

бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.

53. Переосвидетельствование инвалида (ребенка-инвалида) может осуществляться заблаговременно, но не более чем за 2 месяца до истечения установленного срока инвалидности.

54. Переосвидетельствование инвалида (ребенка-инвалида) ранее установленного срока проводится по направлению медицинской организации в связи с изменением состояния здоровья либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.

VI. Порядок обжалования решений бюро, главного бюро, Федерального бюро

55. Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) может обжаловать решение бюро в главное бюро в месячный срок со дня его получения на основании заявления, поданного в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в главное бюро в письменной форме на бумажном носителе или в электронном виде с использованием единого портала.

Заявление об обжаловании решения бюро, поданное гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала, должно быть подписано простой электронной подписью или усиленной неквалифицированной электронной подписью гражданина (его законного или уполномоченного представителя), сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) может обжаловать решение бюро, принятое на основе документов с ограниченным доступом к персональным данным, в главное бюро по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания) в месячный срок со дня получения решения на основании заявления, поданного в бюро по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания), либо в главное бюро по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания) в письменной форме на бумажном носителе или в электронном виде с использованием единого портала.

56. Главное бюро не позднее 30 рабочих дней со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

57. В случае обжалования гражданином решения главного бюро главный эксперт по медико-социальной экспертизе по соответствующему субъекту Российской Федерации с согласия гражданина может поручить проведение его медико-социальной экспертизы другому составу специалистов главного бюро.

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

либо в Федеральное бюро в письменной форме на бумажном носителе или в электронном виде с использованием единого портала.

Заявление об обжаловании решения главного бюро, поданное гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала, должно быть подписано простой электронной подписью или усиленной неквалифицированной электронной подписью гражданина (его законного или уполномоченного представителя), сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

Федеральное бюро не позднее 30 рабочих дней со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

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

Приложение
к Правилам признания лица инвалидом

**ПЕРЕЧЕНЬ
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ДЕФЕКТОВ, НЕОБРАТИМЫХ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ
ИЗМЕНЕНИЙ, НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА,
А ТАКЖЕ ПОКАЗАНИЙ И УСЛОВИЙ В ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ ГРУППЫ
ИНВАЛИДНОСТИ И КАТЕГОРИИ "РЕБЕНОК-ИНВАЛИД"**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановления Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

I. Заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категория "ребенок-инвалид" до достижения гражданином возраста 18 лет) устанавливается гражданам не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом (установления категории "ребенок-инвалид")

1. Злокачественные новообразования (с метастазами и рецидивами после радикального лечения; метастазами без выявленного первичного очага при неэффективности лечения; тяжелое

общее состояние после паллиативного лечения; инкурабельность заболевания).

2. Неоперабельные доброкачественные новообразования головного и спинного мозга со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических, сенсорных (зрения), языковых и речевых функций, выраженными ликвородинамическими нарушениями.

3. Отсутствие гортани после ее оперативного удаления.

4. Врожденное и приобретенное слабоумие (умственная отсталость тяжелая, умственная отсталость глубокая, выраженная деменция).

5. Болезни нервной системы с хроническим прогрессирующим течением, в том числе нейродегенеративные заболевания головного мозга (паркинсонизм плюс) со стойкими выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, языковых и речевых, сенсорных и психических функций.
(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

6. Тяжелые формы воспалительных заболеваний кишечника (болезнь Крона, язвенный колит) с хроническим непрерывным и хроническим рецидивирующим течением при отсутствии эффекта от адекватного консервативного лечения со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями функций пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма.

7. Болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением, цереброваскулярные болезни с осложнениями со стороны центральной нервной системы (со стойкими выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, языковых и речевых функций, сенсорных (зрения) функций, нарушениями функций сердечно-сосудистой системы (сопровождающиеся хронической сердечной недостаточностью IIБ, III стадий в сочетании со стенокардией напряжения III, IV функциональных классов), с хронической почечной недостаточностью (хроническая болезнь почек 2 - 3 стадий).
(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

8. Ишемическая болезнь сердца со стенокардией напряжения III, IV функциональных классов с хронической сердечной недостаточностью IIБ, III стадий.

9. Болезни органов дыхания с прогрессивным течением, сопровождающиеся дыхательной недостаточностью II, III степеней, в сочетании с хронической сердечной недостаточностью IIБ, III стадий.

10. Неустраняемые каловые, мочевые свищи, стомы.

11. Выраженная контрактура или анкилоз крупных суставов верхних и нижних конечностей в функционально невыгодном положении (при невозможности эндопротезирования).

12. Врожденные аномалии развития системы кровообращения, костно-мышечной системы с выраженными стойкими нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (опоры и передвижения при невозможности корригирования).
(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

13. Последствия травматического повреждения головного (спинного) мозга со стойкими выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, языковых и речевых, сенсорных (зрения) функций и тяжелым расстройством функции тазовых органов.

14. Дефекты верхней конечности: ампутация области плечевого сустава, экзартикуляция плеча, культя плеча, предплечья, отсутствие кисти, отсутствие всех фаланг четырех пальцев кисти, исключая первый, отсутствие трех пальцев кисти, включая первый, отсутствие первых пальцев обеих кистей.

15. Дефекты и деформации нижней конечности: ампутация области тазобедренного сустава, экзартикуляция бедра, культя бедра, голени, отсутствие стопы.

II. Показания и условия для установления категории "ребенок-инвалид" сроком на 5 лет и до достижения возраста 14 лет

16. Категория "ребенок-инвалид" сроком на 5 лет устанавливается:

а) при освидетельствовании детей в случае выявления злокачественного новообразования, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза;
(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

б) при освидетельствовании детей-инвалидов с врожденной оперированной гидроцефалией со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций;
(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

в) при освидетельствовании детей-инвалидов со сколиозом III, IV степеней, быстро прогрессирующим, мобильным, требующим длительных сложных видов реабилитации;
(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

г) при освидетельствовании детей-инвалидов с адреногенитальным синдромом (сольтеряющая форма) с высоким риском жизнеугрожающих состояний;
(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

д) при освидетельствовании детей-инвалидов с нефротическим синдромом со стероидной зависимостью и стероидной резистентностью, с 2 и более обострениями в год, с прогрессирующим течением, с хронической почечной недостаточностью (хроническая болезнь почек любой стадии);
(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

е) при врожденных, наследственных пороках развития челюстно-лицевой области со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями функции пищеварительной системы, нарушениями языковых и речевых функций в период проведения многоэтапных сложных видов реабилитации, в том числе при первичном освидетельствовании детей с врожденной полной расщелиной губы, твердого и мягкого неба;

ж) при освидетельствовании детей с ранним детским аутизмом и иными расстройствами аутистического спектра.

(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

17. Исключен. - [Постановление](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91.

III. Показания и условия для установления категории "ребенок-инвалид" до достижения гражданином возраста 18 лет

18. Категория "ребенок-инвалид" до достижения возраста 18 лет устанавливается при освидетельствовании детей:

а) с инсулинозависимым сахарным диабетом;

б) со злокачественным новообразованием глаза после проведения операции по удалению глазного яблока;

в) с классической формой фенилкетонурии умеренной формы и тяжелой формы.

(в ред. [Постановления](#) Правительства РФ от 03.02.2025 N 91)

IV. Заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, при которых группа инвалидности (категория "ребенок-инвалид") устанавливается без срока переосвидетельствования (до достижения возраста 18 лет) при первичном освидетельствовании

19. Хроническая болезнь почек 5 стадии при наличии противопоказаний к трансплантации почки.

20. Цирроз печени с гепатоспленомегалией и портальной гипертензией III степени.

21. Врожденный незавершенный (несовершенный) остеогенез.

22. Наследственные нарушения обмена веществ, не компенсируемые патогенетическим лечением, имеющие прогрессирующее тяжелое течение, приводящие к выраженным и значительно выраженным нарушениям функций организма (муковисцидоз, тяжелые формы ацидемии или ацидурии, глютарикацидурии, галактоземии, лейциноз, болезнь Фабри, болезнь Гоше, болезнь Ниманна-Пика, мукополисахаридоз, кофакторная форма фенилкетонурии у детей (фенилкетонурия II и III типов) и прочие).

23. Наследственные нарушения обмена веществ, имеющие прогрессирующее тяжелое течение, приводящие к выраженным и значительно выраженным нарушениям функций организма (болезнь Тея-Сакса, болезнь Краббе и прочие).

24. Ювенильный артрит с выраженными и значительно выраженными нарушениями скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, системы крови и иммунной системы.

25. Системная красная волчанка, тяжелое течение с высокой степенью активности, быстрым прогрессированием, склонностью к генерализации и вовлечением в процесс внутренних органов со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций организма, без эффекта от лечения.

26. Системный склероз: диффузная форма, тяжелое течение с высокой степенью активности, быстрым прогрессированием, склонностью к генерализации и вовлечением в процесс внутренних органов со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций организма, без эффекта от лечения.

27. Ревматоидный артрит, развернутая или поздняя стадия, рентгенологическая стадия III - IV, с вовлечением в процесс внутренних органов со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций организма либо при наличии тяжелых осложнений заболевания (вторичный амилоидоз, миелопатия вследствие поражения шейного отдела позвоночника, остеонекрозы).

28. Дерматополимиозит: тяжелое течение с высокой степенью активности, быстрым прогрессированием, склонностью к генерализации и вовлечением в процесс внутренних органов со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций организма, без эффекта от лечения.

29. Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм с тяжелым течением, рецидивирующими инфекционными осложнениями, тяжелыми синдромами иммунной дисрегуляции, требующие постоянной (пожизненной) заместительной и (или) иммуномодулирующей терапии.

30. Врожденный буллезный эпидермолиз, тяжелая форма.

31. Врожденные пороки различных органов и систем организма ребенка, при которых возможна исключительно паллиативная коррекция порока.

32. Врожденные аномалии развития позвоночника и спинного мозга, приводящие к стойким выраженным и значительно выраженным нарушениям нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций и (или) нарушениям функции тазовых органов, при невозможности или неэффективности хирургического лечения.

33. Врожденные аномалии (пороки), деформации, хромосомные и генетические болезни (синдромы) с прогрессирующим течением или неблагоприятным прогнозом, приводящие к стойким выраженным и значительно выраженным нарушениям функций организма, в том числе нарушению психических функций до уровня умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталости. Полная трисомия 21 (синдром Дауна) у детей, а также другие аутосомные числовые и несбалансированные структурные хромосомные аномалии.

34. Шизофрения (различные формы), включая детскую форму шизофрении, приводящая к выраженным и значительно выраженным нарушениям психических функций.

35. Эпилепсия идиопатическая, симптоматическая, приводящая к выраженным и значительно выраженным нарушениям психических функций и (или) с резистентными приступами к терапии.

36. Органические заболевания головного мозга различного генеза, приводящие к стойким выраженным и значительно выраженным нарушениям психических, языковых и речевых функций.

37. Детский церебральный паралич со стойкими выраженными и значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических, языковых и речевых функций. Отсутствуют возрастные и социальные навыки.

38. Патологические состояния организма, обусловленные нарушениями свертываемости крови (гипопротромбинемия, наследственный дефицит фактора VII (стабильного), синдром Стюарта-Прауэра, болезнь Виллебранда, наследственный дефицит фактора IX, наследственный дефицит фактора VIII, наследственный дефицит фактора XI со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций крови и (или) иммунной системы).

39. ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний (стадии 4Б, 4В), терминальная 5-я стадия.

40. Наследственные прогрессирующие нервно-мышечные заболевания (псевдогипертрофическая миодистрофия Дюшенна, спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана) и другие формы наследственных быстро прогрессирующих нервно-мышечных заболеваний.

41. Полная слепота на оба глаза при неэффективности проводимого лечения; снижение остроты зрения на оба глаза и в лучше видящем глазу до 0,04 с коррекцией или концентрическое сужение поля зрения обоих глаз до 10 градусов в результате стойких и необратимых изменений.

42. Полная слепоглухота.

43. Двухсторонняя нейросенсорная тугоухость III степени, IV степени, глухота.

44. Врожденный множественный артрогрипоз.

45. Парная ампутация области тазобедренного сустава.

46. Анкилозирующий спондилит со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями функций организма.

Приложение
к постановлению Правительства
Российской Федерации
от 5 апреля 2022 г. N 588

**ПЕРЕЧЕНЬ
УТРАТИВШИХ СИЛУ АКТОВ И ОТДЕЛЬНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ АКТОВ
ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

1. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 9, ст. 1018).

2. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. N 247 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 15, ст. 1554).

3. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 г. N 1121 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 2, ст. 184).

4. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2012 г. N 89 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 7, ст. 870).

5. [Пункт 3](#) изменений, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации по вопросам предоставления отдельных государственных услуг в сфере социальной защиты населения, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 318 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации по вопросам предоставления отдельных государственных услуг в сфере социальной защиты населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 17, ст. 1992).

6. [Пункт 63](#) изменений, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации по вопросам деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2012 г. N 882 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации по вопросам деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 37, ст. 5002).

7. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 г. N 805 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, N 33, ст. 4836).

8. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 10 августа 2016 г. N 772 "О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, N 35, ст. 5320).

9. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 24 января 2018 г. N 60 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, N 6, ст. 878).

10. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 29 марта 2018 г. N 339 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, N 16, ст. 2355).

11. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 21 июня 2018 г. N 709 "О

внесении изменений в пункт 16 Правил признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, N 27, ст. 4067).

12. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 22 марта 2019 г. N 304 "О внесении изменения в пункт 14 Правил признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 13, ст. 1416).

13. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 16 мая 2019 г. N 607 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 21, ст. 2569).

14. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 4 июня 2019 г. N 715 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 23, ст. 2966).

15. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 27 июня 2019 г. N 823 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 26, ст. 3467).

16. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 14 ноября 2019 г. N 1454 "О внесении изменения в пункт 14 Правил признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, N 46, ст. 6515).

17. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2020 г. N 618 "О внесении изменения в пункт 17(1) приложения к Правилам признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 19, ст. 2995).

18. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2020 г. N 1545 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 40, ст. 6275).

19. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 22 октября 2020 г. N 1719 "О внесении изменений в пункты 17 и 17(1) приложения к Правилам признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 44, ст. 6983).

20. [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2020 г. N 1942 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 49, ст. 7916).
