

**Общественный совет
при федеральном казенном учреждении
«Главное бюро медико-социальной экспертизы
по Самарской области» Министерства труда
и социальной защиты Российской Федерации**

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА,
РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ
ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ПО СЛУХУ**

Памятка для родителей

Круглый стол
«Проблемы интеграции в общество
детей с инвалидностью вследствие
тугоухости и глухоты»

Самара, 2017

ВВЕДЕНИЕ

Проблема тугоухости и глухоты была и остается актуальной как в медицинском, так и в социальном отношении. Особое значение она имеет, когда речь идет о детях, так как от состояния слуха ребенка зависит формирование речи.

В соответствии со статистикой Всемирной организации здравоохранения, число детей с нарушениями слуха в РФ превышает 600 000. Считается, что на 1000 нормально слышащих новорожденных приходится один ребенок с выраженной степенью тугоухости. Нарушения слуха имеются у 1-2% новорожденных и детей раннего возраста.

Различают два вида нарушения слуховой функции: глухоту и тугоухость. Тугоухостью называется стойкое снижение слуха различной степени выраженности, при котором возможно разборчивое восприятие речи. Глухоту рассматривают как полное отсутствие слуха или такое его стойкое снижение, при котором невозможно разборчивое восприятие речи.

Международная классификация тугоухости (ВОЗ, 1997)

Степень снижения слуха	I степень	II степень	III степень	IV степень	Глухота
Среднее значение порогов слышимости на речевых частотах, дБ	26 - 40	41 - 55	56 - 70	71 - 90	91 и выше

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Медико-социальная экспертиза осуществляется федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в соответствии с Правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 года № 95.

Диагностический минимум при направлении на медико-социальную экспертизу:

- заключения педиатра, невролога, лор-врача, сурдолога, логопеда;
- данные аудиометрии.

Условиями признания ребенка инвалидом в соответствии с Правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 года № 95 являются:

а) нарушение здоровья со стойким расстройством слуха, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

б) ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата ребенком способности или возможности общаться или обучаться);

в) необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.

Наличие одного из условий не является основанием, достаточным для признания ребенка инвалидом.

Согласно приказу Минтруда России от 17.12.2015 года № 1024 «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» категория «ребенок-инвалид» вследствие тугоухости и глухоты устанавливается в соответствии с **количественной системой оценки** степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами (в процентах, применительно к клинико-функциональной характеристике стойких нарушений функций организма).

Количественная оценка стойких нарушений слуха у детей

Классы болезней (по МКБ-10)	Клинико-функциональная характеристика стойких нарушений функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами	Количественная оценка, %
Болезни уха и сосцевидного отростка (потеря слуха (глухота), тугоухость,		

за исключением профессионально обусловленных)		
	Врожденная или приобретенная в детстве до 7 лет глухота или граничащая с глухотой тугоухость с речевыми нарушениями (тяжелое нарушение овладения речью, как правило, на всю жизнь)	60
	Приобретенная позже (от 8 до 18 лет) глухота с тяжелыми речевыми нарушениями (тяжелая для понимания громкая речь, незначительный словарный запас)	60

Примечание

Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций уха и сосцевидного отростка, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке характера и степени выраженности нарушения функции слуха (степени тугоухости), лучше слышащего (единственного) уха (по международной классификации тугоухости). Учитываются

также и другие факторы патологического процесса: форма и стадия течения заболевания, время наступления слухового дефекта, степень адаптивности к нему, вид и особенности осложнений, сочетание с нарушением речи и психических функций и другие. При необходимости углубленного обследования используются данные электрофизиологических и других специальных морфофункциональных методов исследования (аудиоимпедансометрия, отоакустическая эмиссия, вызванные слуховые потенциалы).

Сроки установления категории «ребенок-инвалид» определены постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 года № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

Категория «ребенок-инвалид» вследствие нарушения слуха устанавливается на 1 год либо до достижения гражданином возраста 18 лет.

Гражданам, не достигшим 18 лет, категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет устанавливается:

- не позднее 2 лет после первичного установления категории «ребенок-инвалид» у ребенка с врожденной глухотой при невозможности слухоэндопротезирования (кохлеарная имплантация) согласно Перечню заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций и систем при которых категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет уста-

навливается гражданам не позднее 2 лет первичного установления категории «ребенок-инвалид»;

- не позднее 4 лет после первичного установления категории «ребенок-инвалид» в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных или абилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми нарушениями слуха (за исключением врожденной глухотой при невозможности слухозендопротезирования (кохлеарная имплантация).

Граждане, которым установлена категория «ребенок-инвалид», по достижении возраста 18 лет подлежат переосвидетельствованию в порядке, установленном Правилами признания лица инвалидом.

Порядок обжалования решений бюро, главного бюро, Федерального бюро медико-социальной экспертизы определен постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

Гражданин (его законный представитель) может обжаловать решение бюро в главное бюро в месячный срок на основании письменного заявления, подаваемого в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в главное бюро.

Главное бюро не позднее 1 месяца со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

В случае обжалования гражданином решения главного бюро главный эксперт по медико-социальной экспертизе федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Самарской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации с согласия гражданина может поручить проведение его медико-социальной экспертизы другому составу специалистов главного бюро.

Решение главного бюро может быть обжаловано в месячный срок в Федеральное бюро на основании заявления, подаваемого гражданином (его законным представителем) в главное бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в Федеральное бюро.

Федеральное бюро не позднее 1 месяца со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро могут быть обжалованы в суд гражданином (его законным представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ

Первые два года жизни ребенка являются во многих отношениях самыми важными для развития речи, познавательных и эмоциональных навыков. Лишение ребенка слухоречевой обстановки может оказать необратимое воздействие на последующую способность его использовать возможности своего остаточного слуха. Доказано, что в таких случаях дети с трудом наверстывают упущенное и имеющиеся у них потенциальные способности к речи, чтению и письму редко развиваются до конца. Оптимальный период для начала направленного развития слуховой функции соотносится с самыми первыми месяцами жизни (до 4 месяцев). Если слуховые аппараты начинают применяться после 9-месячного возраста, аудиолого-педагогическая коррекция бывает менее эффективной. Учет вышеизложенного особенно важен в связи с тем, что, по данным статистики, нарушения слуха у детей в 82% случаев развиваются на 1-2 году жизни, т.е. в доречевой период или в период становления речи.

Определяющим фактором в проблеме реабилитации детей с нарушенным слухом является время начала работы с тугоухим или глухим ребенком. Поэтому правильная оценка состояния слуховой функции имеет особую значимость у детей раннего возраста, поскольку своевременный диагноз дает возможность как можно раньше приступить к их реабилитации и помещению в речевую среду.

Современное развитие техники и создание соответствующей диагностической аппаратуры позволяют выявлять нарушения слуха в любом возрасте, даже у новорожденных.

Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы утвержден приказом Минтруда России от 31 июля 2015 года № 528н

ИПРА ребенка-инвалида с нарушением слуха разрабатывается при проведении медико-социальной экспертизы ребенка исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых и психологических данных и утверждается руководителем бюро медико-социальной экспертизы.

Специалисты учреждения МСЭ определяют нуждаемость в том или ином виде реабилитационных или абилитационных мероприятий.

ИПРА ребенка-инвалида вследствие тугоухости и глухоты разрабатывается на 1 год или до достижения возраста 18 лет, исходя из сроков установления категории «ребенок-инвалид».

В Самарской области Выписка из ИПРА ребенка-инвалида по слуху направляется для выполнения реабилитационных мероприятий в органы исполнительной власти:

- по медицинской реабилитации или абилитации - в Министерство здравоохранения Самарской области;

- по психолого-педагогической реабилитации или абилитации - в Министерство образования и науки Самарской области;

- по социальной реабилитации или абилитации, по обеспечению техническими средствами реабилитации - Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области;

- физкультурно-оздоровительных, занятий спортом - в Министерство спорта, туризма и молодежной политики Самарской области.

- по направлению средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг - в территориальный орган Пенсионного Фонда России по месту жительства ребенка-инвалида.

Органы исполнительной власти и территориальные органы Пенсионного Фонда России в 3-дневный срок с даты поступления Выписки в целях реализации предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида реабилитационных или абилитационных мероприятий организуют работу по разработке пе-

речня мероприятий, с указанием исполнителей и сроков исполнения мероприятий.

В качестве исполнителей мероприятий, предусмотренных перечнем, указываются организации, осуществляющие деятельность по реабилитации или абилитации детей-инвалидов в соответствующей сфере деятельности органа исполнительной власти (территориального органа Пенсионного Фонда России).

Оценка результатов проведения мероприятий осуществляется специалистами бюро медико-социальной экспертизы при очередном освидетельствовании инвалида.

В случае несогласия с решением бюро (главного бюро, Федерального бюро) о рекомендуемых реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях инвалид (ребенок-инвалид) (его законный или уполномоченный представитель) вправе обжаловать данное решение в порядке, предусмотренном Правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 года № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ И УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ РЕБЕНКУ- ИНВАЛИДУ ПО СЛУХУ

Мероприятия медицинской реабилитации или абилитации Раздел: Реконструктивная хирургия

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования детей-инвалидов по слуху (согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 года № 1403 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов»):

Наименование вида ВМП	Модель пациента	Вид лечения
Реконструктивные операции на зву-	Хронический ту- ботимпанальный	Хирургическое лечение:

<p>копроводящем аппарате среднего уха</p>	<p>гнойный средний отит</p> <p>Хронический эпителимпано-антральный гнойный средней отит</p> <p>Адгезивная болезнь среднего уха</p> <p>Разрыв и дислокация слуховых косточек</p> <p>Другие приобретенные дефекты слуховых косточек</p> <p>Врожденные аномалии (пороки развития) уха, вызывающие нарушение слуха</p> <p>Отосклероз, вовлекающий</p>	<p>Реконструкция анатомических структур и звукопроводящего аппарата среднего уха с применением микрохирургической техники, аутоканей и аллогенных трансплантатов, в том числе металлических, с обнажением лицевого нерва, реиннервацией и использованием системы мониторинга лицевого нерва</p> <p>Реконструктивные операции при врожденных аномалиях развития и приобретенной атрезии вследствие хроническо-</p>
---	---	---

	<p>овальное окно, необлитерирующей</p> <p>Отосклероз неуточненный</p> <p>Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха</p> <p>Отосклероз, вовлекающий овальное окно, облитерирующий</p>	<p>го гнойного среднего отита с применением микрохирургической техники, лучевой техники, аутоканнел и аллогенных трансплантатов, в том числе металлических</p> <p>Реконструктивные слухоулучшающие операции после радикальной операции на среднем ухе при хроническом гнойном среднем отите</p> <p>Слухоулучшающие операции с применением частично имплантируемого устройства костной проводимости</p>
--	--	--

Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых ребенку с инвалидностью по слуху, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 года № 2347-р

Реабилитационные мероприятия:

Предоставление слуховых аппаратов.

Технические средства реабилитации:

Сигнализаторы звука световые и вибрационные.

Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления.

Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами.

Телефонные устройства с текстовым выходом.

Услуги:

Предоставление услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу).

Перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации для обеспечения детей-инвалидов по слуху за счет средств федерального бюджета согласно приказу Минтруда России от 09.12.2014 года № 998н

<p align="center">Пункт раздела «Технические средства реабилитации» федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду</p>	<p align="center">Вид технического средства реабилитации (изделия)</p>	<p align="center">Медицинские показания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации</p>	<p align="center">Медицинские противопоказания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации</p>
<p>Сигнализаторы звука световые и вибрационные</p>	<p>Сигнализатор звука цифровой со световой индикатором</p>	<p>Нарушение слуховых функций III, IV степени и</p>	<p>Медицинских противопоказаний не имеется</p>

	цией	глухота	
	Сигнализатор звука цифровой с вибрационной индикацией		
	Сигнализатор звука цифровой с вибрационной и световой индикацией		
Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления	Слуховой аппарат аналоговый заушный сверхмощный	Нарушение слуховых функций I, II степени (при дефектах речи), III, IV степени - у детей; нарушение слуховых функций III, IV степени (у взрослых)	Относительные медицинские противопоказания: при бинауральном слухопротезировании ребенка-инвалида - наличие плоской аудиограммы

			(одно ухо) и крутонисходящей аудиогаммы (другое ухо), ретрокохлеарное поражение; невозможность протезирования одного из ушей; нарушение функции вестибулярного аппарата; острые и обострения хронических воспалительных процессов в наружном и среднем ухе в первые месяцы после перенесенного
--	--	--	--

			церебрально-го менингита или улучшающих слух операций
	Слуховой аппарат аналоговый заушный мощный		
	Слуховой аппарат аналоговый заушный средней мощности		
	Слуховой аппарат аналоговый заушный слабой мощности		
	Слуховой аппарат цифровой заушный сверхмощный		

	Слуховой аппарат цифровой заušный мощный		
	Слуховой аппарат цифровой заušный средней мощности		
	Слуховой аппарат цифровой заušный слабой мощности		
	Слуховой аппарат карманный супермощный		
	Слуховой аппарат карманный мощный		
	Слуховой аппарат цифро-		

	вой заушный для открытого протезирования		
	Слуховой аппарат костной проводимости (неимплантируемый)	Нарушение сенсорных функций (слуха) II - III степени (при дефектах речи), III, IV степени - у детей; нарушение сенсорных функций (слуха) III, IV степени (у взрослых) вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий развития органов слуха (двусторонняя	Абсолютные медицинские противопоказания: возраст младше 4 лет (для имплантируемых слуховых аппаратов); непереносимость материала, из которого изготовлен имплант (титан) Относительные медицинские противопоказания: значительно выраженные нарушения

		<p>врожденная атрезия или приобретенный стеноз наружного слухового прохода; разрушение цепи косточек среднего уха, не поддающееся хирургической коррекции после нескольких радикальных операций на среднем ухе; генетические синдромы, при которых имеется двусторонняя аномалия или микротия, стеноз или</p>	<p>психических функций; прогрессирующая потеря слуха, односторонняя или асимметричная тугоухость, кохлеовестибулярный синдром</p>
--	--	---	---

		<p>атрезия наружного слухового прохода и недоразвитие различных частей системы среднего уха (цепи слуховых косточек), не поддающиеся хирургической коррекции (синдром Гольденхара, Тричера Коллинза и другие); рецидивирующие воспалительные заболевания в наружном слуховом проходе, злокачественный</p>	
--	--	---	--

		<p>наружный отит, невозможность использования других видов слуховых аппаратов (двусторонний хронический гнойный средний отит с частыми рецидивирующими гнойными течением), двусторонний отосклероз и тимпаносклероз</p>	
	<p>Вкладыш ушной индивидуального изготовления (для слухового аппарата)</p>	<p>Нарушение слуховых функций I, II степени (при дефектах речи), III, IV степени - у детей; нару-</p>	<p>Относительные медицинские противопоказания: при бинауральном слухопротезиро-</p>

		<p>шение слуховых функций III, IV степени (у взрослых)</p>	<p>вании ребенка-инвалида - наличие плоской аудиограммы (одно ухо) и кругонисходящей аудиограммы (другое ухо), ретрокохлеарное поражение; невозможность протезирования одного из ушей; нарушение функции вестибулярного аппарата; острые и обострения хронических воспалительных процессов в наруж-</p>
--	--	--	---

			ном и среднем ухе в первые месяцы после перенесенного церебрального менингита или улучшающих слух операций
Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами	Телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами с диагональю 54 - 66 см	Нарушение слуховых функций IV степени и глухота; нарушение слуховых функций III степени	Относительные медицинские противопоказания: острота зрения единственного или лучшего видящего глаза менее 0,05 с коррекцией и/или концентрическое сужение поля зрения менее 10 градусов

<p>Телефонные устройства с текстовым выходом</p>	<p>Телефонное устройство с текстовым выходом</p>	<p>Нарушение слуховых функций IV степени и глухота, нарушение слуховых функций III степени</p>	<p>Относительные медицинские показатели: острота зрения единственного или лучше видящего глаза менее 0,05 с коррекцией и/или концентрическое сужение поля зрения менее 10 градусов</p>
--	--	--	--

Перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации для обеспечения детей-инвалидов по слуху за счет средств областного бюджета согласно приказу Министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 25.09.2014 года № 514

Наименование технических средств реабилитации	Показания	Противопоказания
Телефонный аппарат с усилением звука	Стойкие выраженные или значительно выраженные нарушения функций слуха вследствие заболеваний и травм	Острота зрения единственного или лучше видящего глаза менее 0,05 с коррекцией и/или концентрическое сужение поля зрения менее 10 градусов. Выраженные нарушения психических функций

Порядок предоставления детям-инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) определен постановлением Правительства РФ от 25.09.2007 года № 608.

Предоставление детям-инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) осуществляется в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, разрабатываемыми федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Услуги по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) предоставляются ребенку-инвалиду за счет средств федерального бюджета в количестве до 40 часов в 12-месячном периоде. Неиспользованные часы перевода русского жестового языка (сурдоперевода, тифлосурдоперевода) денежной выплатой не компенсируются.

Отказ ребенка-инвалида (его законного представителя) от предоставления услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу), рекомендованных индивидуальной программой реабилитации, не дает ему права на получение компенсации.

Правила направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 года №380.

Перечень товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 года №831-р.

**Перечень товаров и услуг,
предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей с инвалидностью по слуху**

Пункт перечня, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 года №831-р	Медицинские показания	Медицинские противопоказания
Компьютеры портативные и персо-	Все категории детей-инвалидов,	Стойкие выраженные и значи-

<p>нальные цифро- вые ассистенты</p> <p>Компьютеры настольные, не- портативные</p> <p>Клавиатуры</p>	<p>вне зависимости от вида инвалиди- зирующей патоло- гии и тяжести за- болевания</p>	<p>тельно выражен- ные нарушения психических функций</p>
<p>Машинки пишу- щие</p>	<p>Стойкие выра- женные и значи- тельно выражен- ные нарушения сенсорных функ- ций (зрения, слу- ха, зрения и слуха одновременно) при сформиро- ванных навыках письма и чтения</p>	<p>Стойкие выра- женные и значи- тельно выражен- ные нарушения психических функций</p>
<p>Машины читаю- щие</p>	<p>Стойкие выра- женные и значи- тельно выражен- ные нарушения сенсорных функ- ций (зрения, слу- ха, зрения и слуха одновременно) при сформиро-</p>	<p>Стойкие выра- женные и значи- тельно выражен- ные нарушения психических функций</p>

	ванных навыках чтения	
Наушники	Нарушение слуховых функций III, IV степени	Стойкие выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций
Телефонные аппараты для мобильных сетей	Все категории детей-инвалидов, вне зависимости от вида инвалидирующей патологии и тяжести заболевания, имеющие навыки пользования телефонными аппаратами, мобильной сетью	Стойкие выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций
Устройства индукционно-петлевые	Нарушение слуховой функции II степени (при дефектах речи), III, IV степени	Стойкие выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций

Сроки предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы

Согласно приказу Министерства труда и социальной защиты РФ от 29.01.2014 года №59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению МСЭ» срок предоставления государственной услуги в бюро не может превышать одного месяца с даты подачи получателем государственной услуги заявления о предоставлении государственной услуги со всеми необходимыми документами.

ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ при федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Самарской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Адрес: 443099, г. Самара, ул. Молодогвардейская, д. 33

Телефон: (846) 331-58-83

E-mail: gb@mse63.ru

www.mse63.ru/mintrud-2/

