

ФКУ "ГБ МСЭ по Республике Татарстан (Татарстан)" Минтруда России
Бюро № 13 Федерального казенного учреждения "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан
(Татарстан)" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
(наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы)

Протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина

N 70.13.16/2025 от 23.01.2025 г

1. Дата поступления направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией (органа, осуществляющего пенсионное обеспечение гражданина, выехавшего на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации, страховщика (территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, страхователя (работодателя), определения суда (судьи), заявления гражданина о проведении медико-социальной экспертизы (нужное подчеркнуть) (день, месяц, год): 17.01.2025 г.

2. Дата проведения медико-социальной экспертизы (день, месяц, год): 23.01.2025 г.

3. Время проведения медико-социальной экспертизы:

3.1. Назначено: " : ";

3.2. Прибыл: " : ";

3.3. Начало проведения медико-социальной экспертизы: "09:58"

Раздел I. Общие данные о гражданине, в отношении которого проводится медико-социальная экспертиза

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Зиганшин Азат Аглямич

5. Дата рождения (день, месяц, год): 08.10.1992 г.

возраст (число полных лет, для ребенка в возрасте до 1 года - число полных месяцев): 32 года

дата смерти (день, месяц, год): _____ г.

6. Гражданин нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи

7. Гражданин находится на лечении в стационаре в связи с ампутацией (реампутацией) конечности (конечностей), нуждается в первичном протезировании:

8. Пол:

мужской женский

9. Гражданство:

гражданин Российской Федерации гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации

10. Отношение к воинской обязанности:

Гражданин, состоящий на воинском учете Гражданин, не состоящий на воинском учете, но обязанный состоять на воинском учете
 Гражданин, поступающий на воинский учет Гражданин, не состоящий на воинском учете

11. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, места фактического проживания на территории Российской Федерации, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (нужное подчеркнуть):

11.1. Государство: Российская Федерация

11.2. Почтовый индекс: 420100

11.3. Субъект Российской Федерации: Татарстан Респ

11.4. Район: _____

11.5. Населенный пункт: _____

городское поселение: Казань г

сельское поселение: _____

11.6. Улица: Академика Глушко ул

11.7. Дом (корпус, строение): д. 8

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. основной государственный регистрационный номер (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. основной государственный регистрационный номер (ОГРН) организации социального обслуживания:
13.3. <input type="checkbox"/> в образовательной организации, в которой гражданин находится под надзором	13.3.1. адрес образовательной организации:	13.3.2. основной государственный регистрационный номер (ОГРН) образовательной организации:
13.4. <input type="checkbox"/> в исправительном учреждении	13.4.1. адрес исправительного учреждения:	13.4.2. основной государственный регистрационный номер (ОГРН) исправительного учреждения:
13.5. <input type="checkbox"/> в иной организации	13.5.1. адрес организации:	13.5.2. основной государственный регистрационный номер (ОГРН) организации:
13.6. <input checked="" type="checkbox"/> по месту жительства (по месту пребывания, месту фактического проживания на территории Российской Федерации)		

14. Контактная информация:

контактный номер телефона (при наличии): домашний _____

мобильный +79046603099 _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

15. Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС): 145-307-487 56 _____

16. Документ, удостоверяющий личность:

наименование: Паспорт гражданина России _____

серия 9210 _____ номер 179335 _____

кем выдан: ТП №1 ОТДЕЛА УФМС РОССИИ ПО РТ В СОВЕТСКОМ Р-НЕ Г. КАЗАНИ _____

дата выдачи (день, месяц, год): 19.10.2012 _____ г.

17. Сведения о законном (уполномоченном) представителе гражданина, в отношении которого проводится медико-социальная экспертиза, члене семьи умершего 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 (нужное подчеркнуть):

17.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

17.2. Дата рождения (день, месяц, год): _____

17.3. Документ, удостоверяющий личность:

наименование: _____

серия _____ номер _____

кем выдан: _____

дата выдачи (день, месяц, год): _____ г.

17.4. Документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя гражданина, документ, подтверждающий родство/семейные отношения с умершим инвалидом, лицом, пострадавшим 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 (нужное подчеркнуть):

наименование: _____

серия _____ номер _____

кем выдан: _____

дата выдачи (день, месяц, год): _____ г.

17.5. Контактная информация:

контактный номер телефона (при наличии): домашний _____

мобильный _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

17.6. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____

17.7. Сведения об организации в случае возложения опеки (попечительства) на юридическое лицо:

17.7.1. Наименование: _____

17.7.2. Адрес: _____

17.7.3. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН): _____

18. Сведения о территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющем пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации:

18.1. Наименование: _____

18.2. Адрес: _____

Раздел II. Данные по порядку проведения медико-социальной экспертизы

19. Медико-социальная экспертиза проводится:

19.1. <input checked="" type="checkbox"/> по направлению медицинской организации	19.2. <input type="checkbox"/> по направлению органа, осуществляющего пенсионное обеспечение гражданина, выехавшего на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации	19.3. <input type="checkbox"/> по заявлению гражданина (его законного (уполномоченного) представителя)
19.4. <input type="checkbox"/> по направлению страховщика (территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)	19.5. <input type="checkbox"/> по направлению страхователя (работодателя)	19.6. <input type="checkbox"/> по определению суда (судьи)

20. Форма проведения медико-социальной экспертизы:

20.1. <input checked="" type="checkbox"/> без личного присутствия гражданина	20.2. <input type="checkbox"/> с личным присутствием гражданина	20.3. <input type="checkbox"/> дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий	20.4. <input type="checkbox"/> без личного присутствия и без доступа к персональным данным гражданина и его законного (уполномоченного) представителя
--	---	---	---

21. Медико-социальная экспертиза с личным присутствием гражданина проводится:

21.1. по месту нахождения бюро (главного бюро, Федерального бюро)

21.2. по месту жительства (по месту пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации)

гражданина, который не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждено заключением врачебной комиссии медицинской организации

21.3. по месту нахождения гражданина в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарной форме

21.4. по месту нахождения гражданина в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания

21.5. по месту нахождения гражданина в образовательной организации, в которой гражданин находится под надзором

21.6. по месту нахождения гражданина в иной организации (указать):

21.7. по месту нахождения гражданина в исправительном учреждении, где гражданин отбывает наказание

21.8. по месту нахождения главного бюро (Федерального бюро) дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий

22. Медико-социальная экспертиза проводится:

22.1. в бюро: первично повторно

22.2. в главном бюро, Федеральном бюро:

22.2.1. <input type="checkbox"/> в порядке обжалования	22.2.2. <input type="checkbox"/> в порядке контроля	22.2.3. <input type="checkbox"/> по направлению бюро (главного бюро) в случаях, требующих консультации специалистов главного бюро (Федерального бюро), в том числе с проведением специальных видов обследования (сложных специальных видов обследования)
--	---	--

23. Медико-социальная экспертиза проводится в целях:

23.1. <input checked="" type="checkbox"/> установления группы инвалидности	23.2. <input type="checkbox"/> установления категории «ребенок-инвалид»	23.3. <input type="checkbox"/> установления причины инвалидности
23.4. <input type="checkbox"/> установления времени наступления инвалидности	23.5. <input type="checkbox"/> установления срока инвалидности	23.6. <input type="checkbox"/> определения степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах)
23.7. <input type="checkbox"/> определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации	23.8. <input type="checkbox"/> определения стойкой утраты трудоспособности лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции	23.9. <input type="checkbox"/> определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации
23.10. <input type="checkbox"/> определения 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) и на военную службу по мобилизации	23.11. <input type="checkbox"/> определения нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя государственного гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации	23.12. <input type="checkbox"/> определения 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
23.13. <input checked="" type="checkbox"/> разработки индивидуальной программы реабилитации или абилитации (далее - ИПРА) инвалида (ребенка-инвалида)	23.14. <input type="checkbox"/> внесения исправлений в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в связи с изменением персональных, антропометрических данных инвалида (ребенка-инвалида), необходимостью уточнения характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, а также в целях устранения технических ошибок	23.15. <input type="checkbox"/> разработки программы реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания
23.16. <input type="checkbox"/> выдачи дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности	23.17. <input type="checkbox"/> выдачи дубликата справки, подтверждающей факт установления степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах)	23.18. <input type="checkbox"/> выдачи новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина
23.19. <input type="checkbox"/> иных целях, установленных законодательством Российской Федерации (указать):		

24. Сведения о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы:

24.1. Наличие (отсутствие) инвалидности у гражданина:

24.1.1. <input type="checkbox"/> первая группа	24.1.2. <input type="checkbox"/> вторая группа	24.1.3. <input type="checkbox"/> третья группа	24.1.4. <input type="checkbox"/> категория «ребенок-инвалид»
24.1.5. <input type="checkbox"/> инвалидность не установлена			

24.2. Причина инвалидности, имеющаяся у гражданина:

24.2.1. <input type="checkbox"/> общее заболевание	24.2.2. <input type="checkbox"/> трудовое увечье	24.2.3. <input type="checkbox"/> профессиональное заболевание
24.2.4. <input type="checkbox"/> инвалидность с детства	24.2.5. <input type="checkbox"/> инвалидность с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов	24.2.6. <input type="checkbox"/> военная травма
24.2.7. <input type="checkbox"/> заболевание получено	24.2.8. <input type="checkbox"/> заболевание радиационно	24.2.9. <input type="checkbox"/> заболевание связано с

в период военной службы	обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с катастрофой на Чернобыльской АЭС	катастрофой на Чернобыльской АЭС
24.2.10. <input type="checkbox"/> заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	24.2.11. <input type="checkbox"/> заболевание связано с аварией на производственном объединении «Маяк»	24.2.12. <input type="checkbox"/> заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с аварией на производственном объединении «Маяк»
24.2.13. <input type="checkbox"/> заболевание связано с последствиями радиационных воздействий	24.2.14. <input type="checkbox"/> заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска	24.2.15. <input type="checkbox"/> заболевание (ранение, контузия, увечье), полученное лицом, обслуживавшим действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и Вооруженных Сил Российской Федерации, находившиеся на территориях других государств в период ведения в этих государствах боевых действий
24.2.16. <input type="checkbox"/> инвалидность вследствие ранения (контузии, увечья), полученного в связи с участием в боевых действиях в составе отрядов самообороны Республики Дагестан в период с августа по сентябрь 1999 г. в ходе контртеррористических операций на территории Республики Дагестан	24.2.17. <input type="checkbox"/> иные причины инвалидности, установленные законодательством Российской Федерации:	24.2.18. <input type="checkbox"/> причина инвалидности, установленная в соответствии с законодательством СССР, РСФСР, Российской Федерации, действовавшим на момент установления инвалидности:

24.3. Дополнительная запись к причине инвалидности:

24.3.1. <input type="checkbox"/> инвалид по зрению	24.3.2. <input type="checkbox"/> вследствие поствакцинального осложнения	24.3.3. <input type="checkbox"/> вследствие развития осложнений после перенесенного заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)
--	--	---

24.4. Дата, до которой была установлена инвалидность (день, месяц, год): _____ г.

24.5. Период, в течение которого гражданину определена инвалидность на момент проведения медико-социальной экспертизы (нужное отметить):

24.5.1. <input type="checkbox"/> один год	24.5.2. <input type="checkbox"/> два года	24.5.3. <input type="checkbox"/> три года	24.5.4. <input type="checkbox"/> четыре года и более
---	---	---	--

24.6. Степень утраты профессиональной трудоспособности (в процентах): _____

24.7. Срок, на который установлена степень утраты профессиональной трудоспособности: _____

24.8. Дата, до которой установлена степень утраты профессиональной трудоспособности (день, месяц, год): _____ г.

24.9. Степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах), установленные по повторным несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям, и даты, до которых они установлены (указываются все степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах), установленные отдельно по каждому повторному несчастному случаю на производстве и профессиональному заболеванию, и даты, до которых они установлены):

Раздел III. Социально-средовые и социально-бытовые данные

25. Семейное положение:

25.1. <input type="checkbox"/> одинокий	25.2. <input type="checkbox"/> семейный	25.3. <input type="checkbox"/> ребенок-сирота	25.4. <input type="checkbox"/> ребенок, оставшийся без попечения родителей
---	---	---	--

26. Характеристика семьи:

26.1. <input type="checkbox"/> полная	26.2. <input type="checkbox"/> полная многодетная	26.3. <input type="checkbox"/> неполная	26.4. <input type="checkbox"/> неполная многодетная
---------------------------------------	---	---	---

27. Роль в семье гражданина, в отношении которого проводится медико-социальная экспертиза:

27.1. <input type="checkbox"/> кормилец	27.2. <input type="checkbox"/> иждивенец
---	--

28. Число членов семьи: _____, в том числе детей в возрасте до 18 лет: _____

из числа членов семьи инвалидов: _____, в том числе детей в возрасте до 18 лет: _____

29. Жилье:

29.1. <input type="checkbox"/> отдельная квартира	29.2. <input type="checkbox"/> собственный дом (часть дома)	29.3. <input type="checkbox"/> комната в коммунальной квартире
---	---	--

29.4. <input type="checkbox"/> комната в общежитии	29.5. <input type="checkbox"/> жилое помещение в организации (социального обслуживания, образования, здравоохранения)	29.6. <input type="checkbox"/> не имеет жилья
--	---	---

30. Наличие в жилье основных видов удобств:

30.1. <input type="checkbox"/> лифт	30.2. <input type="checkbox"/> мусоропровод	30.3. <input type="checkbox"/> горячая вода
30.4. <input type="checkbox"/> холодная вода	30.5. <input type="checkbox"/> канализация	30.6. <input type="checkbox"/> ванная (душ)
30.7. <input type="checkbox"/> центральное отопление	30.8. <input type="checkbox"/> печное отопление	30.09. <input type="checkbox"/> газ
30.10. <input type="checkbox"/> электричество	30.11. <input type="checkbox"/> телефон	30.12. <input type="checkbox"/> интернет
30.13. <input type="checkbox"/> балкон		

31. Оборудование жилого помещения специальными средствами и приспособлениями:

31.1. <input type="checkbox"/> поручни	31.2. <input type="checkbox"/> пандусы	31.3. <input type="checkbox"/> подъемники
31.4. <input type="checkbox"/> специальные сидения	31.5. <input type="checkbox"/> информационные указатели для лиц с нарушением функции зрения	31.6. <input type="checkbox"/> дверной звонок со световой индикацией для лиц с нарушением функции слуха
31.7. <input type="checkbox"/> нескользящее (антискользящее) покрытие	31.8. <input type="checkbox"/> информационные таблицы (шрифт Брайля)	31.9. <input type="checkbox"/> широкие дверные проемы
31.10. <input type="checkbox"/> доводчик входной двери	31.11. <input type="checkbox"/> иное (указать):	

32. Этаж проживания: _____

33. Наличие отдельной комнаты: имеет не имеет

34. Выполнение действий по надеванию одежды и раздеванию:

34.1. <input type="checkbox"/> самостоятельно	34.2. <input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени
34.3. <input type="checkbox"/> самостоятельно при дробности выполнения	34.4. <input type="checkbox"/> самостоятельно при сокращении объема надеваемой одежды
34.5. <input type="checkbox"/> с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	34.6. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц
34.7. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	34.8. <input type="checkbox"/> неспособность к самостоятельному надеванию одежды и раздеванию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи, полная зависимость от других лиц

35. Выполнение действий, требующих точных движений кистями рук (застегивание пуговиц, крючков, молний, завязывание шнурков, удержание, открывание, откручивание предметов):

35.1. <input type="checkbox"/> самостоятельно	35.2. <input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения, сокращении объема надеваемой одежды, с использованием при необходимости вспомогательных технических средств
35.3. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	35.4. <input type="checkbox"/> неспособность к самостоятельному выполнению действий, требующих точных движений кистями, нуждаемость в постоянной посторонней помощи, полная зависимость от других лиц

36. Владение социальными навыками (возможность приготовления пищи, уборки помещения, стирки белья, посещения магазинов, повседневная бытовая деятельность):

36.1. <input type="checkbox"/> самостоятельно	36.2. <input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения, сокращении объема выполняемых действий, с использованием при необходимости вспомогательных технических средств
36.3. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	36.4. <input type="checkbox"/> нуждаемость в постоянной посторонней помощи, полная зависимость от других лиц

37. Пользование газовыми и электронагревательными приборами:

37.1. <input type="checkbox"/> самостоятельно	37.2. <input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени
37.3. <input type="checkbox"/> самостоятельно при дробности выполнения	37.4. <input type="checkbox"/> самостоятельно при сокращении объема выполняемых действий
37.5. <input type="checkbox"/> использование при необходимости вспомогательных технических средств	37.6. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц
37.7. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	37.8. <input type="checkbox"/> неспособность к самостоятельному пользованию газовыми и электронагревательными приборами, нуждаемость в постоянной посторонней помощи, полная зависимость от других лиц

38. Соблюдение личной гигиены (мытьё лица, всего тела, волос, чистка зубов, причёсывание, подстригание ногтей, гигиена после физиологических отправлениях):

38.1. <input type="checkbox"/> самостоятельно	38.2. <input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени
38.3. <input type="checkbox"/> самостоятельно при дробности выполнения	38.4. <input type="checkbox"/> самостоятельно при сокращении объема выполняемых действий
38.5. <input type="checkbox"/> использование при необходимости вспомогательных технических средств	38.6. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц
38.7. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	38.8. <input type="checkbox"/> неспособность к самостоятельному соблюдению личной гигиены, нуждаемость в постоянной посторонней помощи, полная зависимость от других лиц

39. Окружающая пространственная и архитектурная среда:

39.1. <input type="checkbox"/> адаптирована	39.2. <input type="checkbox"/> не адаптирована
39.3. <input type="checkbox"/> состояние дорожного покрытия удовлетворительное	39.4. <input type="checkbox"/> состояние дорожного покрытия неудовлетворительное

40. Способность к передвижению на короткие расстояния (менее 1 км):

40.1. <input type="checkbox"/> самостоятельно	40.2. <input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени
40.3. <input type="checkbox"/> самостоятельно при дробности выполнения	40.4. <input type="checkbox"/> самостоятельно при сокращении расстояния
40.5. <input type="checkbox"/> использование при необходимости вспомогательных технических средств	40.6. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц
40.7. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	40.8. <input type="checkbox"/> неспособность к самостоятельному передвижению, нуждаемость в постоянной посторонней помощи, полная зависимость от других лиц

41. Способность к передвижению на дальние расстояния (более 1 км):

41.1. <input type="checkbox"/> самостоятельно	41.2. <input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени
41.3. <input type="checkbox"/> самостоятельно при дробности выполнения	41.4. <input type="checkbox"/> самостоятельно при сокращении расстояния
41.5. <input type="checkbox"/> использование при необходимости вспомогательных технических средств	41.6. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц
41.7. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	41.8. <input type="checkbox"/> неспособность к самостоятельному передвижению, нуждаемость в постоянной посторонней помощи, полная зависимость от других лиц

42. Использование общественного транспорта:

42.1. <input type="checkbox"/> самостоятельно	42.2. <input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени без остановок
42.3. <input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени с остановками	42.4. <input type="checkbox"/> самостоятельно при сокращении количества используемого транспорта
42.5. <input type="checkbox"/> использование при необходимости вспомогательных технических средств	42.6. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц
42.7. <input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	42.8. <input type="checkbox"/> неспособность к самостоятельному использованию

использованием при необходимости вспомогательных технических средств	общественного транспорта, нуждаемость в постоянной посторонней помощи, полная зависимость от других лиц
--	---

43. Удаленность места фактического проживания гражданина, в отношении которого проводится медико-социальная экспертиза, от основных объектов социальной инфраструктуры (указывается со слов гражданина, в отношении которого проводится медико-социальная экспертиза (его законного (уполномоченного) представителя):

43.1.	от поликлиники:	<input type="checkbox"/> до 1 км	<input type="checkbox"/> более 1 км
43.2.	от аптеки:	<input type="checkbox"/> до 1 км	<input type="checkbox"/> более 1 км
43.3.	от продуктового магазина:	<input type="checkbox"/> до 1 км	<input type="checkbox"/> более 1 км
43.4.	от кредитной организации:	<input type="checkbox"/> до 1 км	<input type="checkbox"/> более 1 км
43.5.	от центра социального обслуживания:	<input type="checkbox"/> до 1 км	<input type="checkbox"/> более 1 км

44. Способ передвижения к месту расположения основных объектов социальной инфраструктуры:

44.1.	<input type="checkbox"/> к поликлинике:	<input type="checkbox"/> пешком	<input type="checkbox"/> общественным транспортом	<input type="checkbox"/> личным транспортом
44.2.	<input type="checkbox"/> к аптеке:	<input type="checkbox"/> пешком	<input type="checkbox"/> общественным транспортом	<input type="checkbox"/> личным транспортом
44.3.	<input type="checkbox"/> к продуктовому магазину	<input type="checkbox"/> пешком	<input type="checkbox"/> общественным транспортом	<input type="checkbox"/> личным транспортом
44.4.	<input type="checkbox"/> к кредитной организации	<input type="checkbox"/> пешком	<input type="checkbox"/> общественным транспортом	<input type="checkbox"/> личным транспортом
44.5.	<input type="checkbox"/> к центру социального обслуживания	<input type="checkbox"/> пешком	<input type="checkbox"/> общественным транспортом	<input type="checkbox"/> личным транспортом

45. Ориентация в привычной для гражданина обстановке:

45.1.	<input type="checkbox"/> самостоятельно	45.2.	<input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени
45.3.	<input type="checkbox"/> использование при необходимости технических средств	45.4.	<input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц
45.5.	<input type="checkbox"/> неспособность к самостоятельной ориентации, нуждаемость в постоянной посторонней помощи, полная зависимость от других лиц		

46. Ориентация в непривычной для гражданина обстановке:

46.1.	<input type="checkbox"/> самостоятельно	46.2.	<input type="checkbox"/> самостоятельно при более длительном затрачивании времени
46.3.	<input type="checkbox"/> использование при необходимости технических средств	46.4.	<input type="checkbox"/> с регулярной частичной помощью других лиц
46.5.	<input type="checkbox"/> неспособность к самостоятельной ориентации, нуждаемость в постоянной посторонней помощи, полная зависимость от других лиц		

47. Общение:

47.1. Понимание обращенной речи:

47.1.1.	<input type="checkbox"/> понимание речи соответствует возрасту	47.1.2.	<input type="checkbox"/> трудности понимания длинных фраз с большим количеством сложных слов и/или оборотов
47.1.3.	<input type="checkbox"/> для понимания необходимо дополнительное время для раздумывания и/или повторения фразы	47.1.4.	<input type="checkbox"/> понимание только простых фраз или слов, часто используемых в обиходе
47.1.5.	<input type="checkbox"/> понимание только отдельных хорошо знакомых слов	47.1.6.	<input type="checkbox"/> понимание только отдельных хорошо знакомых слов или простых (коротких, привычных) бытовых фраз при сопровождении показом называемого предмета/явления и дополнительными жестами
47.1.7.	<input type="checkbox"/> понимание полностью отсутствует	47.1.8.	<input type="checkbox"/> необходимость использования альтернативной коммуникации (с уточнением)
47.1.9.	<input type="checkbox"/> использование технических средств реабилитации (далее - ТСР) (указать):		

47.2. Устная речь (воспроизведение речи):

47.2.1.	<input type="checkbox"/> устная речь (воспроизведение речи)	47.2.2.	<input type="checkbox"/> постоянные трудности произнесения отдельных
---------	---	---------	--

соответствует возрасту	звуков и/или слов, но окружающие понимают речь
47.2.3. <input type="checkbox"/> постоянные трудности произнесения отдельных звуков и/или слов, близкие часто переспрашивают и/или договаривают фразу	47.2.4. <input type="checkbox"/> речь абсолютно неразборчивая и непонятная окружающим
47.2.5. <input type="checkbox"/> эпизодически возникающие трудности произнесения отдельных звуков и/или слов, и/или фраз	47.2.6. <input type="checkbox"/> постоянные трудности произнесения, но речь остается понятна близким, а незнакомые люди часто переспрашивают
47.2.7. <input type="checkbox"/> возможно понимание только отдельных слов и фраз	47.2.8. <input type="checkbox"/> речь отсутствует
47.2.9. <input type="checkbox"/> необходимость использования альтернативной коммуникации (с уточнением):	47.2.10. <input type="checkbox"/> использование ТСР:

47.3. Социальное общение, поддержание контакта:

47.3.1. друзья, коллеги, соседи <input type="checkbox"/> общается <input type="checkbox"/> не общается	47.3.2. участие в общественно-культурных мероприятиях <input type="checkbox"/> участвует <input type="checkbox"/> не участвует	47.3.3. современные технологии общения (компьютер, интернет) <input type="checkbox"/> пользуется <input type="checkbox"/> не пользуется	47.3.4. просмотр телевизионных передач <input type="checkbox"/> смотрит <input type="checkbox"/> не смотрит
47.3.5. чтение периодической и художественной литературы <input type="checkbox"/> читает <input type="checkbox"/> не читает	47.3.6. мобильная связь <input type="checkbox"/> пользуется <input type="checkbox"/> не пользуется	47.3.7. ТСР <input type="checkbox"/> пользуется <input type="checkbox"/> не пользуется	47.3.8. прослушивание радиопередач <input type="checkbox"/> слушает <input type="checkbox"/> не слушает

48. Способность контролировать свое поведение:

48.1. <input type="checkbox"/> контроль за своим поведением осуществляется самостоятельно	48.2. <input type="checkbox"/> систематические трудности осуществления контроля за своим поведением в сложных жизненных ситуациях, требуется самокоррекция или помощь со стороны других лиц
48.3. <input type="checkbox"/> систематические трудности осуществления контроля за своим поведением в обыденных жизненных ситуациях, требуется самокоррекция или помощь со стороны других лиц	48.4. <input type="checkbox"/> систематические трудности осуществления контроля за своим поведением, неэффективность самокоррекции и помощи со стороны других лиц
48.5. <input type="checkbox"/> неспособность контролировать свое поведение, невозможность его коррекции	

49. Виды помощи, в которых нуждается гражданин для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами:

49.1. Помощь гражданину, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в передвижении на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, при входе в такие объекты и выходе из них, посадке в транспортное средство

и высадке из него, в том числе с использованием кресла-коляски: нуждается не нуждается

49.2. Помощь гражданину, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в самообслуживании вследствие нарушения (отсутствия) функции верхних конечностей, на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается не нуждается

49.3. Помощь слабовидящему гражданину на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается не нуждается

49.4. Помощь слепому гражданину на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается не нуждается

49.5. Обеспечение допуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение и выдаваемого по установленной форме: нуждается не нуждается

49.6. Помощь слабослышащему гражданину на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается не нуждается

49.7. Помощь глухому гражданину на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается не нуждается

49.8. Предоставление глухому гражданину услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур сурдопереводчика (при необходимости):

нуждается не нуждается

49.9. Предоставление гражданину, имеющему одновременно нарушения функций слуха и зрения, услуг тифлосурдопереводчика, включая обеспечение его допуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (при необходимости):

нуждается не нуждается

49.10. Оказание необходимой помощи гражданину, имеющему интеллектуальные нарушения, в уяснении порядка предоставления и получения различных услуг, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуг действий:

нуждается не нуждается

Комментарии к разделу: Раздел не заполнен в связи с заочным освидетельствованием. На телефонный звонок не ответили.

Раздел IV. Данные об образовании

50. Общее образование:

50.1. <input type="checkbox"/> не посещает дошкольную образовательную организацию	50.2. <input type="checkbox"/> посещает дошкольную образовательную организацию	50.3. <input type="checkbox"/> посещает дошкольную образовательную организацию, реализующую адаптированные образовательные программы для детей с ограниченными возможностями здоровья
50.4. <input type="checkbox"/> получает начальное общее образование	50.5. <input type="checkbox"/> получает основное общее образование	50.6. <input type="checkbox"/> получает среднее общее образование
50.7. <input type="checkbox"/> имеет начальное общее образование	50.8. <input type="checkbox"/> имеет основное общее образование	50.9. <input type="checkbox"/> имеет среднее общее образование

51. Образовательные организации:

51.1. <input type="checkbox"/> общеобразовательная организация	51.2. <input type="checkbox"/> организация, осуществляющая образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам
51.3. <input type="checkbox"/> специальная учебно-воспитательная организация для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением	51.4. <input type="checkbox"/> общеобразовательная организация при исправительном учреждении уголовно-исполнительной системы

52. Основные общеобразовательные программы:

52.1. <input type="checkbox"/> образовательные программы дошкольного образования	52.2. <input type="checkbox"/> образовательные программы начального общего образования
52.3. <input type="checkbox"/> образовательные программы основного общего образования	52.4. <input type="checkbox"/> образовательные программы среднего общего образования
52.5. <input type="checkbox"/> дополнительные общеразвивающие и предпрофессиональные программы в сфере искусства, физической культуры и спорта	

53. Адаптированные основные образовательные программы (далее - АООП) для:

53.1. <input type="checkbox"/> глухих обучающихся	53.2. <input type="checkbox"/> слабослышащих обучающихся	53.3. <input type="checkbox"/> позднооглохших обучающихся
53.4. <input type="checkbox"/> слепых обучающихся	53.5. <input type="checkbox"/> слабовидящих обучающихся	53.6. <input type="checkbox"/> обучающихся с тяжелыми нарушениями речи
53.7. <input type="checkbox"/> обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата	53.8. <input type="checkbox"/> обучающихся с задержкой развития	53.9. <input type="checkbox"/> обучающихся с умственной отсталостью
53.10. <input type="checkbox"/> обучающихся с расстройствами аутистического спектра	53.11. <input type="checkbox"/> обучающихся со сложными дефектами	53.12. <input type="checkbox"/> имеет среднее общее образование вариант АООП для начального общего образования:

54. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии:

54.1. Дата: _____ г.

54.2. Номер: _____

54.3. Рекомендации:

54.3.1. По определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, АООП, АООП для начального общего образования:

54.3.2. По созданию специальных условий для получения образования:

55. Профессиональное образование:

55.1. <input type="checkbox"/> не имеет	55.2. <input type="checkbox"/> имеет среднее профессиональное образование	55.3. <input type="checkbox"/> имеет высшее образование	55.4. <input type="checkbox"/> прошел профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих и должностям служащих
55.5. <input type="checkbox"/> получает среднее профессиональное образование	55.6. <input type="checkbox"/> проходит профессиональное обучение по программам подготовки по профессиям рабочих и должностям служащих	55.7. <input type="checkbox"/> получает дополнительное профессиональное образование	55.8. <input type="checkbox"/> созданы специальные условия при получении профессионального образования
55.9. <input type="checkbox"/> получает высшее образование			

56. Профессиональное образование:

56.1. <input type="checkbox"/> очная	56.2. <input type="checkbox"/> заочная	56.3. <input type="checkbox"/> очно-заочная (вечерняя)
56.4. <input type="checkbox"/> семейное образование	56.5. <input type="checkbox"/> самообразование	56.6. <input type="checkbox"/> экстернат
56.7. <input type="checkbox"/> на дому (по заключению медицинской организации)		

57. Сведения о получении образования (профессиональном обучении):

57.1. Сведения об образовательной организации (полное наименование, юридический адрес), в которой гражданин, в отношении которого проводится медико-социальная экспертиза, получает образование: _____

57.2. Курс, Класс, Возрастная группа дошкольной образовательной организации (нужное подчеркнуть и указать): _____

57.3. Профессия (специальность), для получения которой проводится обучение: _____

57.4. Показатели обученности социальным и образовательным навыкам и компетенциям в соответствии с возрастом и уровнем получаемого образования (по данным образовательной организации): _____

Раздел V. Профессиональные данные

58. Основная профессия (специальность): педагог по физической культуре

58.1. Стаж работы: _____

58.2. Квалификация (класс, разряд, категория, звание): _____

58.3. Выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы (профессия, специальность, должность, квалификация, стаж работы по указанной профессии, специальности, должности): _____

58.4. Особенности выполняемой работы:

58.4.1. <input type="checkbox"/> дистанционная работа	58.4.2. <input type="checkbox"/> работа на дому	58.4.3. <input type="checkbox"/> разъездной характер работы
---	---	---

59. Наименование организации, в которой работает гражданин: _____

60. Адрес места работы: _____

61. Способ передвижения к месту работы:

61.1. <input type="checkbox"/> пешком	61.2. <input type="checkbox"/> городским транспортом	61.3. <input type="checkbox"/> железнодорожным транспортом
61.4. <input type="checkbox"/> личным транспортом	61.5. <input type="checkbox"/> транспортом организации	61.6. <input type="checkbox"/> наличие трудностей при передвижении до места работы (указать):

62. Трудовая направленность: имеется не имеется

63. Состоит на учете в службе занятости населения: да нет

64. Сведения о трудовой деятельности за последние 12 месяцев: _____

64.1. <input type="checkbox"/> работает по основной профессии (специальности, должности) без снижения квалификации и объема работ	64.2. <input type="checkbox"/> работает по основной профессии (специальности, должности) со снижением квалификации	64.3. <input type="checkbox"/> работает по основной профессии (специальности, должности) с уменьшением объема работ	64.4. <input type="checkbox"/> работает по основной профессии (специальности, должности) в специально созданных условиях
64.5. <input type="checkbox"/> работает по профессии (специальности, должности) без снижения квалификации и объема работ	64.6. <input type="checkbox"/> работает по другой профессии (специальности, должности) со снижением квалификации	64.7. <input type="checkbox"/> работает по другой профессии (специальности, должности) с уменьшением объема работ	64.8. <input type="checkbox"/> работает по другой профессии (специальности, должности) в специально созданных условиях
64.9. <input type="checkbox"/> работает по основной профессии (специальности, должности) при изменении условий труда	64.10. <input type="checkbox"/> работает по основной профессии (специальности, должности) при оснащении (оборудовании) специального рабочего места	64.11. <input checked="" type="checkbox"/> не работает	

65. Продолжительность временной нетрудоспособности за последние 12 месяцев:

65.1. <input type="checkbox"/> до 4-х месяцев	65.2. <input type="checkbox"/> от 4-х до 10 месяцев	65.3. <input type="checkbox"/> свыше 10 месяцев
---	---	---

Раздел VI. Клинико-функциональные данные, полученные в ходе медико-социальной экспертизы, характеризующие степень выраженности нарушенных функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, и определение на их основе структуры и степени ограничений жизнедеятельности

66. Жалобы:

67. Анамнез заболевания и жизни:

Освидетельствование первичное.

Медико-социальная экспертиза проведена без личного присутствия гражданина, с учетом его мнения, по решению бюро, в связи с отсутствием оснований для обязательного личного присутствия, согласно п.28, п.29 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 05.04.2022г. № 588, по имеющимся медицинским документам, представленным из медицинских организаций.

Изучены следующие документы: Направление на медико-социальную экспертизу № 18 от 16.01.2025г. ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани.

Наблюдается в медицинской организации с 2020 года.

Анамнез заболевания:

Болен с детства. Заболевание Болезнь Рейно диагностировано в 14 летнем возрасте. Аналогичные жалобы у мамы и бабушки, принимает пентоксифиллин ,дузофарм с временным эффектом. С детства беспокоят зябкость в кистях и стопах, судороги в них, боли в мелких суставах кистей рук и стоп, а также в коленных и тазобедренных суставах, позвоночнике, общая слабость.

В Армии не служил по поводу Ангиотрофневроз 2 ст. (два).

Эпикриз из поликлиники по месту жительства прилагается от 2007 года.

Консультация в ГАУЗ РКБ МЗ РТ от 15.01.2016г. DS:Полиостеоартроз с поражением крупных суставов и позвонков. Спондилоартроз грудно-поясничного отдела позвоночника. Двухсторонний коксартроз 0-1 ст. Правосторонний гонартроз 0-1 ст. Болевой синдром.

Стационарное лечение в дневном стационаре ГАУЗ ГП №20 с 28.03.2019г. по 08.04.2019 г. (выписка из истории болезни №239д) с DS: Синдром Рейно II ст. Лечение: пентоксифиллин, вит. гр. В, Вессел ДУЭ Ф. Проконсультирован сосудистым хирургом МКДЦ от 27.11.2024г. DS: I73.0 Синдром Рейно II ст. Вторичная лимфедема н/конечностей.

Рекомендовано : Гипохолестеринемическая диета, избегать длительного пребывания на холоде, отказ от курения (пациент не курит), отказ от потребления кофе, кофеинсодержащих напитков, избегать эмоционального стресса, полноценный ночной сон продолжительностью не менее 7-8 часов.

Лекарственная терапия: Ацетилсалициловая кислота 100 мг в сутки , нимесулид 100 мг 1 р в сутки, амлодипин 2,5 мг в сутки, илопрост 30 мг в сутки 5-15 дней курсами.

Пролечан в дневном стационаре ГАУЗ ГП №20 с 30.10.2024г. по 08.11.2024г. с DS: Синдром Рейно 2 ст. Первичный генерализованный остеоартроз , артроз кистей, гонартроз Ro стад. I, коксартроз Ro стад. II. ФН I. Лечение: Пентоксифиллин 5,0 в/в капельно , вит. гр. В.

Рекомендации: Диета №10, контроль АД, ЧСС, ЭКГ, УЗИ сосудов н/к. Наблюдение терапевта, ангиохирурга, ревматолога. Избегать переохлаждений, контакта с холодной водой, ношение перчаток в холодное время года. Ацетилсалициловая кислота 100 мг , нифедипин 10 мг, дузофарм по 100 мг 3 р , ДОНА по 1 саше в сутки . В настоящее время получает амбулаторное лечение: Дузофарм по 200 мг 3 р в сутки , ацетилсалициловая кислота 100 мг, нифедипин 10 мг, ДОНА 1 саше в сутки.

Антропометрические данные и физиологические параметры:

Рост: 177 см Вес: 87 кг Индекс массы тела: 27.77

Состояние здоровья гражданина при направлении на медико-социальную экспертизу: Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски. кисти, стопы на ощупь холодные, красные. Крепитация в суставах. Синовитов нет. Гиперемии, гипертермии над суставами нет. Ограничений движений в суставах нет. болезненность при пальпации всех суставов. В легких дыхание проводится. Хрипов нет. Тоны сердца приглушены. Периферических отеков нет. Синдром гипермобильности суставов

Жалобы гражданина на состояние своего здоровья: Жалобы на боли в области левой стопы в покое и при движении, мелких суставах кистей, периодически боли во всех суставах боли как в покое так и при нагрузке, периодически высыпания на голенях, зябкость

Создан в ФГИС ЕАВИИАС МСЭ 23.01.2025 15:34

кистей, стоп. Утр. скованность периодически в течение дня.

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

Результат обследования

23.11.2024

V03.016.003(WBC) Лейкоциты $4,52 \cdot 10^9/\text{л}$ 3,58 — 8,15 (RBC) Эритроциты $4,61 \cdot 10^{12}/\text{л}$ 4,29 — 5,70 (HGB) Гемоглобин 145 г/л 133 — 166 (HCT) Гематокрит 41,1* % 41,3 — 52,1 (MCH) Сред. сод. гемоглобина 31,4 пг 27,5 — 32,4 (MCHC) Сред. конц. гемоглобина в эр. 353,0 г/л 310,0 — 370,0 (MCV) Средний объем эритроцита 89,2 фл 80,0 — 100,0 (RDW-CV) Коэфф анизот эритроц 12,3 % 12,0 — 15,0 NRBC# (Ядерные эритроциты,#) $0 \cdot 10^9/\text{л}$ 0,00 — 0,03 NRBC% (Ядерные эритроциты,%) 0 % 0,0000 — 0,5000 (PLT) Тромбоциты $133 \cdot 10^9/\text{л}$ 180 — 350 P-LCR (Коэфф. больших PLT) 20,20 % 19,50 — 41,90 (PCT) Тромбокрит 0,12* % 0,19 — 0,36 (MPV) Средний объем тромбоцита 9,2 фл 9,1 — 12,0 (PDW) Ширина распр. тромбоц. 16,1* фл 9,8 — 15,2 Подсчет лейкоцитарной формулы (автоматический анализатор) (LYM %) Процент лимфоцитов 36,9 % 19,0 — 37,0 (MONO %) Процент моноцитов 8,70 % 3,00 — 11,00 (BASO %) Процент базофилов 0,40 % 0,00 — 1,50 (EOS %) Процент эозинофилов 1,90 % 0,00 — 7,00 (NEU%) Процент нейтрофилов 52,0 % 40,0 — 74,0 (LYM) Лимфоциты $1,67 \cdot 10^9/\text{л}$ 1,13 — 3,02 (MONO) Моноциты $0,39 \cdot 10^9/\text{л}$ 0,23 — 0,63 (BASO) Базофилы $0,02 \cdot 10^9/\text{л}$ 0,02 — 0,07 (EOS) Эозинофилы $0,09 \cdot 10^9/\text{л}$ 0,04 — 0,35 (NEU) Нейтрофилы $2,4 \cdot 10^9/\text{л}$ 1,6 — 4,6 СОЭ по Вестергрену 4 мм/час 0 — 20

24.12.2024

V01.053.001 Жалобы на момент осмотра нет Объективный статус Общее состояние: удовлетворительное, в сознании. Кожные покровы и видимые слизистые чистые и физ.окраски, сыпи нет. ЛУ не увеличены. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Симптом Пастернацкого: справа- отри./слева- отри/. Мочевой пузырь: не пальпируется, болезненность при пальпации: нет. Мочеиспускание не нарушено, диурез соответствует выпитой жидкости. Стул регулярный оформленный. Локальный статус Наружные половые органы без видимых воспалительных изменений, отделяемого из уретры нет.

18.10.2024

A04.12.002 Показатели кровотока по магистральным артериям: Справа: A.truncus brachioceph. - 110 см/сек. A.subclavia -95 см/сек. A.axillaris -89 см/сек. A.brachialis -76 см/сек. A.radialis -65 см/сек. A/ulnaris-62 см/сек. Слева: A.subclavia -92 см/сек. A.axillaris -88 см/сек. A.brachialis -69 см/сек. A.radialis -60 см/сек. A. ulnaris-62 см/сек. Комментарии: Комплекс интима-медиа не уплотнен, не утолщен. Кровоток в артериях в/конечностей магистральный, скоростные показатели в пределах нормы. Заключение: Гемодинамических нарушений по артериям верхних конечностей не выявлено.

25.11.2022

A06.03.032. На сравнительной рентгенограмме кистей в прямой проекции костно-травматические и деструктивные изменения не определяются, соотношение суставных поверхностей костей не нарушено. Умеренный субхондральный остеосклероз суставных поверхностей пястно-фаланговых, межфаланговых суставов, единичные мелкие кистовидные участки просветления в эпифизах фаланг. Суставные щели межфаланговых суставов сужены, особенно резко в проксимальных МФС-ах IV-V п.п. обеих кистей. Мягкие ткани не утолщены. Заключение: Остеоартроз суставов кистей (ПМС -ов I ст., МФС -ов II ст., проксимальных МФС -ов II ст., проксимальных МФС -ов IV-V п.п. обеих кистей II-III ст.

24.12.2024

V01.015.001 Жалобы - АД не контролирует. Отмечал повышение АД до 140-160/90 мм.рт.ст. ранее. - эпизоды учащенного сердцебиения, сопровождается чувством неполного вдоха Анамнез заболевания Повышение АД в течение нескольких лет. В анамнезе болезнь Рейно. Объективный статус Общее состояние – удовлетворительное, положение – активное, сознание – ясное, пациент контактен, адекватен. Температура тела -36,6м. Рост 177 см. Вес 87 кг. ИМТ 27,7 кг/м² Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности, высыпаний нет. Тургор нормальный. Ногти и ногтевые фаланги – без изменений. Отёки отсутствуют. Молочные железы – без особенностей. Щитовидная железа – пальпаторно не увеличена. Периферические л/у - не увеличены, подвижные, безболезненные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Крепитации нет. Шума трения плевры – нет. ЧД – 16 в минуту. Область сердца и крупных сосудов не изменена. Верхушечный толчок в норме. Тоны сердца ясные, ритмичные. Шумы не выслушиваются. АД – 140/80 мм.рт.ст., пульс –92 уд/мин, симметричный, ритмичный. ЧСС –92 уд/мин. Живот мягкий безболезненный. Печень не увеличена. Стул оформленный, регулярный. Мочеиспускание безболезненное, свободное. Симптом поколачивания отрицателен со всех сторон.

Заключение. Артериальная гипертензия I стадии, контролируемая АГ. Риск 2. Целевые АД 120-129/70-79 мм.рт.ст. Незначительный пролапс митрального клапана с регургитацией I степени. Недостаточность трикуспидального клапана I степени.

23.11.2024

V03.005.006 Протромбиновое время, сек 14,6 сек 10,0 — 18,0 Протромбиновый индекс 75,4 % 60,0 — 130,0 МНО 1,12 0,90 — 1,50 Фибриноген С 2,9 г/л 2,0 — 4,0 АПТВ 36,30 сек 22,00 — 38,00

16.12.2024

A04.10.002 АОРТА: не расширена, не уплотнена, на уровне синусов Вальсальвы 3,6 см /N до 3,9 см/, восходящий отдел 3,3 см / N до 3,8 см / АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН: створки уплотнены АМПЛИТУДА РАСКРЫТИЯ АК: нормальная 1,7 см / N 1,6 – 2,6 см / ЛЕВОЕ ПРЕДСЕРДИЕ: нормальных размеров 3,4 см / N до 3,8 см / ЛЕВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК: КДР 4,6 см / N 3,7-5,5 см / КСР 3,2 см / N 2,3-3,6 см / ФРАКЦИЯ ВЫБРОСА: 66 % СОКРАТИМОСТЬ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА: удовлетворительная. Зоны гипокинезии, акинезии, дискинезии не выявлены. МЕЖЖЕЛУДОЧКОВАЯ ПЕРЕГОРОДКА: не утолщена 1,0 см /N до 1,1 см/ ЗАДНЯЯ СТЕНКА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА: не утолщена 1,1 см / N до 1,1 см / МИТРАЛЬНЫЙ КЛАПАН: створки не уплотнены. ТРИКУСПИДАЛЬНЫЙ КЛАПАН: не изменён. ПРАВЫЙ ЖЕЛУДОЧЕК (на левом боку): 2,5 см / N до 3,0 см / ДОППЛЕРОГРАФИЯ: пиковые скорости: митральный клапан: пик Е 96 см/сек., пик А 82 см/сек., трикуспидальный клапан 96 см/сек., аорта 98 см/сек., выходной тракт 94 см/сек., клапан легочной артерии 84 см/сек. ПРИЗНАКИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ: не выявлено систолическое давление в легочной артерии 15 мм.рт.ст. (по трикуспидальной регургитации) ПРИЗНАКИ СТЕНОЗА КЛАПАНОВ: не выявлены. ПРИЗНАКИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛАПАНОВ: трикуспидальный I ст, митральный 0-I ст, КОММЕНТАРИЙ: Септальные дефекты не выявлены. Расхождения листков перикарда в диастолу не выявлено. Диаметр нижней полой вены 2,0 см, коллабирование её на вдохе

Создан в ФГИС ЕАВИИАС МСЭ 23.01.2025 15:34

более 50%. определяется пролабирование передней створки на 2 мм с регургитацией 0-1 ст ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Эхо признаки ППСМК 1 ст с регургитацией 0-1 ст, недостаточность ТрК. Размеры полостей сердца в пределах нормы. сократительная функция сохранена

14.11.2024

A04.12.002МЦ Кардионеврология РВГ верхних и нижних конечностей с нитропробой. Фоновая запись в покое до приёма нитроглицерина. Пульсовое кровенаполнение снижено во всех сегментах (ПпЛ:31%,ПпП:58%,Кст:27%,КстП :51%). Скорость кровотока по артериям крупного калибра снижена в правом предплечье и правой кисти,умеренно снижена в левом предплечье,в норме в левой кисти. Скорость кровотока по артериям среднего и малого калибра повышена в левой кисти,умеренно повышена в левом предплечье,в норме в правом предплечье а правой кисти. Периферическое сосудистое сопротивление снижено в правой кисти,повышено в правом предплечье,в норме в левом предплечье и левой кисти., Тонус артериальных сосудов повышен во всех сегментах. Скорость распространения пульсовой волны от сердца снижено в правом предплечье,в норме в кистях и левом предплечье. Асимметрия амплитуды основной волны в предплечьях (слева больше ,чем справа на 48%). Тип кровообращения :магистральный во всех сегментах. Запись после приёма нитроглицерина . Пульсовое кровенаполнение умеренно снижено в кистях (слева :3%,справа :7%),в норме в предплечьях. Скорость кровотока по артериям крупного калибра умеренно снижена в правом предплечье,в норме в кистях и левом предплечье. Скорость кровотока по артериям среднего и малого калибра повышена во всех сегментах. Периферическое сосудистое сопротивление снижено в кистях,повышено в предплечьях . Тонус артериальных сосудов:магистральный во всех сегментах. РВГ нижних конечностей с нитропробой. Фоновая запись в покое до приёма нитроглицерина. Пульсовое кровенаполнение снижено во всех сегментах (ГолЛ:52%,ГолП :28%,СтЛ :58%,СтП:70%). Скорость кровотока по артериям крупного калибра снижена во всех сегментах., Скорость кровотока по артериям среднего и малого калибра снижена в голенях и левой стопе. Периферическое сосудистое сопротивление снижено в голенях и в правой стопе ,повышено в левой стопе. Тонус артериальных сосудов в правой голени,умеренно снижен в правой стопе,повышен в левой стопе и левой голени. Асимметрия амплитуды основной волны в голенях (слева меньше ,чем справа на 47%) Асимметрия амплитуды основной волны в стопах (слева больше ,чем справа на 70%). Тип кровообращения :магистральный во всех сегментах. Запись после приёма нитроглицерина . Пульсовое кровенаполнение снижено в стопах (слева :47%,справа :27%),умеренно снижено в левой голени (9%),в норме в правой голени. Скорость кровотока по артериям крупного калибра снижена во всех сегментах. Скорость кровотока по артериям среднего и малого калибра умеренно повышена в левой голени ,в норме в стопах и в правой голени. Периферическое сосудистое сопротивление снижено в стопах ,повышено в левой голени,в норме в правой голени. Тонус артериальных сосудов снижен в стопах,умеренно снижен в правой голени ,повышен в левой голени. Асимметрия амплитуды основной волны в голенях (слева меньше ,чем справа на 31%). Асимметрия амплитуды основной волны в стопах (слева меньше,чем справа на 41%). Тип кровообращения:магистральный во всех сегментах. Заключение Признаки дистонии артерий верхних конечностей по гипертоническому типу,нижних конечностей по смешанному типу. Слабоположительная нитропроба :практически отсутствует снижение тонуса артерий после приёма нитроглицерина .Тонус снизился только в левой стопе и в левом предплечье ,в то время ,как в кистях и правом предплечье ,а также в левой голени остался повышенным. Полученные данные свидетельствуют о смешанном нарушении сосудистого тонуса:функциональных нарушениях сосудистого тонуса в сочетании со снижением эластичности сосудистой стенки.

01.11.2024

A06.03.041На рентгенограмме костей таза и тазобедренных суставов в прямой проекции, пояснично-крестцовый отдел позвоночника (L2-S1) в боковой проекции, без видимых костно-травматических и деструктивных изменений. Тазовое кольцо симметричное. Головки бедренных костей округлой формы, структура их не изменена. Субхондральный остеосклероз крыш вертлужных впадин, поверхность их четкая, ровная. Суставные щели ТБС-ов равномерно на всем протяжении сужены. Соотношение между позвонками не нарушено, высота видимых межпозвонковых дисков сохранена. Паравerteбральные ткани особенностей. Заключение: Ro-признаки двустороннего коксартроза 2 ст.

05.12.2024

V01.040.001ГКБ №7 Жалобы на боли в области левой стопы в покое и при движении, мелких суставах кистей, периодически боли во всех суставах боли как в покое так и при нагрузке, периодически высыпания на голенях, зябкость кистей, стоп. Утр скованность периодически в течение дня. В течение года отмечает крепитацию в левом т/б суставе. Темп тела норм . Стул-б/о, диурез -неполное опорожнение мочевого пузыря(наблюдается у уролога). Принимает дузофарм, при боли ибупрофен Последняя консультация в 2016г. В ГРЦ наблюдается с дз: остеоартроз, синдром Рейно. Консультировался у ревматолога Якуповой С.П. 9.02.15г. - данных за наличие серонегативного спондилоартрита и других системных заболеваний нет.

АНФ от 2015 г : титр менее 1: 160 .

HLA B 27 от 2015 НЕ ОБНАРУЖЕН.

АТ к двуспир и односпир ДНК от 2015 - норма.

Протеинограмма от 2015 г-норма.

АНЦА от 2015 г - Не обнаружены.

Узи артерий в/к от 31.01.23: Закл: гемодинамич наруш по артериям в/к не выявлено.

УЗИ вен в/к от 31.01.2023: Данных за тромбоз на момент осмотра нет.

УЗИ вен н/к от 07.12.2022: Закл: данных за тромбоз на момент осмотра нет

УЗИ артерий н/к от 18.10.2024 : гемодинамических нарушений по артериям н/к не выявлено.

РВГ в/и н/конечностей 14.11.24 признаки дистонии артерий верхних конечностей по гипертоническому типу, нижних конечностей по смешанному типу.

Полученные данные свидетельствуют о смешанном нарушении сосудистого тонуса: функциональных нарушениях сосудистого тонуса в сочетании со снижением эластичности сосудистой стенки.

Рентген таза и т/б суставов: 01.11.24г. двусторонний коксартроз 2 ст.

Рентген правой кисти 12.11.24 умеренно выраженного артроза.

Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски. кисти, стопы на ощупь холодные, красные.

Крепитация в суставах. Синовитов нет. Гиперемии, гипертермии над суставами нет. Ограничений движений в суставах нет.

Болезненность при пальпации всех суставов. В легких дыхании проводится. Хрипов нет. Тоны сердца приглуш. Периф отеков нет.

Синдром гипермобильности суставов Диагноз. Полиостеоартроз, преимущественно спондилоартроз, гонартроз, рентген-стадия 1,

артроз кистей , двусторонний коксартроз рентген 2 стадии, ФН 1. Болезнь Рейно 2 ст.

Рекомендации наблюдение терапевта по месту жительства 1. Хондропротекторы курсами 2раза в год : Глюкозамин+ Хондроитин сульфат (Артра) по 1 таб 2 раза в сут до 2-3 мес внутрь 2. НПВП при болях : Мелоксикам по 15 мг в сут внутрь после еды 10-14 дней +

Создан в ФГИС ЕАВИИАС МСЭ 23.01.2025 15:34

омепразол по 20 мг в сут до еды (для желудка - при приеме НПВП - по потребности) 3. ЛФК (гимнастика) 4. Наблюдение у сосудистого хирурга, соблюдение рекомендаций 5. Контроль анализов ОАК(разв), ОАМ, БАК (АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин, мочевины, об белок, СРБ и РФ - количественно)

25.12.2024

V01.029.001. Объективно VISUS OD 0,2 -2,5 1,0 OS 0,2 -2,5 1,0 Вспомогательный осмотр глаза без особенностей. среды прозрачны. хрусталик прозрачен. ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Ход и калибр сосудов не изменен. Макулярная область без патологии. Заключение Миопия слабой степени

24.12.2024

V01.028.001 Жалобы на затруднение носового дыхания. Объективно Носовое дыхание : затруднено Слизистая носа : розовая , чистая Полость носа : слизистое отделяемое Перегородка носа искривлена. Обоняние : сохранено Глотка : задняя стенка розовая, чистая Небные миндалины : не увеличены Гортань : вход свободен Голосовые складки серые подвижные Отоскопия : АД слуховой проход широкий, чистый Барабанная перепонка : серая , опознавательные знаки выражены AS слуховой проход широкий, чистый Барабанная перепонка : серая , опознавательные знаки выражены Слух : р.р АД6м AS6м ш.р АД6м AS6 м. Диагноз: Искривление носовой перегородки. Киста в/ч пазухи справа.

18.10.2024 A04.12.001.001 Показатели кровотока по магистральным артериям : Справа: Aorta - 60-80 см/сек. A. iliaca com. -70-90 см/сек. A. iliaca ext. - 70-90 см/сек. A. femor. com. - 60-80 см/сек. A. femor. pr. - 60-80 см/сек. A. femor. super. - 50-70 см/сек. A. poplitea -50-60 см/сек. A. tibialis post. - 40-60 см/сек. A. tibialis ant. - 40-60 см/сек. Слева: A. iliaca com. -70-90 см/сек. A. iliaca ext. - 70-90 см/сек. A. femor. com. - 60-80 см/сек. A. femor. pr. - 60-80 см/сек. A. femor. super. - 50-70 см/сек. A. poplitea -50-60 см/сек. A. tibialis post. - 40-60 см/сек. A. tibialis ant. - 40-60 см/сек. Комментарии: Комплекс интима-медиа не уплотнен, не утолщен. Стенки артерий без аневризматических расширений. Кровоток по всем артериям и по плантарным дугам магистрального типа с нормальными гемодинамическими показателями. Заключение: Признаков атеросклероза артерий нижних конечностей не выявлено. Гемодинамических нарушений в артериях н/конечностей не выявлено.

25.12.2024

V01.023.001 Жалобы на боли в суставах рук, на боли в поясничной отделе п-ка и хруст Объективный статус Неврологический осмотр: Сознание ясное На вопросы отвечает правильно Речь: не нарушена. Память-сохранена. Праксис: не нарушен. Гнозис: не нарушен Обоняние: запахи различает: да. Вкус идентифицирует: да. Поля зрения: не изменены Зрачки: D=S. Фотореакции: прямые- живые, равные; содружественные: живые, равные Глазные щели :D=S Глазные движения : в полном объеме. Нистагма нет Точки выхода тройничного нерва: безболезненно. Лицо симметричное. Нарушения чувствительности на лице- нет Язык по средней линии Глотание: не нарушено Фонация: не нарушена Глоточный рефлекс: живой. Мягкое небо: симметричное, подвижное Двигательная сфера: Проприорефлексы с конечностей :D= S, живые Мышечный тонус без изменений Мышечная сила достаточная в конечностях В позе Ромберга устойчив ПНП выполняет удовлетворительно Чувствительность не нарушена Отмечается болезненность на уровне нижнегрудного и верхнепоясничного отд п-ка, без симптомов напряжения экстензоров. ДЗ: Дегенеративно-дистрофические изменения п-ка, вне обострения

10.10.2024

A06.09.007.001. В легких - без патологии.

23.11.2024

V03.016.006 Белок 0 г/л 0,00 — 0,10 Отрицательно Глюкоза 0 ммоль/л 0,0 — 0,4 Отрицательно Кислотность 5,5 5,0 — 9,0 Кислая Удельный вес 1 025,00 г/л 1 000,00 — 1 030,00 Лейкоциты 0 Лей/мкл 0,00 — 5,00 Отрицательно Эритроциты 0 кл/мкл 0,00 — 5,00 Отрицательно Нитриты Отрицательно 0,00 — 0,04 Кетоны 0 ммоль/л 0,0 — 0,4 Отрицательно Уробилиноген 0 мкмоль/л 0,00 — 0,10 Норма Билирубин 0 мкмоль/л 0,0 — 0,1 Отрицательно Аскорбиновая кислота (Витамин С) 0 ммоль/л 0,0 — 30,0 Отрицательно

13.12.2024

V01.047.001 Жалобы на зябкость , цианотичность , отёчность кистей рук и стоп , боли в мелких суставах кистей рук и крупных суставах. Жалобы носят постоянный характер. В холодное время года жалобы усиливаются. Анамнез заболевания : Болеет с детства. Болезнь Рейно диагностирована в 14 летнем возрасте. Объективный статус : Состояние уд. Кожные покровы на кистях и стопах синюшные. Вес 87 кг. Рост 177 см. ИМТ =27.77 кг/м². Избыточная масса тела. Пастозность кистей рук и стоп. Дистальные части конечностей: кисти и стопы холодные на ощупь. Пульсации на периферических артериях сохранены. ЧД 16 в минуту. В легких везикулярное дыхание. Верхушечный толчок расположен в 5 межреберье на 1 см кнутри от среднеключичной линии. Границы сердца не расширены. Тоны сердца: ясные, ритмичные. Живот: мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отр. Заключение: Болезнь Рейно II ст. Полиостеоартроз, преимущественно спондилоартроз , гоартроз, рентген стадия I , артроз кистей, двусторонний коксартроз рентген 2 стадии, ФН I.

27.11.2024

V01.043.001 ГАУЗ МКДЦ Врач: Акчурин Ф.Р. Диагноз 1.1. Основной: Синдром Рейно II ст. Вторичная лимфедема н/конечностей МКБ-10: 173.0 2. Программа лечения 2.1. Медикаментозная терапия Ацетилсалициловая кислота табл 100 мг Амлодипин внутрь 2,5 мг, 5 мг, 10 мг,; 1 раз в сутки Нимесулид 100-200 мг 1-2 раз в сутки Илопрост 10-60 мг 1 раза в сутки 5-15 дней-курсами. Жалобы на зябкость кистей и стоп 5. Анамнез заболевания Болен с детства. Аналогичные симптомы у мамы и бабушки. принимает пентоксифиллин, дузафарм, с временным эффектом. Объективизация состояния пациента и его жалоб Физикальный осмотр Общее состояние: удовлетворительное, Сознание: ясное, Кожные покровы и видимые слизистые: нормальной влажности, Окраска: физиологическая. Локальный статус: Пульсация артерий всех уровней сохранена. Шумовая симптоматика не выслушивается. Варикозной трансформации вен конечностей не выявлено. Чувствительность конечностей несколько снижена, кисть и стопы прохладные. Отмечается умеренная отечность голеней, движения в суставах в полном объеме. С-мы Хомманса и Мозеса отрицательные. Параметрические данные (в динамике). Рост 177 см. Вес 87 кг. ЧСС 101 уд/мин. Пульс 101 уд/мин. АД 128/85 мм рт. ст.

12.11.2024

A06.03.032 Рентгенография правой кисти : Костно-деструктивных, травматических изменений не определяется. Рентгенпризнаки

Создан в ФГИС ЕАВИИАС МСЭ 23.01.2025 15:34

умеренно-выраженного деформирующего артроза суставов правой кисти, преимущественно выраженные в межфаланговых, пястно-фаланговых суставах в виде: умеренного сужения рентгеновской суставной щели; субхондрального склероза суставных поверхностей; заострения краёв суставных поверхностей. Заключение: Рентген признаки умеренно-выраженного деформирующего артроза суставов правой кисти, преимущественно выраженные в межфаланговых, пястно-фаланговых суставах.

03.12.2024

V01.050.001 Жалобы на боли в мелких суставах кистей, стоп, боли в локтевых, лучезапястных, плечевых, тазобедренных, коленных, голеностопных суставах, боли как в покое так и при нагрузке. Утр скованность периодически в течение дня, периодически 10-15 мин (если делает гимнастику). Анамнез заболевания со слов пациента, суставной синдром около 10 лет. Наблюдается у ревматолога. В ГРЦ наблюдается с дз: остеоартроз, синдром Рейно. Консультировался у ревматолога Якуповой С.П. 9.02.15г. - данных за наличие серонегативного спондилоартрита и других системных заболеваний нет. Хр заболевания: хр гастрит. Консультация сосудистого хирурга от 02.02.2023: Закл: Синдром Рейно 1-2 ст. Консультирован ревматологом Хоснетдиновой Э.Р. 10.02.23 Локальный статус Пациент передвигается самостоятельно. Кожа нижних конечностей физиологической окраски, умеренной влажности, без высыпаний. Визуально длина ног симметрична. Боль при пальпации тазобедренных суставов, движения в тазобедренных суставах болезненны, не ограничены. Область коленных суставов визуально не деформирована, при пальпации болезненна в проекции медиального мениска. Движения в коленных суставах болезненны, не ограничены. Боли при пальпации МФС и ПФС обеих кистей. Движения в мелких суставах кисти болезненны, не ограничены. Поверхностная и глубокая чувствительность нижних конечностей не нарушена. Стопы на ощупь холодные. Иной сосудистой патологии на момент осмотра не выявлено.

- На рентгенограмме левой кисти от 25.11.22: Остеоартроз суставов кистей (ПФСов 1 ст, МФСов 2 ст, проксимальных МФСов 4-5 пальцев обеих кистей 2-3 ст.)

- На рентгенограмме правой кисти от 12.11.2024: Рентгенпризнаки умеренно-выраженного деформирующего артроза суставов правой кисти, преимущественно выраженные в МФС, ПФС.

- На рентгенограмме ТБС от 01.11.2024: Рентгенпризнаки двустороннего коксартроза 2 ст. Рекомендации 1. Наблюдение у травматолога-ортопеда, ревматолога, сосудистого хирурга, невролога по м/ж. 2. МРТ ТБС, К.С. в плановом порядке. 3. Сан-кур лечение в учреждениях ортопедического профиля 1 раз в год. Объективно Состояние удовлетворительное. Диагноз: Полиостеоартроз, преимущественно спондилоартроз, коксартроз рентген-стадия 2, артроз кистей, ФН 1. Синдром Рейно (ОЦЦНО).

25.10.2024

A05.10.004. Синусовый ритм с ЧСС от 93 до 96 ударов в минуту, средняя ЧСС 94. Нормальное положение ЭОС.

23.11.2024 V03.016.004 Белок общий 73,3 г/л 66,0 — 83,0 Билирубин общий 10,7 мкмоль/л 5,0 — 21,0 Билирубин прямой 3,2 мкмоль/л 0,0 — 3,4 Аланинаминотрансфераза 25,9 Ед/л 0,0 — 45,0 Аспаратаминотрансфераза 27,7 Ед/л 0,0 — 35,0 Креатинин 96 мкмоль/л 74 — 110 Холестерин 3,41 ммоль/л 0,00 — 5,20 Триглицериды 0,76 ммоль/л 0,00 — 1,70 Холестерин ЛПВП 1,24 ммоль/л 0,00 — 1,55 Холестерин ЛПНП 1,84 ммоль/л 0,00 — 2,60 Щелочная фосфатаза 100,2 Ед/л 30,0 — 120,0 С-реактивный белок 1,6 мг/л 0,0 — 5,0 Ревматоидный фактор 12,3 ЕД/мл 0,0 — 16,0 Антистрептолизин О 127,9 МЕ/мл 0,0 — 200,0

Диагноз при направлении на медико-социальную экспертизу:

Основное заболевание: Болезнь Рейно II ст.

МКБ: I73.8

Сопутствующие заболевания: M54.4 (Люмбаго с ишиасом). Дегенеративно-дистрофические изменения п-ка, вне обострения, I11.9 (Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца без (застойной) сердечной недостаточности). Артериальная гипертензия I стадии, контролируемая АГ. Риск 2. Целевые АД 120-129/70-79 мм.рт.ст. Незначительный пролапс митрального клапана с регургитацией 1 степени. Недостаточность трикуспидального клапана 1 степени. Избыточная масса тела, N52.1 (Миопия). Миопия слабой степени, M15.0 (Первичный генерализованный (остео)артроз). Полиостеоартроз, преимущественно спондилоартроз, гонартроз, рентген-стадия 1, артроз кистей, двусторонний коксартроз рентген 2 стадии, ФН 1. Болезнь Рейно 2 ст.

68. Антропометрические данные и физиологические параметры:

68.1. рост: 177	68.2. вес: 87
68.3. индекс массы тела: 27,8	68.4. телосложение: _____
68.5. суточный объем физиологических отправлений (мл) (при наличии медицинских показаний в обеспечении абсорбирующим бельем):	68.6. объем талии/бедер (при наличии медицинских показаний в обеспечении абсорбирующим бельем): /
68.7. масса тела при рождении (в отношении детей в возрасте до 3 лет):	68.8. срок гестации (в отношении детей в возрасте до 3 лет):
68.9. физическое развитие (в отношении детей в возрасте до 3 лет):	68.10. степень недоношенности (в отношении детей в возрасте до 3 лет): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

69. Данные обследования, полученные специалистами при проведении медико-социальной экспертизы:

69.1. Врач по медико-социальной экспертизе: (Врач по МСЭ)

69.2. Врач по медико-социальной экспертизе: (Врач по МСЭ)

69.3. Врач по медико-социальной экспертизе: (Врач по МСЭ)

Создан в ФГИС ЕАВИИАС МСЭ 23.01.2025 15:34

69.4. Специалист по реабилитации: ()

69.5. Специалист по социальной работе: ()

69.6. Психолог: ()

70. Составление программы дополнительного обследования: требуется не требуется

71. Виды дополнительных обследований:

71.1. <input type="checkbox"/> дополнительное обследование в медицинской организации	71.2. <input type="checkbox"/> дополнительное обследование в организации, осуществляющей деятельность по реабилитации и абилитации инвалидов	71.3. <input type="checkbox"/> дополнительное обследование условий и характера профессиональной деятельности
71.4. <input type="checkbox"/> дополнительное обследование социально-бытового положения гражданина	71.5. <input type="checkbox"/> получение заключения психолого-медико-педагогической комиссии о рекомендуемых условиях обучения	71.6. <input type="checkbox"/> получение выписки из протокола (карты) патологоанатомического исследования
71.7. <input type="checkbox"/> дополнительное обследование в главном бюро или в Федеральном бюро с использованием специального диагностического оборудования	71.8. <input type="checkbox"/> получение консультации главного бюро или Федерального бюро	71.9. <input type="checkbox"/> другие виды дополнительных обследований (указать):

72. Дальнейшее ведение протоколов:

72.1. <input type="checkbox"/> прекращается (если программа дополнительного обследования составлена гражданину, в отношении которого проводится медико-социальная экспертиза, по его самостоятельному обращению в бюро; при проведении медико-социальной экспертизы указанного гражданина после выполнения им программы дополнительного обследования заводится новый протокол)	72.2. <input type="checkbox"/> переносится (если программа дополнительного обследования составлена гражданину, в отношении которого проводится медико-социальная экспертиза в бюро (главном бюро, Федеральном бюро), указывается дата явки для продолжения освидетельствования и ведения протокола)
--	---

73. Заключение консультантов, привлекаемых к проведению медико-социальной экспертизы:

74. Результаты эффективности реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) N _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы N _____ от _____ г.

74.1. <input type="checkbox"/> восстановление нарушенных функций	74.1.1. <input type="checkbox"/> полное	74.1.2. <input type="checkbox"/> частичное	74.1.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
74.2. <input type="checkbox"/> достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций	74.2.1. <input type="checkbox"/> полное	74.2.2. <input type="checkbox"/> частичное	74.2.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
74.3. <input type="checkbox"/> восстановление социально-средового статуса	74.3.1. <input type="checkbox"/> полное	74.3.2. <input type="checkbox"/> частичное	74.3.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
74.4. <input type="checkbox"/> восстановление социально-бытового статуса	74.4.1. <input type="checkbox"/> полное	74.4.2. <input type="checkbox"/> частичное	74.4.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
74.5. <input type="checkbox"/> восстановление социально-психологического статуса	74.5.1. <input type="checkbox"/> полное	74.5.2. <input type="checkbox"/> частичное	74.5.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
74.6. <input type="checkbox"/> восстановление социально-педагогического статуса	74.6.1. <input type="checkbox"/> полное	74.6.2. <input type="checkbox"/> частичное	74.6.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
74.7. <input type="checkbox"/> восстановление профессионального статуса	74.7.1. <input type="checkbox"/> полное	74.7.2. <input type="checkbox"/> частичное	74.7.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют

75. Оценка восстановления способности гражданина к осуществлению основных категорий жизнедеятельности в результате проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий:

75.1. <input type="checkbox"/> восстановление способности к самообслуживанию	75.1.1. <input type="checkbox"/> полное	75.1.2. <input type="checkbox"/> частичное	75.1.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
75.2. <input type="checkbox"/> восстановление способности к самостоятельному передвижению	75.2.1. <input type="checkbox"/> полное	75.2.2. <input type="checkbox"/> частичное	75.2.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
75.3. <input type="checkbox"/> восстановление способности к ориентации	75.3.1. <input type="checkbox"/> полное	75.3.2. <input type="checkbox"/> частичное	75.3.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
75.4. <input type="checkbox"/> восстановление способности к общению	75.4.1. <input type="checkbox"/> полное	75.4.2. <input type="checkbox"/> частичное	75.4.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
75.5. <input type="checkbox"/> восстановление способности контролировать свое поведение	75.5.1. <input type="checkbox"/> полное	75.5.2. <input type="checkbox"/> частичное	75.5.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
75.6. <input type="checkbox"/> восстановление способности к обучению	75.6.1. <input type="checkbox"/> полное	75.6.2. <input type="checkbox"/> частичное	75.6.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют
75.7. <input type="checkbox"/> восстановление способности заниматься трудовой деятельностью	75.7.1. <input type="checkbox"/> полное	75.7.2. <input type="checkbox"/> частичное	75.7.3. <input type="checkbox"/> положительные результаты отсутствуют

76. Результаты экспертно-реабилитационной диагностики:

76.1. <input type="checkbox"/> социально-средовой статус	76.1.1. <input type="checkbox"/> сохранен	76.1.2. <input type="checkbox"/> нарушен	76.1.3. <input type="checkbox"/> утрачен	76.1.4. <input type="checkbox"/> не сформирован
76.2. <input type="checkbox"/> социально-бытовой статус	76.2.1. <input type="checkbox"/> сохранен	76.2.2. <input type="checkbox"/> нарушен	76.2.3. <input type="checkbox"/> утрачен	76.2.4. <input type="checkbox"/> не сформирован
76.3. <input type="checkbox"/> социально-психологический статус	76.3.1. <input type="checkbox"/> сохранен	76.3.2. <input type="checkbox"/> нарушен	76.3.3. <input type="checkbox"/> утрачен	76.3.4. <input type="checkbox"/> не сформирован
76.4. <input type="checkbox"/> социально-педагогический статус	76.4.1. <input type="checkbox"/> сохранен	76.4.2. <input type="checkbox"/> нарушен	76.4.3. <input type="checkbox"/> утрачен	76.4.4. <input type="checkbox"/> не сформирован
76.5. <input type="checkbox"/> профессиональный статус	76.5.1. <input type="checkbox"/> сохранен	76.5.2. <input type="checkbox"/> нарушен	76.5.3. <input type="checkbox"/> утрачен	76.5.4. <input type="checkbox"/> не сформирован

77. Диагноз:

77.1. Основное заболевание:

Болезнь Рейно II ст. Вторичная лимфедема нижних конечностей. Стойкие незначительные нарушения функций сердечно-сосудистой системы.

77.2. Код основного заболевания по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее-МКБ):

I73.8

77.3. Осложнения основного заболевания:

77.4. Сопутствующие заболевания:

Полиостеоартроз, преимущественно спондилоартроз, гонартроз, рентген-стадия 1, артроз кистей, двусторонний коксартроз рентген-2 стадии, ФН 1. Дегенеративно-дистрофические изменения позвоночника, вне обострения. Стойкие незначительные нарушения нейромышечных, скелетных, связанных с движением (статодинамических) функций.

Миопия слабой степени. Без функциональных нарушений.

Избыточная масса тела. Без функциональных нарушений.

Гипертоническая болезнь I стадии, контролируемая артериальная гипертензия. Риск 2. Целевые АД 120-129/70-79 мм.рт.ст.

Незначительный пролапс митрального клапана с регургитацией 1 степени. Недостаточность трикуспидального клапана 1 степени.

Стойкие незначительные нарушения функций сердечно-сосудистой системы.

Искривление носовой перегородки. Киста верхнечелюстной пазухи справа. Без функциональных нарушений.

77.5. Коды сопутствующих заболеваний по МКБ: M15, N52.1, I11.9, J34.2

77.6. Осложнения сопутствующего заболевания:

**Раздел VII. Решения, заключения федерального учреждения
медико-социальной экспертизы**

78. Заключение о степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности человека:

78.1. способность к самообслу- живанию (степень)			78.2. способность к передвижению (степень)			78.3. способность к общению (степень)			78.4. способность к ориентации (степень)			78.5. способность к обучению (степень)			78.6. способность к контролю за своим поведением (степень)			78.7. 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"/>

79. Заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами:

Виды стойких нарушений функций организма человека	Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека			
79.1. нарушение психических функций	79.1.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/>	79.1.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.1.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.1.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.2. нарушение языковых и речевых функций	79.2.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/>	79.2.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.2.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.2.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.3. нарушение сенсорных функций	79.3.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/>	79.3.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.3.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.3.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.4. нарушение нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций	79.4.1. <input checked="" type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/> 10%-30%	79.4.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.4.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.4.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.5. нарушение функций сердечно-сосудистой системы	79.5.1. <input checked="" type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/> 10%-30%	79.5.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.5.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.5.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.6. нарушение функций дыхательной системы	79.6.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/>	79.6.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.6.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.6.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.7. нарушение функций пищеварительной системы	79.7.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/>	79.7.1. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.7.1. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.7.1. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.8. нарушение функций эндокринной системы и метаболизма	79.8.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/>	79.8.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.8.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.8.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.9. нарушение	79.9.1. <input type="checkbox"/>	79.9.2. <input type="checkbox"/>	79.9.3. <input type="checkbox"/>	79.9.4. <input type="checkbox"/>

функций системы крови и иммунной системы	незначительные нарушения <input type="text"/>	умеренные нарушения <input type="text"/>	выраженные нарушения <input type="text"/>	значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.10. нарушение мочевыделительной функции	79.10.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/>	79.10.1. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.12.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.10.1. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.11. нарушение функции кожи и связанных с ней систем	79.11.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/>	79.11.1. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.11.1. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.11.1. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
79.12. нарушение обусловленные физическим внешним уродством	79.12.1. <input type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/>	79.12.1. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.12.1. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.12.1. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>

79.13. Суммарная оценка степени нарушения функции организма человека в процентном выражении при наличии нескольких стойких нарушений функций человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами (в процентах):

79.13.1. Установленный процент максимально выраженного стойкого нарушения функции организма человека:

79.13.1.1. Пункт _____ приложения N 1 к Классификациям и критериям, в соответствии с которым установлен процент максимально выраженного стойкого нарушения функции организма человека

79.13.1.2. Пункт _____ приложения N 2 к Классификациям и критериям, в соответствии с которым установлен процент максимально выраженного стойкого нарушения функции организма человека

79.13.2. Наличие факта влияния всех других имеющихся стойких нарушений функций организма человека на максимально выраженное нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами:

есть нет

79.13.3. Обоснование факта влияния всех других имеющихся стойких нарушений функций организма человека на максимально выраженное нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами:

79.13.4. Заключение о суммарной оценке степени нарушения функции организма человека (в процентах):

79.13.4.1. <input checked="" type="checkbox"/> незначительные нарушения <input type="text"/> 10%-30%	79.13.4.2. <input type="checkbox"/> умеренные нарушения <input type="text"/>	79.13.4.3. <input type="checkbox"/> выраженные нарушения <input type="text"/>	79.13.4.4. <input type="checkbox"/> значительно выраженные нарушения <input type="text"/>
--	--	---	---

80. Инвалидность:

80.1. <input type="checkbox"/> первая группа	80.2. <input type="checkbox"/> вторая группа	80.3. <input type="checkbox"/> третья группа	80.4. <input type="checkbox"/> категория "ребенок-инвалид"	80.4. <input checked="" type="checkbox"/> не установлена
--	--	--	--	--

81. Причина инвалидности:

81.1. <input type="checkbox"/> общее заболевание	81.2. <input type="checkbox"/> трудовое увечье	81.3. <input type="checkbox"/> профессиональное заболевание	81.4. <input type="checkbox"/> инвалидность с детства
81.5. <input type="checkbox"/> инвалидность с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов	81.6. <input type="checkbox"/> военная травма	81.7. <input type="checkbox"/> заболевание получено в период военной службы	81.8. <input type="checkbox"/> заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с катастрофой на Чернобыльской АЭС
81.9. <input type="checkbox"/> заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	81.10. <input type="checkbox"/> заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС	81.11. <input type="checkbox"/> заболевание связано с аварией на производственном объединении "Маяк"	81.12. <input type="checkbox"/> Заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с аварией на производственном объединении "Маяк"

81.13. <input type="checkbox"/> заболевание связано с последствиями радиационных воздействий	81.14. <input type="checkbox"/> заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска	81.15. <input type="checkbox"/> заболевание (ранение, контузия, увечье), полученное лицом, обслуживавшим действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и Вооруженных Сил Российской Федерации, находившиеся на территориях других государств в период ведения в этих государствах боевых действий	81.16. <input type="checkbox"/> инвалидность вследствие ранения (контузии, увечья), полученного в связи с участием в боевых действиях в составе отрядов самообороны Республики Дагестан в период с августа по сентябрь 1999 г. в ходе контртеррористических операций на территории Республики Дагестан
81.17. иные причины инвалидности, установленные законодательством Российской Федерации:			

82. Дополнительная запись к причине инвалидности:

82.1. <input type="checkbox"/> инвалид по зрению	82.2. <input type="checkbox"/> вследствие поствакцинального осложнения	82.3. <input type="checkbox"/> вследствие развития осложнений после перенесенного заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)
--	--	---

83. Дата, до которой установлена инвалидность (день, месяц, год) _____ г.

84. Дата очередного проведения медико-социальной экспертизы (день, месяц, год): _____ г.

85. Причина пропуска срока переосвидетельствования за прошлое время с _____ г. по _____ г. признана уважительной (неуважительной)(нужное подчеркнуть)

86. Инвалидность (категория "ребенок-инвалид") за пропущенный период с _____ г. по _____ г. установлена (не установлена) (нужное подчеркнуть)

87. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах в связи с первым несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием:

87.1. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах _____

87.2. Дата (день, месяц, год) первого несчастного случая на производстве, в связи с которым определена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах: _____ г.

87.3. Дата (день, месяц, год) установления диагноза первого профессионального заболевания, в связи с которым определена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах: _____ г.

87.4. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах определена на срок: _____

87.5. Дата очередного переосвидетельствования на предмет определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах (день, месяц, год): _____ г.

87.6. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах, определенная за период, предшествовавший дню проведения медико-социальной экспертизы: _____

87.7. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах за период, предшествовавший дню проведения медико-социальной экспертизы, определена с _____ г. по _____ г.

88. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах в связи с повторным несчастным случаем на производстве, профессиональным заболеванием:

88.1. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах _____

88.2. Дата (день, месяц, год) первого несчастного случая на производстве, в связи с которым определена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах: _____ г.

88.3. Дата (день, месяц, год) установления диагноза первого профессионального заболевания, в связи с которым определена степень утраты профессиональной трудоспособности в _____ г. процентах: _____

88.4. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах определена на срок: _____

88.5. Дата очередного переосвидетельствования на предмет определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах (день, месяц, год): _____ г.

88.6. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах, определенная за период, предшествовавший дню проведения медико-социальной экспертизы _____

88.7. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах за период, предшествовавший дню проведения медико-социальной экспертизы, определена с _____ г. по _____ г.

88.8. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах, определенная за пропущенный период: _____

88.9. Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах за пропущенный период определена с _____ г. по _____ г.

89. Установлена стойкая утрата трудоспособности сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации:

- 89.1. да
- 89.2. пункт перечня увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности
- 89.3. нет
90. Установлена стойкая утрата трудоспособности лицу, проходящему службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющему специальное звание полиции:
- 90.1. да
- 90.2. _____ пункт перечня увечий и иных повреждений здоровья, при которых лицу, проходящему службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющему специальное звание полиции, устанавливается стойкая утрата трудоспособности
- 90.3. нет
91. Установлена стойкая утрата трудоспособности сотруднику органов принудительного исполнения Российской Федерации:
- 91.1. да
- 91.2. _____ пункт перечня увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов принудительного исполнения Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности
- 91.3. нет
92. Разработана ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) лицу, признанному инвалидом:
- да нет
93. Выдана ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) лицу, признанному инвалидом (его законному (уполномоченному) представителю):
- да нет
94. Разработана программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания гражданину, в отношении которого проведена медико-социальная экспертиза:
- да нет
95. Выдана программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания гражданину, в отношении которого проведена медико-социальная экспертиза (его законному (уполномоченному) представителю):
- да нет
96. Решение по установлению времени наступления инвалидности:

97. Решение по установлению 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 предусмотрено предоставление семье умершего мер социальной поддержки:

98. Заключение о 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) и на военную службу по мобилизации:

нуждается не нуждается

99. Заключение о нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя государственного гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации:

нуждается не нуждается

100. Особое мнение специалистов по вынесенному решению:

101. Особая социальная категория гражданина, проходящего медико-социальную экспертизу:

101.1. <input type="checkbox"/> участник ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС	101.2. <input type="checkbox"/> участник ликвидации последствий аварии на производственном объединении «Маяк»	101.3. <input type="checkbox"/> житель радиационно загрязненной территории	101.4. <input type="checkbox"/> ветеран подразделения особого риска
101.5. <input type="checkbox"/> инвалид	101.6. <input type="checkbox"/> участник	101.7. <input type="checkbox"/> ветеран боевых	101.8. <input type="checkbox"/> бывший

Великой Отечественной войны	Великой Отечественной войны	действий	военнослужащий Российской (Советской) Армии
101.9. <input type="checkbox"/> участник контртеррористических операций	101.10 <input type="checkbox"/> бывший воин-интернационалист	101.11. <input type="checkbox"/> житель блокадного Ленинграда	101.12. <input type="checkbox"/> бывший узник концлагеря, гетто и других мест принудительного содержания
101.13. <input type="checkbox"/> незаконно репрессированный	101.14 <input type="checkbox"/> ветеран труда	101.15. <input type="checkbox"/> беженец	101.16. <input type="checkbox"/> иммигрант
101.17. <input type="checkbox"/> вынужденный переселенец	101.18 <input type="checkbox"/> лицо, находящееся в местах лишения свободы	101.19. <input type="checkbox"/> лицо без определенного места жительства	

102. Обоснование экспертного решения:

Специалисты бюро №13, уполномоченные на проведение медико- социальной экспертизы, изучили представленные документы, провели анализ клинико- функциональных, социально- бытовых, профессионально- трудовых и медико-экспертных документов. В результате, у заявителя выявлены стойкие незначительные нарушения функций сердечно-сосудистой системы, стойкие незначительные нарушения нейромышечных, скелетных, связанных с движением (статодинамических) функций, которые не приводят к ограничению основных категорий жизнедеятельности и не требуют мер социальной защиты, не дают основания для установления группы инвалидности в соответствии с Правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением Правительства РФ от 05.04.2022г. №588

Поскольку приложением к 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 27.08.2019г № 585н не предусмотрена количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма, имеющихся у освидетельствуемого лица, степень выраженности стойких нарушений функций организма в % выражении установлена в соответствии с а.2, п.5 Классификаций и критериев, исходя из клинико-функциональной характеристики заболевания, обусловившего нарушения, течения и прогноза патологического процесса и соответствует незначительному нарушению функций организма. Медико-социальная экспертиза проведена без личного присутствия гражданина с учетом его мнения по решению бюро в связи с отсутствием оснований для обязательного личного присутствия, согласно п.28, п.29 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 05.04.2022г. № 588, по имеющимся медицинским документам, представленным из медицинских организаций, оказывающих лечебно-профилактическую помощь. Наличие факта влияния других нарушений функций организма, утяжеляющих максимально выраженное в процентах нарушение функций организма, не установлено.

Решение объявлено получателю услуги по проведению медико-социальной экспертизы, даны разъяснения по содержанию решения и порядку обжалования.

Справка о результатах медико-социальной экспертизы отправлена почтовым отправлением.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННЫМИ ПОДПИСЯМИ

ФИО

Серийный номер

Нургаянов Марсель Фанисович

34AD90F0E6AFAF3407BC31C57
11CDB4B

Залакова Альфия Рушановна

2849D406DB5C822F82CC3F9B3F
39D141

Якупова Нина Николаевна

0096119694FF1E0D98D5C29C40
E89FE5B0

Специалисты:

Дата: 23.01.2025

М.П.