



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(Минтруд России)

**ПРИКАЗ**

21 июня 2019г.

Москва

№ 435Н

**Об утверждении формы сведений о результатах проведенной  
медико-социальной экспертизы**

В соответствии с пунктом 37<sup>1</sup> Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 9, ст. 1018; официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) 21 мая 2019 года, № 0001201905210016),  
п р и к а з ы в а ю:

Утвердить форму сведений о результатах проведенной медико-социальной экспертизы согласно приложению.

Министр

  
М.А. Топилин

Приложение  
к приказу Министерства труда и  
социальной защиты  
Российской Федерации  
от 21 июня 2019 г. № 435н

Форма

**Сведения о результатах проведенной медико-социальной экспертизы**

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы и его адрес)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина \_\_\_\_\_
2. Дата освидетельствования (день, месяц, год): «\_\_» \_\_\_\_\_ г.
3. Акт медико-социальной экспертизы гражданина № \_\_\_\_\_
4. Диагноз федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы:
  - 4.1. основное заболевание: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - 4.2. код основного заболевания по МКБ<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
  - 4.3. осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - 4.4. сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - 4.5. коды сопутствующих заболеваний по МКБ: \_\_\_\_\_
  - 4.6. осложнения сопутствующих заболеваний: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (далее – МКБ).

5. Виды стойких расстройств функций организма и степень их выраженности (согласно классификациям и критериям, используемым при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 декабря 2015 г. № 1024н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2016 г., регистрационный № 40650), с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июля 2016 г. № 346н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2016 г., регистрационный № 43018):

Виды стойких нарушений функций организма человека	Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека			
5.1. нарушение психических функций	5.1.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.1.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.1.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.1.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
5.2. нарушение языковых и речевых функций	5.2.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.2.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.2.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.2.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
5.3. нарушение сенсорных функций	5.3.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.3.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.3.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.3.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
5.4. нарушение нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций	5.4.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.4.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.4.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.4.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
5.5. нарушение функций сердечно-сосудистой системы	5.5.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.5.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.5.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.5.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
5.6. нарушение функций дыхательной системы	5.6.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.6.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.6.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.6.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
5.7. нарушение функций пищеварительной системы	5.7.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.7.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.7.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.7.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %

5.8. нарушение функций эндокринной системы и метаболизма	5.8.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.8.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.8.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.8.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
5.9. нарушение функций системы крови и иммунной системы	5.9.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.9.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.9.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.9.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
5.10. нарушение мочевыделительной функции	5.10.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.10.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.10.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.10.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
5.11. нарушение функции кожи и связанных с ней систем	5.11.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.11.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.11.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.11.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %
5.12. нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	5.12.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения %	5.12.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения %	5.12.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения %	5.12.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения %

### 6. Ограничения основных категорий жизнедеятельности человека и степень их выраженности:

способность к самообслуживанию (степень)			способность к передвижению (степень)			способность к общению (степень)			способность к ориентации (степень)			способность к обучению (степень)			способность к контролю за своим поведением (степень)			способность к трудовой деятельности (степень)		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 7. Решение федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы:

7.1. установлена инвалидность:  первая группа,  вторая группа,  третья группа,  категория «ребенок-инвалид»,  инвалидность не установлена;

7.2. причина инвалидности: \_\_\_\_\_;

7.3. дополнительная запись к причине инвалидности:

7.3.1.  по зрению; 7.3.2.  вследствие поствакцинального осложнения;

7.4. инвалидность установлена на срок: «\_\_\_» \_\_\_\_\_;

7.5. дата очередного проведения медико-социальной экспертизы: «\_\_\_» \_\_\_\_\_;

7.6. установлена степень утраты профессиональной трудоспособности: \_\_\_\_\_ %;

7.7. степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах определена на срок: \_\_\_\_\_;

7.8.  разработана индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);

7.9.  разработана программа реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.

8. Причины отказа в установлении инвалидности: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель/уполномоченное  
должностное лицо бюро  
(главного бюро,  
Федерального бюро)  
медико-социальной экспертизы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи, фамилия,  
имя, отчество (при наличии))

М.П.