управление транспортом: Диагностический элемент оценки способности самостоятельного передвижения, определяющий способности и затруднения при вождении любого вида механического транспорта и животных, с целью передвижения в заданном направлении.

Примечание — Например, автомобиля, велосипеда или лодки, или гужевого транспорта.

163 уход за частями тела: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, определяющий способности и затруднения в осуществлении заботы о частях тела, в частности, о коже, лице, зубах, волосах, ногтях и гениталиях, которая включает большее, чем мытье и сушка.

164 федеральный государственный образовательный стандарт; ФГОС: Совокупность обязательных требований к образованию определенного уровня и/или к профессии, специальности и направлению подготовки, утвержденных Министерством образования и науки РФ.

165 физиологические отправления: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, определяющий способности и затруднения в подготовке и осуществлении физиологических отпавлений (при менструации, мочеиспускании и дефекации) и последующее выполнение гигиенических мероприятий.

166 ходьба: Диагностический элемент оценки способности к самостоятельному передвижению, определяющий способности и затруднения в передвижении по поверхности пешком, шаг за шагом, так, что одна нога всегда касается поверхности, например, при прогулке, ходьбе вперед, назад, боком.

167 чтение: Диагностический элемент оценки различных категорий жизнедеятельности (способности к обучению, к общению, к трудовой деятельности), определяющий восприятие и интерпретацию письменного материала (например книг, инструкций или газет, в том числе вышедших на языке Брайля) с целью получения общих знаний или специальной информации.

168 экспертно-реабилитационная диагностика: Методическая основа медико-социальной экспертизы, представляющая совокупность диагностических процедур, приемов и методов изучения биосоциального статуса и социально-средовых условий жизнедеятельности гражданина с целью получения объективных данных для принятия решения об установлении инвалидности и о потребностях инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.

Примечание — Осуществляется исходя из комплексной оценки состояния организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица с использованием классификаций и критериев, разрабатываемых и утверждаемых в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

169 экспертно-реабилитационное заключение: Коллегиальный вывод специалистов учреждения медико-социальной экспертизы по результатам экспертно-реабилитационной диагностики, содержащий оценку социально-бытового, социально-средового, социально-педагогического, социально-психологического и профессионального статусов гражданина, а также оценку у инвалидов эффективности проведенных реабилитационных (абилитационных) мероприятий, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида, выданной по результатам предыдущей медико-социальной экспертизы.

170 экспертный метод: Метод, который основан на сопоставлении имеющихся нарушений в состоянии здоровья гражданина и требований, предъявляемых теми или иными видами социальной деятельности, в том числе трудовой деятельности, к функциональным системам и способностям человека.

Примечание — Предполагает, с одной стороны, на основе выявления медицинских противопоказаний определение безвредности и безопасности продолжения большим тех или иных видов деятельности, в том числе трудовой, а с другой — на основе технических противопоказаний — определение пригодности (способности) гражданина выполнять ту или иную, в том числе трудовую, деятельность.

171 экономическая самостоятельность: Диагностический элемент оценки способности к самообслуживанию, определяющий распоряжение экономическими ресурсами из частных или общественных источников, призванных гарантировать экономическую обеспеченность для удовлетворения настоящих и будущих потребностей.

Установление инвалидности, группы инвалидности, категории «ребенок-инвалид»

172 критерий для установления инвалидности лицу в возрасте до 18 лет: Нарушение здоровья со II и более выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 %), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению любой категории жизнедеятельности человека и любой из трех степеней.

173 критерий для установления инвалидности лицу в возрасте 18 лет и старше: Нарушение здоровья со II и более выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 %), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению II или III степени выраженности одной из основных категорий жизнедеятельности человека или I степени выраженности ограничений двух и более категорий жизнедеятельности человека в их различных сочетаниях, определяющих необходимость его социальной защиты.

174 критерий для установления 1 группы инвалидности: Нарушение здоровья человека с IV степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 90 до 100 %), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

175 критерий для установления 2 группы инвалидности: Нарушение здоровья человека с III степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 70 до 80 %), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

176 критерий для установления 3 группы инвалидности: Нарушение здоровья человека со II степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 60 %), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

177 категория «ребенок-инвалид»: Категория инвалидности, устанавливаемая при наличии у ребенка II, III либо IV степени выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 100 %), обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами.

178 условия признания гражданина инвалидом: Обязательные основания для признания гражданина инвалидом.

Примечание — К таким основаниям относятся:

- нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);
- необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.

Причины инвалидности

179 общее заболевание: Причина, которая определяется в тех случаях, когда инвалидность явилась следствием различных заболеваний или увечий, но не стоит в прямой зависимости от профессионального заболевания, трудового увечья, военной травмы или заболевания, полученного в период военной службы, и не связана с катастрофой на Чернобыльской АЭС, последствиями радиационных воздействий и непосредственным участием в деятельности подразделений особого риска и иными обстоятельствами, указанными в разъяснении Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

180 инвалидность с детства: Причина, которая определяется гражданам старше 18 лет, когда инвалидность вследствие заболевания, травмы или дефекта, возникшего в детстве, наступила до достижения 18 лет либо если по клиническим данным, этиопатогенезу заболеваний или по последствиям травм и врожденным дефектам, подтвержденным данными лечебных учреждений, у инвалида в воз-

расте до 18 лет (до 1 января 2000 года — в возрасте до 16 лет) имелись признаки стойких ограничений жизнедеятельности.

181 профессиональное заболевание: Причина, которая определяется гражданам, инвалидность которых наступила вследствие острых и хронических профессиональных заболеваний или отравлений на основании Акта о случае профессионального заболевания или решения суда об установлении факта профессионального заболевания.

Примечание — Акт о случае профессионального заболевания должен быть оформлен в порядке, предусмотренном [10].

182 трудовое увечье: Причина, которая определяется гражданам, инвалидность которых наступила вследствие повреждения здоровья, связанного с несчастным случаем на производстве на основании Акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (Н-1ПС) или решения суда об установлении факта несчастного случая на производстве.

Примечание — Акт о несчастном случае на производстве должен быть оформлен в порядке, предусмотренном [11].

183 военная травма: Причина, которая определяется гражданам, уволенным с военной службы, в случаях, если инвалидность бывших военнослужащих наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при защите Родины, в том числе в связи с пребыванием на фронте, прохождением военной службы на территориях других государств, где велись боевые действия, или при исполнении иных обязанностей военной службы.

Примечание — Определяется как по прямым последствиям вышеуказанных увечий (ранений, травм, контузий) или заболеваний, так и по различным их осложнениям и последствиям, отдаленным по времени от увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний, независимо от срока обращения гражданина в федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы. Данная причина инвалидности устанавливается на основании военно-медицинских документов: свидетельства о болезни, справки военно-врачебной комиссии, справки по форме N 16, справками военно-медицинских учреждений, а также справками Центрального архива Министерства обороны Российской Федерации, Архива военно-медицинских документов Военно-медицинского музея Министерства обороны Российской Федерации, Российского государственного военного архива.

184 заболевание получено в период военной службы: Причина, которая определяется в случаях, если инвалидность бывшего военнослужащего наступила вследствие заболевания, полученного в период военной службы, вследствие увечья, ранения, травмы, контузии, полученного в результате несчастного случая, не связанного с исполнением обязанностей военной службы или служебных обязанностей, либо заболевания, не связанного с исполнением обязанностей.

Примечание — Устанавливается на основании подтверждения факта получения в период военной службы заболевания либо увечья, ранения, травмы, контузии, не связанного с исполнением обязанностей военной службы или служебных обязанностей военно-медицинскими документами: свидетельством о болезни, справкой Военно-врачебной комиссии, справками военно-медицинских учреждений, а также справками Центрального архива Министерства обороны Российской Федерации, Архива военно-медицинских документов Военно-медицинского музея Министерства обороны Российской Федерации, Российского государственного военного архива.

185 заболевание получено при исполнении обязанностей военной службы [служебных обязанностей] в связи с аварией на Чернобыльской АЭС: Причина, которая устанавливается бывшим военнослужащим на основании соответствующего заключения Военно-врачебной комиссии, если заболевание, поставленное Военно-врачебной комиссией в связи с выполнением работ по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, дает основания для установления инвалидности.

186 заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС: Причина, которая определяется гражданам, указанным в [12] (пункт 2, часть первая), если их инвалидность наступила вследствие нарушений здоровья, связанных с последствиями катастрофы на Чернобыльской АЭС на основании документов, подтверждающих статус граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Примечание — К документам, подтверждающим статус граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, относят:

- удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- специального удостоверения единого образца, выдаваемого органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации гражданам, эвакуированным из зоны отчуждения и переселенным из зоны отселения либо

выехавшим в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации, в котором указаны сроки пребывания в зонах радиоактивного загрязнения.

187 заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы [служебных обязанностей], связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС: Причина, которая устанавливается бывшим военнослужащим и гражданам, призванным на специальные сборы и привлеченным к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий Чернобыльской катастрофы, на основании удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС и заключения межведомственного экспертного совета о причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности, с воздействием радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

188 заболевание связано с аварией на ПО «Маяк»: Причина, которая устанавливается гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча.

Примечание — Такие причины определяются в порядке, установленном [13]. Документом, подтверждающим статус гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, является удостоверение единого образца, порядок оформления и выдачи которого утвержден [14]. Основанием для установления причины инвалидности с формулировкой «заболевание связано с аварией на ПО «Маяк» является наличие удостоверения, подтверждающего статус гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и заключения межведомственного экспертного совета о причинной связи имеющихся заболеваний и инвалидности с последствиями воздействия радиации вследствие аварии на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча.

189 заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы [служебных обязанностей], связано с аварией на ПО «Маяк»: Причина, которая устанавливается бывшим военнослужащим и гражданам, призванным на военные сборы, на основании удостоверения, подтверждающего данный статус, и заключения межведомственного экспертного совета о причинной связи имеющихся заболеваний и инвалидности с последствиями воздействия радиации вследствие аварии на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча.

190 заболевание связано с последствиями радиационных воздействий: Причина, которая определяется гражданам, указанным в [15] при установлении им инвалидности по нарушениям здоровья, связанным с радиационным воздействием.

Примечание — Основанием для установления вышеуказанной причины инвалидности является заключение межведомственного экспертного совета о причинной связи заболевания, приведшего к инвалидности, с радиационным воздействием.

191 получение заболевания радиационно обусловленное при исполнении обязанностей военной службы [служебных обязанностей] в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска: Причина, которая определяется гражданам из подразделений особого риска, указанным в [16] при установлении им инвалидности по заболеваниям (травмам, увечьям, контузиям, ранениям), связанным с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска.

192 инвалидность с детства вследствие ранения [контузии] [увечья], связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941—1945 годов: Причина, которая определяется вследствие ранения, контузии или увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны в случае документально подтвержденного факта наступления инвалидности.

Сроки инвалидности

193 инвалидность сроком на один год: Срок, на который устанавливается инвалидность II и III групп, либо категория «ребенок-инвалид».

194 инвалидность сроком на два года: Срок, на который устанавливается инвалидность I группы, либо категория «ребенок-инвалид».

195 инвалидность сроком на пять лет: Срок, на который устанавливается инвалидность вследствие радиационных поражений.

196 инвалидность без указания срока переосвидетельствования: Экспертное решение, которое устанавливается не позднее двух лет после первичного признания инвалидом гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов

и систем организма по перечню согласно [3] (приложение 1); либо не позднее четырех лет после первичного признания гражданина инвалидом в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных [абилитационных] мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма (за исключением указанных в приложении к [3]); при первичном признании гражданина инвалидом по этим основаниям, при наличии в направлении на медико-социальную экспертизу, выданном гражданину медицинской организацией, либо в медицинских документах содержались данные об отсутствии положительных результатов реабилитационных [абилитационных] мероприятий, проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу, а также гражданам, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные [3] (приложение, раздел III).

197 срок, до которого устанавливается инвалидность: Первое число месяца, следующего за тем месяцем, в котором истекает срок первично установленной инвалидности, и год, до которого установлена инвалидность.

198 установление категории «ребенок-инвалид» сроком на пять лет: Экспертное решение, которое устанавливают: при первичном освидетельствовании ребенка в случае выявления злокачественного новообразования, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза; при повторном освидетельствовании детей-инвалидов с врожденной оперированной гидроцефалией со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций; при повторном освидетельствовании детей-инвалидов со сколиозом III—IV степени, быстро прогрессирующим, мобильным, требующим длительных сложных видов реабилитации; при повторном освидетельствовании детей-инвалидов с адреногенитальным синдромом (сольтеряющая форма) с высоким риском жизнеугрожающих состояний; при повторном освидетельствовании детей-инвалидов с нефротическим синдромом со стероидной зависимостью и стероидной резистентностью, с двумя и более обострениями в год, с прогрессирующим течением, с хронической почечной недостаточностью (хроническая болезнь почек любой стадии); при врожденных, наследственных пороках развития челюстно-лицевой области со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями функции пищеварительной системы, нарушениями языковых и речевых функций в период проведения многоэтапных сложных видов реабилитации, в том числе при первичном освидетельствовании детей с врожденной полной расщелиной губы, твердого и мягкого неба; при первичном освидетельствовании детей с ранним детским аутизмом и иными расстройствами аутистического спектра.

199 установление категории «ребенок-инвалид» до достижения возраста 14 лет: Экспертное решение, которое устанавливают: при первичном освидетельствовании ребенка, имеющего инсулинозависимый сахарный диабет; при адекватности проводимой инсулинотерапии, отсутствии необходимости в ее коррекции; при отсутствии осложнений со стороны органов-мишеней или с начальными осложнениями в возрастной период, в который невозможен самостоятельный контроль за течением заболевания, самостоятельное осуществление инсулинотерапии; при первичном освидетельствовании ребенка, имеющего классическую форму фенилкетонурии среднетяжелого течения, в возрастной период, в который невозможен самостоятельный систематический контроль за течением заболевания, самостоятельное осуществление диетотерапии; при повторном освидетельствовании детей-инвалидов с хронической тромбоцитопенической пурпурой при непрерывно рецидивирующем течении, с тяжелыми геморрагическими кризами, резистентностью к терапии.

200 установление категории «ребенок-инвалид» до достижения ребенком возраста 18 лет: Экспертное решение, которое устанавливается не позднее двух лет после первичного признания ребенка-инвалидом гражданина до достижения им возраста 18 лет, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма по перечню согласно [3] (приложение 1); либо не позднее 4 лет после первичного признания гражданина в возрасте до 18 лет ребенком-инвалидом в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных [абилитационных] мероприятий степени ограничения жизнедеятельности, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма (за исключением указанных в приложении к [3]); при первичном установлении категории «ребенок-инвалид» по этим основаниям, при наличии в направлении на медико-социальную экспертизу, выданном гражданину в возрасте до 18 лет медицинской организацией, либо в медицинских документах содержались данные об отсутствии положительных ре-

зультатов реабилитационных [абилитационных] мероприятий, проведенных до направления на медико-социальную экспертизу, а также гражданам до 18 лет, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные [3] (приложение, раздел III).

Программы реабилитации или абилитации инвалида

201

абилитация инвалидов: Система и процесс формирования отсутствующих у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.
[[1], статья 9]

202

индивидуальная программа реабилитации [абилитации] инвалида; ИПРА: Документ, который содержит комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.
[[1], статья 11]

203

реабилитация инвалидов: Система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.
[[1], статья 9]

204

технические средства реабилитации инвалидов: Устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.
[[1], статья 11.1]

205 программа реабилитации для пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания: Документ, который содержит комплекс оптимальных реабилитационных мероприятий для пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы и сроки проведения необходимых мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации, составленный с учетом потенциальных возможностей и способностей пострадавшего осуществлять профессиональную, бытовую и общественную деятельность.

206 контроль качества индивидуальных программ реабилитации: Вид контроля специалистов учреждений медико-социальной экспертизы, который предусматривает оценку полноты перечня предоставляемых технических средств реабилитации и услуг, записей по мероприятиям медицинской, профессиональной реабилитации, а также о противопоказанных и доступных условиях и видах труда и других записей в индивидуальной программе реабилитации (абилитации) с целью проверки того, насколько квалифицированно, недискриминационно по отношению к инвалиду и полно излагаются рекомендации, технические средства реабилитации и услуги, направленные на комплексную реабилитацию инвалида.

Статистика инвалидности

207 интенсивный показатель первичной инвалидности [уровень первичной инвалидности]: Показатель, рассчитанный как отношение числа лиц, впервые признанных инвалидами в данном календарном году, к населению в целом или к его отдельным группам, обычно исчисляемый на 10000 чел.

208 показатели первичной инвалидности: Показатели, отражающие число лиц, впервые признанных инвалидами в данном календарном году.

209 показатели повторной инвалидности: Показатели, отражающие число лиц, переосвидетельствованных в течение года и повторно признанных инвалидами.

210 показатели переосвидетельствования инвалидов: Показатели, характеризующие состояние повторной инвалидности, включающие в себя показатели реабилитации, утяжеления и стабильности групп инвалидности.

211 показатель полной реабилитации [абилитации]: Показатель, рассчитанный как отношение числа лиц, не признанных инвалидами после проведения переосвидетельствования в данном календарном году, к общему числу повторно освидетельствованных, выраженный в процентах.

212 показатель частичной реабилитации: Показатель, рассчитанный как отношение числа лиц, признанных инвалидами третьей группы по результатам переосвидетельствования в данном календарном году, к общему числу переосвидетельствованных инвалидов первой и второй группы, выраженный в процентах.

213 показатель суммарной реабилитации: Показатель, рассчитанный как отношение общего числа лиц, переведенных по результатам переосвидетельствования в менее тяжелую группу инвалидности и не признанных инвалидами в данном календарном году, к общему числу повторно освидетельствованных, выраженный в процентах.

214 показатель утяжеления группы инвалидности (2 или 3 группы): Показатель, рассчитанный как отношение числа лиц, переведенных по результатам проведения переосвидетельствования в данном календарном году в более тяжелую группу инвалидности, к общему числу переосвидетельствованных данной группы, выраженный в процентах.

215 суммарный показатель утяжеления групп инвалидности: Показатель, рассчитанный как отношение числа лиц, переведенных в более тяжелую группу инвалидности по результатам переосвидетельствования в данном календарном году, к общему числу переосвидетельствованных инвалидов 2 и 3 группы, выраженный в процентах.

216 показатель стабильности группы инвалидности: Показатель, рассчитанный как отношение числа лиц, признанных инвалидами той же самой группы инвалидности по результатам переосвидетельствования в данном календарном году, к общему числу переосвидетельствованных инвалидов данной группы, выраженный в процентах.

217 показатель суммарный стабильности группы инвалидности: Показатель, рассчитанный как отношение общего числа инвалидов, оставшихся по результатам проведения переосвидетельствования в данном календарном году в прежней группе инвалидности, к общему числу инвалидов, повторно переосвидетельствованных, выраженный в процентах.

218 статистика деятельности учреждений медико-социальной экспертизы: Раздел статистики медико-социальной экспертизы, который изучает деятельность учреждений медико-социальной экспертизы.

219 статистика инвалидности: Раздел статистики медико-социальной экспертизы, который изучает количественную и качественную характеристику инвалидности населения, являющуюся одновременно и составной частью статистики здоровья населения.

220 статистика медико-социальной экспертизы: Отрасль статистики здоровья и здравоохранения, в которой изучаются показатели, характеризующие количественную и качественную стороны деятельности учреждений медико-социальной экспертизы и инвалидности.

221 федеральное статистическое наблюдение за деятельностью федеральных учреждений медико-социальной экспертизы: Статистический инструментальный для изучения деятельности учреждений медико-социальной экспертизы и инвалидности населения, который проводится с помощью годовых форм отчетности, утвержденных Росстатом.

Алфавитный указатель терминов на русском языке

абилитация инвалидов	201
абилитация социально-средовая	147
абилитация социокультурная	146
адаптация социально-бытовая	148
акт медико-социальной экспертизы гражданина	8
варианты оценки социально-бытового статуса	150
варианты оценки социально-средового статуса	145
взаимодействия межличностные базисные	66
взаимодействия межличностные сложные	142
военная травма	183
военнообязанные	9
воспитание	67
восприятие письменных сообщений при общении	71
восприятие сообщений на языке формальных символов при общении	70
восприятие сообщений при невербальном способе общения	69
восприятие устных сообщений при общении	68
выписка из акта освидетельствования	11
выписка из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом	11
выписка из акта освидетельствования о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности	12
выполнение многоплановых задач	74
выполнение отдельных задач	73
выполнение повседневного распорядка	75
выполнение работы по дому	72
вычисление	76
дата вынесения решения	15
дата поступления заявления о предоставлении государственной услуги о проведении медико-социальной экспертизы	13
дата проведения медико-социальной экспертизы	14
дата установления инвалидности	16
дело медико-социальной экспертизы гражданина	17
диагноз клинико-функциональный	86
диагностика реабилитационно-экспертная	139
диагностика экспертно-реабилитационная	168
дискриминация по признаку инвалидности	3
документация медико-экспертная	18
дубликат документа	19
ЕАВИИАС	20
езда верхом	78
жизнедеятельность	79
жизнь в сообществах	80
жизнь политическая и гражданство	138

заболевание общее	179
заболевание получено в период военной службы	184
заболевание получено при исполнении обязанностей военной службы в связи с аварией на Чернобыльской АЭС	185
заболевание получено при исполнении служебных обязанностей в связи с аварией на Чернобыльской АЭС	185
заболевание профессиональное	181
заболевание связано с аварией на ПО «Маяк»	188
заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	186
заболевание связано с последствиями радиационных воздействий	190
заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы, связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	187
заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы, связано с аварией на ПО «Маяк»	189
получение заболевания радиационно обусловленное при исполнении обязанностей военной службы в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска	191
заболевание, полученное при исполнении служебных обязанностей, связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	187
заболевание, полученное при исполнении служебных обязанностей, связано с аварией на ПО «Маяк»	189
получение заболевания радиационно обусловленное при исполнении служебных обязанностей в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска	191
забота о домашнем имуществе	82
забота о своем здоровье	81
заключение экспертно-реабилитационное	169
заявление о предоставлении государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы	22
иждивенец	23
инвалид	4
инвалидность без указания срока переосвидетельствования	196
инвалидность с детства	180
инвалидность с детства вследствие контузии, связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941—1945 годов	192
инвалидность с детства вследствие ранения, связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941—1945 годов	192
инвалидность с детства вследствие увечья, связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941—1945 годов	192
инвалидность сроком на два года	194
инвалидность сроком на один год	193
инвалидность сроком на пять лет	195
ИПРА	202
использование пассажирского транспорта	83
категории жизнедеятельности	84
категория «ребенок-инвалид»	177
качество услуги медико-социальной экспертизы	25
квалификация	85
комиссия психолого-медико-педагогическая	126

контроль качества индивидуальных программ реабилитации	206
концентрация внимания	87
копия документа	28
кормилец	29
критерий для установления 2 группы инвалидности	175
критерий для установления инвалидности лицу в возрасте 18 лет и старше	173
критерий для установления инвалидности лицу в возрасте до 18 лет	172
критерий для установления 1 группы инвалидности	174
критерий для установления 3 группы инвалидности	176
лица призывного возраста	30
лицо, освидетельствованное с целью установления инвалидности первично	45
медико-социальная экспертиза	5
места для трудоустройства инвалидов рабочие специальные	152
метод документальный	77
метод наблюдения	89
метод тестовых испытаний	91
метод экспертный	170
методы выявления потенциальных возможностей	90
методы выявления потенциальных способностей	90
методы изучения профессионально-трудовой деятельности	94
методы изучения экспертно-значимых облегчающих факторов и барьеров	93
методы изучения экспертно-значимых факторов окружающей среды	93
методы исследования биомеханики ходьбы	92
методы клинической диагностики	88
методы психологического и социально-психологического обследования	96
методы психолого-педагогического обследования	97
методы социальной диагностики	95
МСЭ	5
мытье	98
мышление	99
наблюдение за деятельностью федеральных учреждений медико-социальной экспертизы	221
федеральное статистическое	
направление на медико-социальную экспертизу	37
направление на медико-социальную экспертизу от органа социальной защиты населения	39
направление на медико-социальную экспертизу от органа осуществляющего пенсионное обеспечение	39
направление на медико-социальную экспертизу по форме № 088/у-06 от медицинской организации	38
обжалование решения	40
образование	100
образование дополнительное	103
образование инклюзивное	104
обучение	105
ограничение жизнедеятельности	106
одевание	114

ОЖД	106
организации, осуществляющие образовательную деятельность	122
оригинал документа	43
отдых и досуг	116
отношения интимные	120
отношения с незнакомыми людьми	117
отношения семейные	119
отношения социальные неформальные	118
отношения формальные	121
отношения экономические сложные	143
отправления физиологические	165
оценка качества условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы независимая	6
ПДО	46
передвижение в различных местах	124
передвижение с использованием технических средств	125
передвижение способами, отличающимися от ходьбы	123
переосвидетельствование гражданина в учреждении медико-социальной экспертизы	41
перечень подлежащих представлению получателем государственной услуги документов исчерпывающий	24
перечень подлежащих представлению получателем государственной услуги документов, необходимых для предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы исчерпывающий	24
письмо	130
питье	129
подлинник документа	43
подпись электронная квалифицированная усиленная	62
справка, подтверждающая факт установления инвалидности	58
показатели первичной инвалидности	208
показатели переосвидетельствования инвалидов	210
показатели повторной инвалидности	209
показатель первичной инвалидности интенсивный	207
показатель полной абилитации	211
показатель полной реабилитации	211
показатель стабильности группы инвалидности	216
показатель суммарный реабилитации	213
показатель суммарный стабильности группы инвалидности	217
показатель суммарный утяжеления групп инвалидности	215
показатель утяжеления группы инвалидности	214
показатель утяжеления группы инвалидности 2 или 3 группы	214
показатель частичной реабилитации	212
помощь другим	131
потенциал реабилитационный	140
права человека	132
представитель гражданина законный	21

представитель гражданина уполномоченный	63
преодоление стресса и других психологических нагрузок	134
консультанты, привлекаемые к проведению медико-социальной экспертизы	26
приглашение для проведения медико-социальной экспертизы	44
приготовление пищи	137
прием пищи	127
принятие решений	133
приобретение жилья	135
приобретение товаров и услуг	136
причина пропуска повторного освидетельствования уважительная	61
проверки внеплановые	10
проверки комплексные	27
проверки плановые	42
проверки тематические	60
программа абилитации инвалида индивидуальная	202
программа дополнительного обследования	46
программа образовательная адаптированная	65
программа реабилитации для пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания	205
программа реабилитации инвалида индивидуальная	202
протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы	47
профессиографическая диагностика	94
профессия	128
профессия основная для целей медико-социальной экспертизы	115
расстройство функций организма стойкое	161
реабилитация инвалидов	203
реабилитация социально-средовая	147
реабилитация социокультурная	146
регламент по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы административный	1
реестр инвалидов федеральный	7
результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы	48
результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при установлении инвалидности	49
результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при определении степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания	50
результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе, помощи, надзоре отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу	51
результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе, помощи, надзоре отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя военнослужащего, проходящего военную службу по контракту	51

результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при установлении причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки	52
результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при установлении стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации	53
результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при отказе в установлении стойкой утраты трудоспособности сотрудника органа внутренних дел Российской Федерации	54
результат предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы при отказе в установлении инвалидности	55
решение проблем	141
самостоятельность экономическая	171
система по проведению медико-социальной экспертизы вертикально-интегрированная информационно-аналитическая автоматизированная единая	20
социально-профессиографическая диагностика	94
специалисты по проведению медико-социальной экспертизы	56
специальность	151
специальность основная для целей медико-социальной экспертизы	115
способность к обучению	159
способность к общению	157
способность к ориентации	156
способность к самообслуживанию	154
способность к самостоятельному передвижению	155
способность к трудовой деятельности	160
способность контролировать свое поведение	158
справка о результатах медико-социальной экспертизы	59
справка об отказе в направлении на медико-социальную экспертизу	57
средства реабилитации инвалидов технические	204
срок, до которого устанавливается инвалидность	197
стандарт государственный федеральный образовательный	164
статистика деятельности учреждений медико-социальной экспертизы	218
статистика инвалидности	219
статистика медико-социальной экспертизы	220
статус социально-бытовой	149
статус социально-средовой	144
степени ограничения способности к обучению	112
степени ограничения способности к общению	110
степени ограничения способности к ориентации	109
степени ограничения способности к самообслуживанию	107
степени ограничения способности к самостоятельному передвижению	108
степени ограничения способности к трудовой деятельности	113
степени ограничения способности контролировать свое поведение	111

тестирование	91
увечье трудовое	182
управление транспортом	162
уровень общего образования	101
уровень первичной инвалидности	207
уровень профессионального образования	102
условия признания гражданина инвалидом	178
услуга по проведению медико-социальной экспертизы государственная	2
установление категории «ребенок-инвалид» до достижения возраста 14 лет	199
установление категории «ребенок-инвалид» до достижения ребенком возраста 18 лет	200
установление категории «ребенок-инвалид» сроком на пять лет	198
уход за частями тела	163
учреждения медико-социальной экспертизы федеральные	64
учреждения МСЭ	64
ФГОС	164
формы организации специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов	153
ФРИ	7
ходьба	166
чтение	167
экспертиза медико-социальная в бюро медико-социальной экспертизы по месту жительства получателя государственной услуги	31
экспертиза медико-социальная в стационаре	34
экспертиза медико-социальная заочная	35
экспертиза медико-социальная на дому	33
экспертиза медико-социальная очная	36
экспертиза медико-социальная по месту пребывания в учреждении уголовно-исполнительной системы	32

Библиография

- | | |
|--|--|
| [1] Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2014 г. № 59н | Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы |
| [2] Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ | О социальной защите инвалидов в Российской Федерации |
| [3] Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95 (ред. от 21 июня 2018 г.) | О порядке и условиях признания лица инвалидом |
| [4] Приказ Минтруда России от 13 июня 2017 г. № 486н | Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм |
| [5] Приказ Минздравсоцразвития России от 24 ноября 2010 г. № 1031н (ред. от 17 июня 2013 г.) | О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления |
| [6] Федеральный закон от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ | Об электронной подписи |
| [7] Федеральный закон от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ | О воинской обязанности и военной службе |
| [8] Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ | Об образовании в Российской Федерации |
| [9] Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. № 1024н | О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы |
| [10] Постановление Правительства РФ от 15 декабря 2000 г. № 967 (ред. от 24 декабря 2014 г.) | Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний |
| [11] Постановление Минтруда России от 24 октября 2002 г. № 73 (ред. от 14 ноября 2016 г.) | Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях |
| [12] Постановление Минтруда РФ от 15 апреля 2003 г. № 17 | Об утверждении разъяснения «Об определении федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы причин инвалидности» |
| [13] Федеральный закон от 26 ноября 1998 г. № 175-ФЗ | О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча |
| [14] Приказ МЧС РФ от 24 апреля 2000 г. № 229 | Об утверждении Положения о порядке оформления и выдачи удостоверений гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча |
| [15] Постановление Правительства РФ от 30 марта 1993 г. № 253 (ред. от 21 марта 1996 г.) | О порядке предоставления компенсаций и льгот лицам, пострадавшим от радиационных воздействий |
| [16] Постановление ВС РФ от 27 декабря 1991 г. № 2123-1 (ред. от 29 июня 2015 г.) | О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска |

Ключевые слова: медико-социальная экспертиза, термины и определения, реабилитация, инвалид

Б3 12—2018/3

Редактор *Е.А. Моисеева*
Технический редактор *В.Н. Прусакова*
Корректор *Е.Ю. Митрофанова*
Компьютерная верстка *Е.А. Кондрашовой*

Сдано в набор 01.11.2018. Подписано в печать 22.11.2018. Формат 80×84%. Гарнитура Ариал.
Усл. печ. л. 4,65. Уч.-изд. л. 4,21.

Подготовлено на основе электронной версии, предоставленной разработчиком стандарта

Создано в единичном исполнении ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ»
для комплектования Федерального информационного фонда стандартов,
117418 Москва, Нахимовский пр-т, д. 31, к. 2.
www.gostinfo.ru info@gostinfo.ru