



«26» декабря 2022 г.

№ 81.2/12/оп  
МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ  
РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ  
**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**  
" 12 " 01 2023 г.  
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ № 00727

ПРИКАЗ

Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и Порядка ее заполнения

Во исполнение пункта 16 Порядка и условий признания лица инвалидом, утвержденных Постановлением Правительства Республики Южная Осетия от 10.02.2021 №1

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

- 1) форму № 088/у «Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» согласно приложению N 1;
- 2) Порядок заполнения формы N 088/у «Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» согласно приложению N 2.

2. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя министра здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия.

Министр



А.Ф. Плиева



к Приказу Министерства здравоохранения  
и социального развития Республики Южная Осетия  
от 26.12.2022 № 81.2/12/оп

Медицинская документация

Форма N 088/у

(наименование медицинской организации)

(адрес медицинской организации)

(ОГРН медицинской организации)

**НАПРАВЛЕНИЕ  
НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ**

1. Номер и дата протокола врачебной комиссии медицинской организации, содержащего решение о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу:  
N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
2. Гражданин по состоянию здоровья не может явиться в учреждение медико-социальной экспертизы: медико-социальную экспертизу необходимо проводить на дому .
3. Гражданин нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи  (при нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи).
4. Гражданин, находящийся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), нуждающийся в первичном протезировании  (при нуждаемости в первичном протезировании).
5. Цель направления гражданина на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):

5.1. <input type="checkbox"/> Установление группы инвалидности	5.2. <input type="checkbox"/> Установление категории "ребенок-инвалид"	5.3. <input type="checkbox"/> Установление причины инвалидности
5.4. <input type="checkbox"/> Установление времени наступления инвалидности	5.5. <input type="checkbox"/> Установление срока инвалидности	5.6. <input type="checkbox"/> Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах
5.7. <input type="checkbox"/> Определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Республики Южная Осетия;	5.8. <input type="checkbox"/> Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе	5.9. <input type="checkbox"/> Разработка индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)



сотрудника органов принудительного исполнения Республики Южная Осетия	(помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту)	
5.10. <input type="checkbox"/> Разработка программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания		

Раздел I. Данные о гражданине

6. Фамилия, имя, отчество:

7. Дата рождения (день, месяц, год): " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. ;  
возраст (число полных лет, для ребенка в возрасте до 1 года - число полных месяцев):

8. Пол (нужное отметить):

8.1. <input type="checkbox"/> Мужской	8.2. <input type="checkbox"/> Женский
---------------------------------------	---------------------------------------

9. Гражданство (нужное отметить):

9.1. <input type="checkbox"/> Гражданин Республики Южная Осетия	9.2. <input type="checkbox"/> Гражданин иностранного государства, находящийся на территории Республики Южная Осетия	9.3. <input type="checkbox"/> Лицо без гражданства, находящееся на территории Республики Южная Осетия
---	---	---

10. Отношение к воинской обязанности (нужное отметить):

10.1. <input type="checkbox"/> Гражданин, состоящий на воинском учете	10.2. <input type="checkbox"/> Гражданин, не состоящий на воинском учете, но обязанный состоять на воинском учете
10.3. <input type="checkbox"/> Гражданин, поступающий на воинский учет	10.4. <input type="checkbox"/> Гражданин, не состоящий на воинском учете

11. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Республики Южная Осетия, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы



территории Республики Южная Осетия):

11.1. Государство: \_\_\_\_\_

11.2. Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

11.3. Город: \_\_\_\_\_

11.4. Район: \_\_\_\_\_

11.5. Наименование населенного пункта: \_\_\_\_\_

11.6. Улица: \_\_\_\_\_

11.7. Дом (корпус, строение): \_\_\_\_\_

11.8. Квартира: \_\_\_\_\_

12. Лицо без определенного места жительства  (в случае если гражданин не имеет определенного места жительства).

13. Гражданин находится (нужное отметить и указать):

13.1. <input type="checkbox"/> В медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях	13.1.1. Адрес медицинской организации: _____ _____ _____	13.1.2. ОГРН медицинской организации: _____ _____
13.2. <input type="checkbox"/> В организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания	13.2.1. Адрес организации социального обслуживания: _____ _____ _____	13.2.2. ОГРН организации социального обслуживания: _____ _____
13.3. <input type="checkbox"/> В исправительном учреждении	13.3.1. Адрес исправительного учреждения: _____ _____ _____	13.3.2. ОГРН исправительного учреждения: _____ _____
13.4. <input type="checkbox"/> Иная организация	13.4.1. Адрес организации _____ _____ _____	13.4.2. ОГРН организации: _____ _____
13.5. <input type="checkbox"/> По месту жительства (по месту пребывания, фактического проживания на территории Республики Южная Осетия)		

14. Контактная информация:

14.1. Номера телефонов: \_\_\_\_\_

14.2. Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

15. Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) и полисе обязательного медицинского страхования:

СНИЛС: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии): \_\_\_\_\_

16. Документ, удостоверяющий личность:

16.1. Наименование: \_\_\_\_\_

16.2. Серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_



- 16.3. Кем выдан: \_\_\_\_\_
- 16.4. Дата выдачи (день, месяц, год): " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.
17. Сведения о законном (уполномоченном) представителе гражданина, направляемого на медико-социальную экспертизу:
- 17.1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
- 17.1.1. Дата рождения (день, месяц, год): " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.
- 17.2. Документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя:
- 17.2.1. Наименование: \_\_\_\_\_
- 17.2.2. Серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_
- 17.2.3. Кем выдан: \_\_\_\_\_
- 17.2.4. Дата выдачи (день, месяц, год): " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.
- 17.3. Документ, удостоверяющий личность:
- 17.3.1. Наименование: \_\_\_\_\_
- 17.3.2. Серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_
- 17.3.3. Кем выдан: \_\_\_\_\_
- 17.3.4. Дата выдачи (день, месяц, год): " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.
- 17.4. Контактная информация:
- 17.4.1. Номера телефонов: \_\_\_\_\_
- 17.4.2. Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_
- 17.5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_
- 17.6. Сведения об организации в случае возложения опеки (попечительства) на юридическое лицо:
- 17.6.1. Наименование: \_\_\_\_\_
- 17.6.2. Адрес: \_\_\_\_\_
- 17.6.3. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН): \_\_\_\_\_
18. Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):

18.1.  Первично

18.2.  Повторно

19. Сведения о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы (в случае направления на медико-социальную экспертизу повторно):

19.1. Наличие инвалидности на момент направления на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):

19.1.1.  Первая группа

19.1.2.  Вторая группа

19.1.3.  Третья группа

19.1.4.  Категория ребенок-инвалид

19.2. Дата, до которой установлена инвалидность (день, месяц, год) " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

19.3. Период, в течение которого гражданин находился на инвалидности на момент направления на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):

19.3.1.  Один год

19.3.2.  Два года

19.3.3.  Три года

19.3.4.  Четыре и более лет

19.4. Причина инвалидности, имеющаяся на момент направления на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):



19.4.1. <input type="checkbox"/> Общее заболевание	19.4.2. <input type="checkbox"/> Инвалидность с детства	19.4.3. <input type="checkbox"/> Профессиональное заболевание	19.4.4. <input type="checkbox"/> Трудовое увечье
19.4.5. <input type="checkbox"/> Военная травма	19.4.6. <input type="checkbox"/> Заболевание получено в период военной службы	19.4.7. <input type="checkbox"/> Заболевание (ранение, контузия, увечье), полученное лицом, обслуживавшим действующие воинские части Вооруженных Сил Республики Южная Осетия, находившиеся на территориях других государств в период ведения в этих государствах боевых действий	19.4.8. <input type="checkbox"/> Иные причины, установленные законодательством Республики Южная Осетия (указать): _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

19.5. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах на момент направления гражданина на медико-социальную экспертизу: \_\_\_\_\_

19.6. Срок, на который установлена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах: \_\_\_\_\_

19.7. Дата, до которой установлена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах (день, месяц, год): "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

19.8. Степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах), установленные по повторным несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям, и даты, до которых они установлены:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

20. Сведения о получении образования (при получении образования):

20.1. Наименование и адрес образовательной организации, в которой гражданин получает образование: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

20.2. Курс, класс, возрастная группа детского дошкольного учреждения (нужное подчеркнуть и указать): \_\_\_\_\_

20.3. Профессия (специальность), для получения которой проводится обучение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

21. Сведения о трудовой деятельности (при осуществлении трудовой деятельности): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



21.1. Основная профессия (специальность, должность):

21.2. Квалификация (класс, разряд, категория, звание):

21.3. Стаж работы:

21.4. Выполняемая работа на момент направления на медико-социальную экспертизу с указанием профессии (специальности, должности):

21.5. Условия и характер выполняемого труда:

21.6. Место работы (наименование организации):

21.7. Адрес места работы:

## Раздел II. Клинико-функциональные данные гражданина

22. Наблюдается в медицинской организации с \_\_\_\_\_ года.

23. Анамнез заболевания:

24. Анамнез жизни:

25. Частота и длительность временной нетрудоспособности (сведения за последние 12 месяцев):



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

26. Результаты и эффективность проведенных мероприятий медицинской реабилитации, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) № \_\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. (нужное отметить):

26.1. <input type="checkbox"/> Восстановление нарушенных функций	26.1.1. <input type="checkbox"/> Полное	26.1.2. <input type="checkbox"/> Частичное	26.1.3. <input type="checkbox"/> Положительные результаты отсутствуют
26.2. <input type="checkbox"/> Достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций	26.2.1. <input type="checkbox"/> Полное	26.2.2. <input type="checkbox"/> Частичное	26.2.3. <input type="checkbox"/> Положительные результаты отсутствуют

27. Антропометрические данные и физиологические параметры:

27.1. Рост: _____	27.2. Вес: _____	27.3. Индекс массы тела: _____
27.4. Телосложение: _____	27.5. Суточный объем физиологических отправлений (мл) (при наличии медицинских показаний в обеспечении абсорбирующим бельем): _____	27.6. Объем талии/бедер (при наличии медицинских показаний в обеспечении абсорбирующим бельем): _____ / _____
27.7. Масса тела при рождении (в отношении детей в возрасте до 3 лет): _____	27.8. Физическое развитие (в отношении детей в возрасте до 3 лет): _____	

28. Состояние здоровья гражданина при направлении на медико-социальную экспертизу:



28.1. Жалобы гражданина на состояние своего здоровья:

29. Сведения о медицинских обследованиях, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы:

№ п/п	Дата обследования	Код (при наличии)	Наименование обследования	Результат обследования

30. Диагноз при направлении на медико-социальную экспертизу:

30.1. Основное заболевание: \_\_\_\_\_

30.2. Код основного заболевания по МКБ: \_\_\_\_\_

30.3. Осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_

30.4. Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_

30.5. Коды сопутствующих заболеваний по МКБ: \_\_\_\_\_

30.6. Осложнения сопутствующих заболеваний: \_\_\_\_\_



31. Клинический прогноз: благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неопределенный), неблагоприятный (нужное подчеркнуть).

32. Реабилитационный потенциал: высокий, удовлетворительный, низкий, отсутствует (нужное подчеркнуть).

33. Реабилитационный прогноз: благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неопределенный), неблагоприятный (нужное подчеркнуть).

34. Рекомендуемые мероприятия по медицинской реабилитации:

---

---

---

---

---

34.1. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний):

---

---

---

---

---

35. Рекомендуемые мероприятия по реконструктивной хирургии:

---

---

---

---

---

36. Рекомендуемые мероприятия по протезированию и ортезированию, техническим средствам реабилитации:

---

---

---

---

---

37. Санаторно-курортное лечение (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний):

---

---

---

---

---

38. Посторонний специальный медицинский уход (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний):

---

---



39. Дата заполнения "Направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией" (день, месяц, год): " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

Председатель врачебной  
комиссии:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Члены врачебной комиссии:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

М.П.



к Приказу Министерства здравоохранения  
и социального развития Республики Южная Осетия  
от 26.12.2022 № 81.2/12/оп

Порядок  
заполнения формы N 088/у "Направление на медико-социальную  
экспертизу медицинской организацией"

1. Форма N 088/у "Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией" (далее - форма N 088/у) заполняется врачами - членами врачебной комиссии (далее - ВК) медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь.

2. Форма N 088/у заполняется с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя).

3. Форма N 088/у формируется на бумажном носителе, подписываемом председателем ВК, членами ВК.

4. Сформированная форма N 088/у в течение 3 рабочих дней направляется в учреждение медико-социальной экспертизы (далее - учреждение МСЭ) в порядке, определенном в соответствии с Порядком и условиями признания лица инвалидом, утвержденными Постановлением Правительства Республики Южная Осетия от 10.02.2021 №1.

5. Формирование и передача формы N 088/у в учреждение МСЭ, передача сведений о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы в учреждение МСЭ осуществляются с учетом требований законодательства Республики Южная Осетия в области персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

6. Ответственность за качество оформления формы N 088/у, соблюдение полноты перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы и проведенных реабилитационных мероприятий, возлагается на председателя ВК.

7. В форме N 088/у заполняются пункты, сведения из которых имеют отношение к гражданину, направляемому медицинской организацией на медико-социальную экспертизу в учреждение МСЭ (далее - гражданин), и к цели (целям) проводимой в отношении него медико-социальной экспертизы.

8. Часть данных отмечается условным знаком "X", вносимым в соответствующие квадраты. Часть данных подчеркивается. Свободные строки предназначены для текстовой информации.

9. При заполнении формы N 088/у медицинской организацией указываются следующие сведения:

1) в строке с подстрочной надписью "наименование медицинской организации" делается запись о наименовании медицинской организации, направляющей гражданина;

2) в строке с подстрочной надписью "адрес медицинской организации" делается запись об адресе медицинской организации, направляющей гражданина;



3) в строке с подстрочной надписью "ОГРН медицинской организации" делается запись об основном государственном регистрационном номере (далее - ОГРН) медицинской организации, направляющей гражданина;

4) в пункте 1 делается запись о номере и дате протокола ВК медицинской организации, содержащего решение о направлении гражданина;

5) в пункте 2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин не может явиться в учреждение МСЭ по состоянию здоровья, в связи с чем существует необходимость проведения медико-социальной экспертизы на дому;

6) в пункте 3 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи.

В случае, если в пункте 3 сделана соответствующая отметка "X" о нуждаемости гражданина в паллиативной медицинской помощи, освидетельствование ему проводится учреждением МСЭ в 3-дневный срок;

7) в пункте 4 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находится на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей) и нуждается в первичном протезировании;

8) в подпунктах пункта 5 делается соответствующая отметка "X" о цели направления гражданина в соответствии с формулировками пункта 22 Порядка и условий признания лица инвалидом, утвержденных Постановлением Правительства Республики Южная Осетия от 10.02.2021 №1:

в подпункте 5.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью (целями) направления является установление инвалидности;

в подпункте 5.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью (целями) направления является установление категории "ребенок-инвалид";

в подпункте 5.3 делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью (целями) направления является установление причины инвалидности;

в подпункте 5.4 делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью (целями) направления является установление времени наступления инвалидности;

в подпункте 5.5 делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью (целями) направления является установление срока инвалидности;

в подпункте 5.6 делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью (целями) направления является определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;

в подпункте 5.7 делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью (целями) направления является определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Республики Южная Осетия, сотрудника органов принудительного исполнения Республики Южная Осетия;

в подпункте 5.8 делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью (целями) направления является определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры,



дедушки, бабушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту);

в подпункте 5.9 делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью (целями) направления является разработка индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида);

в подпункте 5.10 делается соответствующая отметка "X" в случае, если целью (целями) направления является разработка программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

9) в пункте 6 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина;

10) в пункте 7 делается запись о дате рождения гражданина и его возрасте (число полных лет, для ребенка в возрасте до 1 года - число полных месяцев);

11) в подпунктах пункта 8 делается соответствующая отметка "X" о поле гражданина:

в подпункте 8.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если пол гражданина - мужской;

в подпункте 8.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если пол гражданина - женский;

12) в подпунктах пункта 9 делается соответствующая отметка "X" о гражданстве гражданина:

в подпункте 9.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин является гражданином Республики Южная Осетия согласно:

паспорту гражданина Республики Южная Осетия (для гражданина Республики Южная Осетия, достигшего возраста 14 лет);

свидетельству о рождении гражданина (для гражданина Республики Южная Осетия, не достигшего возраста 14 лет);

временному удостоверению личности гражданина Республики Южная Осетия, выдаваемому Министерством внутренних дел Республики Южная Осетия до оформления паспорта;

иные документы, предусмотренные Законом Республики Южная Осетия от 23 августа 2006 года «О гражданстве Республики Южная Осетия»;

в подпунктах 9.2, 9.3 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин, направляемый медицинской организацией на медико-социальную экспертизу в учреждение МСЭ, является гражданином иностранного государства и находится на территории Республики Южная Осетия, или соответственно в случае, если он является лицом без гражданства и находится на территории Республики Южная Осетия согласно:

паспорту иностранного гражданина либо иному документу, установленному законом или признаваемому в соответствии с международным договором Республики Южная Осетия в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

документу, выданному иностранным государством и признаваемому в соответствии с международным договором Республики Южная Осетия в качестве документа, удостоверяющего



личность лица без гражданства;

разрешению на временное проживание;

виду на жительство;

удостоверению беженца;

удостоверению вынужденного переселенца;

иным документам, предусмотренным законом или признаваемым в соответствии с международным договором Республики Южная Осетия в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства;

13) в подпунктах пункта 10 делается соответствующая отметка "X" в отношении военнообязанного гражданина, лица призывного возраста (состоящего на воинском учете или не состоящего на воинском учете, но обязанного состоять на воинском учете - для лиц мужского пола, с момента получения военно-учетной специальности - для лиц женского пола) до снятия с воинского учета в связи с достижением предельного возраста состояния в запасе согласно данным документа, удостоверяющего личность, военного билета, справки военного комиссариата:

в подпункте 10.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин состоит на воинском учете;

в подпункте 10.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин не состоит на воинском учете, но обязан состоять на воинском учете;

в подпункте 10.3 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин поступает на воинский учет;

в подпункте 10.4 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин не состоит на воинском учете;

14) в подпунктах пункта 11 делаются записи об адресе места жительства гражданина (в случае отсутствия у гражданина места жительства - указывается адрес места его пребывания либо фактического проживания на территории Республики Южная Осетия либо место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы территории Республики Южная Осетия):

в подпункте 11.1 делается запись о государстве, в котором проживает гражданин;

в подпункте 11.2 делается запись о почтовом индексе места жительства гражданина;

в подпункте 11.3 делается запись о городе, в котором проживает гражданин;

в подпункте 11.4 делается запись о районе, в котором проживает гражданин;

в подпункте 11.5 делается запись о наименовании населенного пункта, в котором проживает гражданин;

в подпункте 11.6 делается запись о наименовании улицы (при наличии), на которой проживает гражданин;

в подпункте 11.7 делается запись о номере дома (корпуса, строения), в котором проживает гражданин;



в пункте 11.8 делается запись о номере квартиры (при наличии), в которой проживает гражданин;

15) в пункте 12 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин не имеет определенного места жительства;

16) в подпунктах пункта 13 делается соответствующая отметка "X" и делается запись о местонахождении гражданина:

в подпункте 13.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находится в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях;

в подпункте 13.1.1 делается запись об адресе медицинской организации в случае, если гражданин находится в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях;

в подпункте 13.1.2 делается запись об ОГРН медицинской организации в случае, если гражданин находится в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях;

в подпункте 13.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находится в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания;

в подпункте 13.2.1 делается запись об адресе организации социального обслуживания в случае, если гражданин находится в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания;

в подпункте 13.2.2 делается запись об ОГРН организации социального обслуживания в случае, если гражданин находится в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания;

в подпункте 13.3 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находится в исправительном учреждении;

в подпункте 13.3.1 делается запись об адресе исправительного учреждения в случае, если гражданин находится в исправительном учреждении;

в подпункте 13.3.2 делается запись об ОГРН исправительного учреждения в случае, если гражданин находится в исправительном учреждении;

в подпункте 13.4 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находится в иной организации;

в подпункте 13.4.1 делается запись об адресе иной организации в случае, если гражданин находится в данной организации;

в подпункте 13.4.2 делается запись об ОГРН иной организации в случае, если гражданин находится в данной организации;

в подпункте 13.5 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находится по месту жительства (по месту пребывания, фактического проживания на территории Республики Южная Осетия);



17) в подпунктах пункта 14 делаются записи о контактной информации гражданина:

в подпункте 14.1 делается запись о контактном номере телефона гражданина;

в подпункте 14.2 делается запись об адресе электронной почты (при наличии) гражданина;

18) в пункте 15 делается запись о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) гражданина и номере полиса обязательного медицинского страхования (при наличии);

19) в подпунктах пункта 16 делаются записи о документе, удостоверяющем личность гражданина:

в подпункте 16.1 делается запись о наименовании документа, удостоверяющего личность гражданина;

в подпункте 16.2 делается запись о серии и номере документа, удостоверяющего личность гражданина;

в подпункте 16.3 делается запись о том, кем выдан документ, удостоверяющий личность гражданина;

в подпункте 16.4 делается запись о дате выдачи (день, месяц, год) документа, удостоверяющего личность гражданина;

20) в подпунктах пункта 17 делаются записи в случае, если у гражданина имеется законный (уполномоченный) представитель:

в подпункте 17.1 делается запись о фамилии, имени, отчестве (при наличии) законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.1.1 делается запись о дате рождения (день, месяц, год) законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.2 делаются записи о документе, удостоверяющем полномочия законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.2.1 делается запись о наименовании документа, удостоверяющего полномочия законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.2.2 делается запись о серии и номере документа, удостоверяющего полномочия законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.2.3 делается запись о том, кем выдан документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.2.4 делается запись о дате выдачи (дата, месяц, год) документа, удостоверяющего полномочия законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.3 делаются записи о документе, удостоверяющем личность законного (уполномоченного) представителя гражданина:

в подпункте 17.3.1 делается запись о наименовании документа, удостоверяющего личность законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.3.2 делается запись о серии и номере документа, удостоверяющего личность законного (уполномоченного) представителя гражданина;



в подпункте 17.3.3 делается запись о том, кем выдан документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.3.4 делается запись о дате выдачи (день, месяц, год) документа, удостоверяющего личность законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.4 делаются записи о контактной информации законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.4.1 делается запись о контактном номере телефона законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.4.2 делается запись об адресе электронной почты (при наличии) законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.5 делается запись о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) законного (уполномоченного) представителя гражданина;

в подпункте 17.6 делаются записи, содержащие сведения об организации в случае, если опека (попечительство) над гражданином возложена на юридическое лицо:

в подпункте 17.6.1 делается запись о наименовании организации в случае, если обязанность опеки (попечительства) возложена на юридическое лицо;

в подпункте 17.6.2 делается запись об адресе организации в случае, если обязанность опеки (попечительства) возложена на юридическое лицо;

в подпункте 17.6.3 делается запись об ОГРН организации в случае, если обязанность опеки (попечительства) возложена на юридическое лицо;

21) в подпунктах пункта 18 делается соответствующая отметка "X" о том, направляется ли гражданин на медико-социальную экспертизу первично или повторно:

в подпункте 18.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин направляется первично.

Первично направляемым на медико-социальную экспертизу считается гражданин, который на момент освидетельствования не является инвалидом, в том числе:

гражданин, ранее не направлявшийся на медико-социальную экспертизу;

гражданин, ранее направлявшийся на медико-социальную экспертизу, которому при последнем освидетельствовании инвалидность не была установлена;

в подпункте 18.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин направляется повторно;

22) в подпунктах пункта 19 в случае, если гражданин направляется повторно, делаются записи о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы на момент его направления медицинской организацией на медико-социальную экспертизу:

в подпункте 19.1 делается соответствующая отметка "X" о наличии инвалидности у гражданина:

в подпункте 19.1.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин является инвалидом первой группы;



в подпункте 19.1.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин является инвалидом второй группы;

в подпункте 19.1.3 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин является инвалидом третьей группы;

в подпункте 19.1.4 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданину установлена категория "ребенок-инвалид";

в подпункте 19.2 делается запись о дате, до которой установлена инвалидность (день, месяц, год);

в подпункте 19.3 делается соответствующая отметка "X" о периоде, в течение которого гражданин находился на инвалидности:

в подпункте 19.3.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находился на инвалидности один год;

в подпункте 19.3.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находился на инвалидности два года;

в подпункте 19.3.3 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находился на инвалидности три года;

в подпункте 19.3.4 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданин находился на инвалидности четыре или более лет;

в подпункте 19.4 делается соответствующая отметка "X" о причине инвалидности, имеющейся у гражданина:

в подпункте 19.4.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданину установлена причина инвалидности "общее заболевание";

в подпункте 19.4.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданину установлена причина инвалидности "инвалидность с детства";

в подпункте 19.4.3 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданину установлена причина инвалидности "профессиональное заболевание";

в подпункте 19.4.4 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданину установлена причина инвалидности "трудовое увечье";

в подпункте 19.4.5 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданину установлена причина инвалидности "военная травма";

в подпункте 19.4.6 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание получено в период военной службы";

в подпункте 19.4.7 делается соответствующая отметка "X" в случае, если гражданину установлена причина инвалидности "заболевание (ранение, контузия, увечье), полученное лицом, обслуживавшим действующие воинские части Вооруженных Сил Республики Южная Осетия, находившиеся на территориях других государств в период ведения в этих государствах боевых действий";

в подпункте 19.4.8 в случае, если гражданину установлена иная причина инвалидности,



установленная законодательством Республики Южная Осетия, делается соответствующая отметка "X" и запись об установленной причине инвалидности;

в подпункте 19.5 делается запись в случае, если гражданину установлена степень утраты профессиональной трудоспособности, указывается процент;

в подпункте 19.6 в случае, если гражданину установлена степень утраты профессиональной трудоспособности, делается запись о сроке, на который она установлена;

в подпункте 19.7 в случае, если гражданину установлена степень утраты профессиональной трудоспособности, делается запись о дате, до которой установлена степень утраты профессиональной трудоспособности;

в подпункте 19.8 делается запись в случае, если гражданину установлены степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах по повторным несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям, также делается запись о датах, до которых они установлены.

Сведения о степенях утраты профессиональной трудоспособности (в процентах) по повторным несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям и даты, до которых они установлены, указываются по каждому случаю утраты профессиональной трудоспособности отдельно;

23) в подпунктах пункта 20 делаются записи в случае, если гражданин получает общее или профессиональное образование:

в подпункте 20.1 делается запись о наименовании и адресе образовательной организации, в которой гражданин получает образование;

в подпункте 20.2 делается запись и подчеркивается информация о курсе, классе, возрастной группе детского дошкольного учреждения, где проходит обучение гражданин;

в подпункте 20.3 делается запись о профессии (специальности), для получения которой проводится обучение гражданина;

24) в подпунктах пункта 21 делаются записи в случае, если гражданин осуществляет трудовую деятельность.

При этом основной профессией (специальностью) для целей медико-социальной экспертизы считается профессия (специальность), полученная путем обучения или переобучения, либо та профессия (специальность), по которой получена наиболее высокая квалификация (класс, разряд, категория, звание) либо имеется наибольший стаж работы. В отношении неработающих граждан необходимо отметить "не работает";

в подпункте 21.1 делается запись об основной профессии (специальности, должности) гражданина;

в подпункте 21.2 делается запись о квалификации (классе, разряде, категории, звании) гражданина;

в подпункте 21.3 делается запись о стаже работы гражданина;

в подпункте 21.4 делается запись о работе, которую выполняет гражданин на момент направления на медико-социальную экспертизу, с указанием профессии (специальности, должности);



в подпункте 21.5 делается запись об условиях и характере выполняемого труда, который выполняет гражданин;

в подпункте 21.6 делается запись о наименовании организации, в которой работает гражданин;

в подпункте 21.7 делается запись об адресе места работы гражданина;

25) в пункте 22 делается запись о том, с какого года гражданин наблюдается в медицинской организации, выдавшей форму N 088/у;

26) в пункте 23 делается запись об анамнезе заболевания гражданина.

В анамнезе заболевания должны быть указаны сведения о начале, развитии, течении основного заболевания и его осложнений, частоте и длительности обострений, лечении, проведенных мероприятиях по медицинской реабилитации и их эффективности. Анамнез заболевания подробно описывается при первичном направлении гражданина на медико-социальную экспертизу. При повторном направлении детально отражается динамика за период между освидетельствованиями;

27) в пункте 24 делается запись об анамнезе жизни гражданина.

В анамнезе жизни гражданина должны быть отражены перенесенные в прошлом заболевания, травмы, отравления, заболевания, по которым отягощена наследственность. В отношении ребенка, направляемого на медико-социальную экспертизу, дополнительно указывается, как протекали беременность и роды у матери, сроки формирования психомоторных навыков, самообслуживания, познавательной-игровой деятельности, навыков опрятности и ухода за собой, как протекало раннее развитие (по возрасту, с отставанием, опережением). Анамнез жизни подробно описывается при первичном направлении. При повторном направлении детально отражается динамика за период между освидетельствованиями;

28) в соответствующих графах таблицы пункта 25 делается запись о количестве периодов и сроках временной нетрудоспособности гражданина.

29) в подпунктах пункта 26 делается соответствующая отметка "X" в соответствии с результатами и эффективностью проведенных мероприятий медицинской реабилитации, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии) (указывается ее номер и дата разработки (день, месяц, год) гражданина.

Пункт 26 заполняется при повторном направлении гражданина на медико-социальную экспертизу в учреждение МСЭ, указываются мероприятия по медицинской реабилитации, протезированию и ортезированию, а также сроки, в которые они были предоставлены, указывается эффективность проведенных мероприятий, либо делается соответствующая отметка "X", что положительные результаты отсутствуют;

в подпункте 26.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если результатом проведенных мероприятий медицинской реабилитации, рекомендованных в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) гражданина является восстановление нарушенных функций;

в подпункте 26.1.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если восстановление нарушенных функций организма гражданина полное;

в подпункте 26.1.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если восстановление



нарушенных функций организма гражданина частичное;

в подпункте 26.1.3 делается соответствующая отметка "X" в случае, если отсутствуют положительные результаты восстановления нарушенных функций организма гражданина;

в подпункте 26.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если результатом проведенных мероприятий медицинской реабилитации, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) гражданина является достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций;

в подпункте 26.2.1 делается соответствующая отметка "X" в случае, если достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций организма гражданина полное;

в подпункте 26.2.2 делается соответствующая отметка "X" в случае, если достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций организма гражданина частичное;

в подпункте 26.2.3 делается соответствующая отметка "X" в случае, если отсутствуют положительные результаты достижения компенсации утраченных либо отсутствующих функций организма гражданина;

30) в подпунктах пункта 27 делаются записи об антропометрических данных и физиологических параметрах гражданина;

в подпункте 27.1 делается запись о росте гражданина;

в подпункте 27.2 делается запись о весе гражданина;

в подпункте 27.3 делается запись об индексе массы тела гражданина;

в подпункте 27.4 делается запись о телосложении гражданина;

в подпункте 27.5 делается запись о суточном объеме физиологических отправлениях (мл) тела гражданина в случае, если у него имеются нарушения пищеварительной и/или мочевыделительной функции организма для рационального подбора специалистами учреждения МСЭ абсорбирующего белья при наличии соответствующих медицинских показаний;

в подпункте 27.6 делается запись об объеме талии, бедер гражданина в случае, если у него имеются нарушения пищеварительной и/или мочевыделительной функции организма для рационального подбора специалистами учреждения МСЭ абсорбирующего белья при наличии соответствующих медицинских показаний;

в подпункте 27.7 делается запись о массе тела при рождении в случае, если гражданин еще не достиг возраста трех лет;

в подпункте 27.8 делается запись о физическом развитии в случае, если гражданин еще не достиг возраста трех лет;

31) в пункте 28 делается запись о состоянии здоровья гражданина, указываются данные объективного осмотра лечащего врача и врачей других специальностей;

в подпункте 28.1 указываются жалобы гражданина на состояние своего здоровья;

32) в соответствующих графах таблицы пункта 29 делается запись о проведенных медицинской организацией медицинских обследованиях (лабораторных, инструментальных, функциональных), необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости



от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы гражданина, с указанием даты проведения обследования, кода (при наличии) и наименования обследования (при наличии), результата проведенного обследования;

33) в подпунктах пункта 30 делаются записи о диагнозе гражданина при направлении на медико-социальную экспертизу:

в подпункте 30.1 делается запись об основном заболевании гражданина;

в подпункте 30.2 делается запись о коде основного заболевания гражданина в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);

в подпункте 30.3 делается запись в случае, если у гражданина имеются осложнения основного заболевания;

в подпункте 30.4 делается запись в случае, если у гражданина имеются сопутствующие заболевания;

в подпункте 30.5 делается запись о кодах сопутствующих заболеваний гражданина в соответствии с МКБ;

в подпункте 30.6 делается запись в случае, если у гражданина имеются осложнения сопутствующих заболеваний;

34) в пункте 31 делается подчеркивание соответствующих обозначений клинического прогноза гражданина;

35) в пункте 32 делается подчеркивание соответствующих обозначений реабилитационного потенциала гражданина;

36) в пункте 33 делается подчеркивание соответствующих обозначений реабилитационного прогноза гражданина;

37) в пункте 34 делается запись в случае, если гражданину рекомендуются мероприятия по медицинской реабилитации.

Указываются рекомендуемые мероприятия по медицинской реабилитации, включая обеспечение лекарственными препаратами для лечения заболевания, ставшего причиной инвалидности;

в подпункте 34.1 делается запись о перечне лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Указываются лекарственные препараты, их дозировка, продолжительность и кратность курсов лечения в соответствии с заключением ВК медицинской организации;

38) в пункте 35 делается запись в случае, если гражданину рекомендуются мероприятия по реконструктивной хирургии согласно перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащему в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренному приложением к программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

39) в пункте 36 делается запись в случае, если гражданину рекомендуются мероприятия



по протезированию и ортезированию, иным техническим средствам реабилитации в соответствии с заключением ВК медицинской организации;

40) в пункте 37 делается запись в случае, если гражданину, пострадавшему в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее - пострадавший на производстве), рекомендуется санаторно-курортное лечение.

Для пострадавших на производстве вносится запись о нуждаемости в санаторно-курортном лечении по прямым последствиям страхового случая (страховых случаев) с указанием основного заболевания (одного или нескольких), кода по МКБ, сезона лечения (зима, весна, лето, осень), виде курорта;

41) в пункте 38 делается запись о нуждаемости в постороннем специальном медицинском уходе в случае, если пострадавшему на производстве определена необходимость выполнения специальных медицинских и санитарных процедур, постоянного медицинского наблюдения по прямым последствиям страхового случая (страховых случаев);

42) в пункте 39 делается запись о дате заполнения (день, месяц, год) формы N 088/у;

43) в строке "Председатель врачебной комиссии" делается запись о фамилии, имени и отчестве (при наличии) председателя ВК медицинской организации, направляющей гражданина на медико-социальную экспертизу;

44) в строках "Члены врачебной комиссии" делается запись о фамилиях, именах и отчествах (при наличии) членов ВК медицинской организации, направляющей гражданина на медико-социальную экспертизу;

45) форма N 088/у подписывается председателем ВК, членами ВК медицинской организации, направляющей гражданина на медико-социальную экспертизу, в строках с подстрочной надписью "расшифровка подписи" ставится расшифровка подписи председателя ВК медицинской организации или членов ВК медицинской организации, в месте, обозначенном "М.П." (место печати) ставится печать медицинской организации (при наличии), направляющей гражданина на медико-социальную экспертизу.

