



Федеральное государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Санкт-Петербургский институт усовершенствования
врачей-экспертов»
Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации

Методические рекомендации по стажировке

Настоящие методические рекомендации разработаны для организации прохождения стажировки обучающихся по программам дополнительного профессионального образования (далее – слушатели) в Федеральном государственном бюджетном учреждении дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России) далее «Институт».

Программы стажировок на рабочем месте для слушателей института, обучающихся по программе дополнительного профессионального образования - **профессиональной переподготовке** по специальности «Медико-социальная экспертиза», организованы на базах бюро медико-социальной экспертизы (далее БМСЭ).

Программа стажировки подразумевает форму **профессиональной переподготовки** врачей по специальности «Медико-социальная экспертиза», и определяет порядок прохождения, форму отчетности, требования к результатам стажировки.

Стажировка, проводимая на рабочем месте преследует **ряд целей и задач**:

- оказание обучающимся содействия в профессиональной ориентации, приобретении профессиональных практических навыков;
- подготовка профессиональных кадров для БМСЭ;
- привлечение мотивированных и подготовленных специалистов для работы в БМСЭ в качестве врачей-экспертов в области медико-социальной экспертизы после завершения ими обучения;
- сокращение разрыва между уровнем подготовки обучающихся и требованиями работодателей;
- создание непрерывно действующей комплексной системы развития компетенций молодых профессионалов.

Индивидуальный план-график стажировки предусматривает:

- самостоятельную теоретическую подготовку;
- приобретение профессиональных и организационных навыков;
- изучение нормативно-правовых документов;
- изучение организационно-функциональной структуры соответствующего учреждения;
- участие в мероприятиях мониторингового характера;
- выполнение стажером правомерных поручений наставника.

Рекомендации
по подготовке слушателя в период стажировки на цикле
профессиональной переподготовки по медико-социальной экспертизе
576 акад. часов (210 акад. часов - стажировка)

Стажировка является **обязательной** частью данного цикла профессиональной переподготовки и включает в себя самостоятельную работу слушателей по усвоению знаний, навыков и умений по специальности медико-социальная экспертиза на рабочем месте в БМСЭ. По результатам стажировки слушатели пишут отчетные документы:

- 1) подготовка **1-го реферата** по актуальным вопросам медико-социальной экспертизы, по одной из предложенных тем, предоставляется в печатном или электронном виде на *Кафедру организации организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации, преподавателю кафедры в первый день занятий на данной кафедре.*
- 2) представление на основную кафедру **6-ти случаев освидетельствования** по представленному плану

Приоритетные темы освидетельствования:

- ВИЧ/СПИД-инфекция, в т.ч. и когда группа не была определена,
- аневризма левого желудочка,
- трансплантация легких, сердца или комплекса сердце-легкие,
- трансплантация печени,
- случаи сахарного диабета 1 или 2 типа,
- воспалительные заболевания кишечника(ВЗК) - болезнь Крона, язвенный колит,
- псориаз (псориатический артрит),
- гемодиализ,
- нарушениями ритма
- морбидное ожирение (ИМТ более 40)
- болезни крови: лимфопролиферативные заболевания (Неходжкинские лимфомы, лимфогранулематоз, множественная миелома) и др.

В описание случаев обязательно должны быть включены объективные данные, результаты имеющихся лабораторных и инструментальных исследований (для аневризмы левого желудочка, трансплантации сердца - подробное заключение ЭхоКГ, холтеровского мониторирования, коронарографии, для ВЗК - рост, вес, ИМТ, результаты эндоскопического исследования и т.п.) подтверждающие диагноз и тяжесть течения.

Описание случаев представляются преподавателю при явке на очную часть обучения. Реферат и случаи представляются как разные файлы **в электронном виде** в формате .doc на флэш-карте. Файл должен содержать в названии фамилию обучающегося и тему экспертного случая (например: Иванов_ЭС1_Сахарный диабет1.doc), в протоколе экспертизы необходимо указать фамилию обучающегося, место работы, город.

1. Требования к реферату.

Реферат предоставляется от каждого слушателя в печатном или электронном виде (на флэш-карте), преподавателю на Кафедру организации здравоохранения, МСЭ и реабилитации.

Требования к оформлению реферата: объем 6-8 стр. машинописного текста. Реферат должен быть оформлен следующим образом

1. Титульный лист (Оформление – см.ниже);

1. Введение, в котором должны быть представлены общие сведения об учреждении (статус, профиль, структура и др.);

2. Основная (содержательная) **часть**, название которой соответствует названию реферата;

3. Выводы (заключение).

Темы рефератов:

1. Инвалидность населения в Российской Федерации
2. Основы законодательства Российской Федерации о социальной защите инвалидов
3. Социальная защита, социальная поддержка, социальная помощь и социальное обслуживание инвалидов
4. Медико-социальное обслуживание населения в стационарных и нестационарных учреждениях социальной защиты
5. Организационно-правовые основы медико-социальной экспертизы
6. Организация работы главного бюро МСЭ
7. Организация работы бюро МСЭ
8. Организация работы бюро МСЭ по проведению медико-социальной экспертизы

9. Организация контроля деятельности учреждений медико-социальной экспертизы
10. Установление инвалидности
11. Установление причины инвалидности
12. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах
13. Основы профессионально-трудоустройственной диагностики
14. Определение потребности инвалидов в мерах реабилитации
15. Технология и методика разработки ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, программы реабилитации пострадавшего (ПРП)
16. Организация социальной реабилитации инвалидов
17. Определение стойкой утраты трудоспособности
18. Определение причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции 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
19. Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу.
20. Основы медицинской деонтологии в практике МСЭ и реабилитации инвалидов.

Допускается подготовка рефератов по более узкой тематике, являющейся частью одной из перечисленных тем.

Примерное содержание ряда тем по организационно-правовым и методическим вопросам МСЭ.

Тема 1. Инвалидность населения в Российской Федерации

Определение понятий «инвалидность» и «инвалид». Инвалидность – как показатель здоровья населения и эффективности социальной политики государства. Показатели, характеризующие инвалидность населения. Первичная и общая инвалидность. Распространенность, динамика и структура инвалидности в России и на региональном уровне. Детская инвалидность. Основные факторы, определяющие уровень, структуру и динамику инвалидности. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений медико-социальной экспертизы.

Тема 2. Основы законодательства о социальной защите инвалидов.

Государственная политика в области социальной защиты инвалидов. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ. Понятие и принципы социальной защиты инвалидов. Компетенция федеральных органов государственной власти и участие органов государственной власти субъектов Российской Федерации в обеспечении социальной защиты и социальной поддержки инвалидов. Основные направления, формы и виды социальной защиты инвалидов. Общественные объединения инвалидов.

Тема 5. Организационно-правовые основы медико-социальной экспертизы.

Определение понятия «медико-социальная экспертиза». Основные нормативные правовые документы и положения по медико-социальной экспертизе. Организация медико-социальной экспертизы в Российской Федерации. Структура органов управления МСЭ и контроля на федеральном уровне (Минтруда России, Роструда, Росздравнадзора и др.) и их полномочия. Задачи, функции и структура федеральных учреждений медико-социальной экспертизы (Федеральное бюро, главное бюро, бюро). Структура и нормативы по организации работы учреждений МСЭ в субъектах Российской Федерации. Работники и специалисты МСЭ. Современное состояние и перспективы развития медико-социальной экспертизы.

Тема 6. Организация работы главного бюро МСЭ.

Нормативы организации и структура главных бюро МСЭ, задачи и функции. Задачи и функции экспертных составов, структурных подразделений и специалистов главного бюро МСЭ. Основные направления организационно-методической и реабилитационно-экспертной работы составов главного бюро МСЭ. Организация работы по контролю деятельности бюро МСЭ. Организация освидетельствования в порядке контроля и обжалования решений бюро МСЭ. Организация консультативной, диагностической и методической помощи бюро МСЭ. Организация работы с письмами и жалобами граждан.

Тема 7. Организация работы бюро МСЭ

Задачи, функции, номенклатура и штаты бюро МСЭ. Основные направления и разделы работы бюро МСЭ. Руководитель бюро МСЭ, должностные обязанности, квалификационные требования. Порядок назначения руководителя и членов бюро (врачей-специалистов, специалиста по реабилитации, психолога и др.), должностные обязанности и квалификационные требования. Обязанности медицинской сестры, медрегистратора и др. работников бюро. Взаимодействие и разграничение обязанностей между специалистами бюро МСЭ.

Тема 8. Организация работы бюро МСЭ по проведению медико-социальной экспертизы

Основные направления и разделы работы федеральных учреждений МСЭ по проведению медико-социальной экспертизы граждан. Особенности организации медико-социальной экспертизы по видам экспертиз. Особенности организации проведения медико-социальной экспертизы граждан с листком нетрудоспособности. Порядок проведения

медико-социальной экспертизы на основной базе. Организация выездных заседаний бюро МСЭ, медико-социальной экспертизы на дому, в стационарных медицинских организациях. Организация заочной медико-социальной экспертизы. Особенности экспертной работы специализированных и смешанных бюро МСЭ. Культура экспертного обслуживания населения.

Тема 10. Установление инвалидности

Нормативные правовые документы, регламентирующие установление инвалидности. Общие положения об инвалидности и классификация инвалидности. Значение комплексной оценки медико-биологических, личностных и социальных факторов. Условия признания лица инвалидом. Критерии первой, второй, третьей групп инвалидности, категории «ребенок-инвалид». Сроки установления инвалидности. Обоснование и документальное оформление экспертного решения бюро МСЭ.

Тема 11. Установление причины инвалидности. Нормативные правовые документы, регламентирующие установление причины инвалидности. Определение понятия «причина инвалидности». Классификация причин инвалидности и права инвалидов на социальную защиту. Основные признаки, необходимые документы и порядок установления причины инвалидности «общее заболевание», «инвалид с детства», «трудовое увечье», «профессиональное заболевание», «военная травма», «заболевание, полученное в период военной службы», причины инвалидности вследствие радиационных воздействий и др. причины. Организация содействия бюро МСЭ гражданам в получении необходимых для установления причины инвалидности документов. Обоснование и документальное оформление экспертного решения бюро МСЭ.

Тема 12. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах

Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: основные понятия и исходные положения. Нормативные правовые документы, регламентирующие определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах. Порядок направления на медико-социальную экспертизу пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Общие принципы и правила определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах. Критерии оценки способности к профессиональной деятельности и степени утраты профессиональной трудоспособности. Сроки определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах. Обоснование и документальное оформление экспертного решения бюро МСЭ.

Тема 15. Технология и методика разработки ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, ПРП

Нормативные правовые документы, регламентирующие разработку ИПРА инвалида. Технологические принципы разработки ИПРА инвалида. Структура и основные разделы ИПРА инвалида. Порядок и правила заполнения программ медицинской, профессиональной и социальной реабилитации. Требования к оформлению трудовой рекомендации и рекомендации профессионального обучения. Методика формирования трудовых рекомендаций инвалидам с 1 и 2 степенью ОСТД. Контроль и динамическое наблюдение за реализацией ИПРА инвалида. Заключение о выполнении ИПРА инвалида. Оценка эффективности реабилитации. Порядок выдачи, учета и хранения ИПРА инвалида. Особенности оформления ИПРА детям-инвалидам. Нормативные правовые документы, регламентирующие разработку ПРП. Особенности разработки ПРП.

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ
2. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ
3. Постановление Правительства РФ "О порядке и условиях признания лица инвалидом" от 20.02.2006 № 95
4. Приказ Минтруда России "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" от 17.12.2015 N 1024н
5. Постановление Правительства Российской Федерации «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год» от 19 декабря 2015 г. № 1382
6. Постановление Минтруда РФ "Об определении федеральными государственными учреждениями МСЭ причин инвалидности" от 15.04.2003 № 17
7. Приказ Минтруда России «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» от 29.01.2014 N 59н
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении формы Направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» от 31.01.2007 № 77н
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» от 02.05.2012 № 441н

10. Приказ Минтруда России «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы» от 17.10.2012 N 322н
11. Приказ Минтруда России «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и порядка его составления» от 17.04.2012 г. № 373н
12. Приказ Минтруда России "Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы" от 11.10.2012 N 310н
13. Приказ Минтруда России «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 порядке их составления» от 31 июля 2015 г. N 528н
14. Приказ Минздравсоцразвития РФ «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» от 24.11.2010 № 1031н x форм»
15. Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ
16. Постановление Правительства Российской Федерации «Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 16 октября 2000 г. № 789
17. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении форм документов о результатах установления федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах и рекомендаций по их заполнению» от 20 октября 2005 г. № 643
18. Приказ Минтруда России «Временные критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 18 июля 2001 г. № 56
19. Постановление Минтруда России «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания» от 18 июля 2001 г. № 56
20. Приказ Минтруда России «Инструкция о порядке заполнения формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания» от 30 января 2002 г. № 5.
21. Постановление Правительства РФ «Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации» от 31.01.2013 г. N 70.
22. Приказ Минтруда России «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» от 28 декабря 2017 г. N 888н
23. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» от 5 мая 2016 г. N 281н
24. Распоряжение Правительства РФ «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» от 30 декабря 2005 года № 2347-р.
25. Приказ Минздрава России «О порядке организации медицинской реабилитации» от 29 декабря 2012 г. N 1705н.
26. Приказ Минздрава России 477-н от 04.05.2012 г. «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
27. Постановление Минтруда России «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом» от 29 марта 2018 г. № 339.

Электронные библиотеки и ресурсы

28. <http://base.garant.ru/> Документы базы ГАРАНТ
29. <http://www.consultant.ru/> «Консультант Плюс»

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Коробов М.В. Методические основы установления ограничения способности к трудовой деятельности: учебно-методическое пособие. – СПб: СПБИУВЭК, 2011.
2. Коробов М.В. Статистика медико-социальной экспертизы: учебно-методическое пособие. – 4-е издание. – СПб: СПБИУВЭК, 2015.
3. Коробов М.В., Владимирова О.Н., Севастьянов М.А. Использование технических средств реабилитации для коррекции ограничений жизнедеятельности и здоровья в практике медицинских организаций (2-е издание). – СПб: СПБИУВЭК, 2013.
4. Коробов М.В., Дубинина И.А. Обоснование экспертных решений учреждений МСЭ об установлении инвалидности: учебно-методическое пособие (2-е издание). – СПб: СПБИУВЭК, 2014.
5. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации / Под ред. В.Г. Помникова, М.В. Коробова – 4-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2017.-1152 с.
6. Медико-социальная экспертиза при внутренних болезнях и туберкулезе органов дыхания: руководство для врачей /под ред. С.В. Столова, З.Д. Шварцмана.- СПб.: «Любавич», 2017.-663с.-
7. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ).
8. Методика проведения медико-социальной экспертизы и формирование заключений о реабилитационных мероприятиях у детей: методическое пособие / под ред. В.Г. Помникова, Г.О. Пениной, О.Н. Владимировой. – М.: Минтруд России, 2014. [Электронное издание] – Режим доступа: <http://www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/handicapped/103>
9. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора: методическое пособие / ред. О.С. Андреева, М.А. Дымочка. – Т.1., Т. 2. – М: 2014.
10. Морозова Е.В., Дымочка М.А. и др. Этика и деонтология в практической деятельности специалистов учреждений МСЭ, тактика бесконфликтного поведения: методическое пособие – Р.: ООО «Донской издательский дом», 2014.
11. Современные классификации, шкалы, индексы в диагностике болезней и медико-социальной экспертизе: учебно-методическое пособие. – 2-е изд., перераб. – СПб: СПБИУВЭК, 2015.
12. Старобина Е.М., Климон Н.Л., Владимирова О.Н., Деденева Ж.Г. и др. Современные подходы к разработке трудовых рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации инвалида в системе медико-социальной экспертизы: методическое пособие. – М.: Минтруд России, 2014.

Требования к оформлению реферата.

- Объем реферата не менее 8 страниц машинописного текста,
- 12-1 шрифт,
- поля: слева – 3, справа – 1, сверху и внизу – 2 см.

Оформление титульного листа:

Федеральное государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Кафедра организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации

РЕФЕРАТ на тему:

«_____»

Подготовил _____
(ФИО слушателя)

Врач-специалист по МСЭ БМСЭ № _____

ГБ МСЭ по _____

слушатель цикла профессиональной
переподготовки «Медико-социальная
экспертиза» (при внутренних болезнях)»

(_____ - _____ 20__ г.)

указать сроки проведения цикла – см. путевку

2. Требования к описанию экспертных случаев

Случаи могут быть представлены по приведенной ниже структуре описания или в форме ИПРА, данных обследования, рекомендуется предоставить медицинские документы, подтверждающие диагноз (копии заключений, проведенных исследований в любом удобном формате: сканы исследований, изложение результатов в виде текста, обязательно убрать личные данные: ФИО и адрес инвалида!).

Представляются **6 случаев** от каждого слушателя в электронном виде (на флеш-карте), преподавателю на Кафедру терапии, МСЭ и реабилитации.

Структура описания экспертного случая.

Описание экспертного случая слушателем _____
(ФИО)

Место работы _____
(ФКУ ГБ МСЭ по.....)

Город _____

1. Дата заполнения «_____» _____ 201__ г.

2. **Цель проведения МСЭ** (п. 25 ИПРА) _____

3. **Диагноз направления** (из Ф.88) _____

4. **Общие сведения о пациенте:**

- Возраст ____ лет
 - Пол: Муж./ Жен.
 - Социальный статус: одинокий / семейный
 - Место жительства: городское / сельское поселение
 - Основная профессия (п.41)
-

- Стаж работы (общий и по профессии)
-

- Сведения о трудовой деятельности за последние 12 месяцев (п.47)

47.1	47.2	47.3	47.4	47.5	47.6	47.7	47.8	47.9	47.10	47.11
------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	-------

- Продолжительность временной нетрудоспособности за последние 12 месяцев (п.48)

48.1	48.2	48.3
------	------	------

5. **Статус пациента и результаты освидетельствования:**

- Жалобы (п. 49)
-
-
-

- Анамнез заболевания, получаемое в данный момент лечение, базисная терапия (п.50)
-
-
-

- Антропометрические данные (п.51) Рост ____ см, Вес ____ кг, ИМТ _____, объем талии ____ см, _____

- Данные обследования, полученные специалистами при проведении МСЭ (п.52)
-
-
-

6. **Результаты осмотра врачами БМСЭ**

- Терапевт:
-
-
-

- Хирург:
-
-
-

- Невролог:

- _____:

Объективные данные освидетельствуемого:

- Сердечно-сосудистая система

- Дыхательная система

- Нервная система

- Опорно-двигательная система

- Желудочно-кишечная система

- Урогенитальная система

7. Прочие

8. Данные физикального обследования:

- Пульс _____ в 1 мин., _____
- Артериальное давление _____ мм.рт.ст.
- Частота дыхания _____ в 1 мин.

9. Прочие:

10. Данные общих методов обследования, подтверждающие диагноз, динамику процесса, эффективность лечения

- Результаты лабораторных исследований

- ЭКГ _____

11. ЭХОКГ (подробное описание или скан)

12. Данные специальных методов обследования, подтверждающие диагноз, динамику процесса, эффективность лечения

13. Список присоединенных файлов с результатами лабораторных и инструментальных исследований

1. _____
2. _____
3. _____

14. Клинико-экспертный диагноз БМСЭ (п.58)

13. Решения, заключения учреждения МСЭ

- Заключение о степени выраженности ОЖД (п.59). Степень выраженности ограничений к:

Самообслуживанию	1	2	3
Передвижению	1	2	3
Общению	1	2	3
Ориентации	1	2	3
Обучению	1	2	3
Контролю за своим поведением	1	2	3
Трудовой деятельности	1	2	3

- **Заключение о видах и степени выраженности стойких функций организма человека (п.60)** – суммарная оценка в процентном выражении, обусловленные заболеванием, последствиями травм или дефектов (в %)

- **Группа инвалидности (п.61)** _____
- **Причина инвалидности (п.62)** _____
- **Инвалидность установлена сроком на (п. 64)** _____

- **Обоснование экспертного решения (п.82)**

- **Рекомендуемые ТСР предоставляемые за счет федерального бюджета (п.88)**

1.

2.

3.

4.

5.
