



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНЗДРАВ ЛНР)

ПРИКАЗ

10.09.2021

№ 538-ОД

г. Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
29.09.2021 за № 464/4125

**О внесении изменений в Инструкцию по заполнению формы
первичной учетной документации № 157-1/у «Выписка из акта
освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией»**

В целях улучшения печатных элементов защиты бланков форм первичной учетной медицинской документации, которые используются в медико-социальных экспертных комиссиях, на основании подпункта 1 пункта 4.1 Положения о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 11.04.2017 № 172/17 (с изменениями),
п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в Инструкцию по заполнению формы первичной учетной документации № 157-1/у «Выписка из акта освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией», утвержденную приказом

Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 20.07.2015 № 481, зарегистрированную в Министерстве юстиции Луганской Народной Республики 18.09.2015 за № 213/222 (с изменениями) (далее – Инструкция), изложив приложения № 1, 2 к Инструкции в новой редакции, которые прилагаются.

2. Юридическому отделу Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики обеспечить подачу настоящего приказа на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики в установленном порядке.

3. Настоящий приказ вступает в силу с момента его государственной регистрации в Министерстве юстиции Луганской Народной Республики.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр здравоохранения
Луганской Народной Республики

Н. А. Пащенко

Приложение №1

к Инструкции по заполнению формы
первичной учетной документации
№ 157-1/у «Выписка из акта
освидетельствования медико-
социальной экспертной комиссией»
(в редакции приказа Министерства
здравоохранения Луганской Народной
Республики от 10.09.2021 № 538-ОД)

Лицевая сторона формы № 157-1/у

Наименование министерства, другого органа государственной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит медицинская организация		МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Форма первичной учетной медицинской документации № 157-1/у УТВЕРЖДЕНА приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 20.07.2015г. № 481 (в редакции приказа Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 10.09.2021 г. № 538-ОД)	
Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) медицинской организации, в которой заполняется форма			
ОПН ВЕРЮЛ			
ВЫПИСКА из акта освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией (выдается по месту назначения пенсии или местонахождения пенсионного дела)			
к справке серии		№	
1. _____ (местонахождение МСЭК)			
2. _____ (профиль МСЭК)			
3. _____ (фамилия, имя, отчество инвалида)			
4. Дата рождения _____ (число, месяц, год)		5. Место проживания _____	
6. Дата осмотра инвалида _____ (число, месяц, год)		7. Осмотр _____ (первичный, повторный)	
8. Группа инвалидности _____ (символ)			
9. Причина инвалидности _____			
10. Инвалидность установлена до _____ 20 ____ года			
11. Дата очередного освидетельствования _____ (число, месяц, год)			

----- линия отреза -----

Выводы медико-социальных экспертных комиссий об условиях и характере труда инвалидов являются обязательными для администрации предприятий, учреждений и организаций		МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ	
1. _____ (местонахождение МСЭК)			
2. _____ (профиль МСЭК)			
3. Серия		№	
4. _____ (фамилия, имя, отчество инвалида)			
5. Дата рождения _____ (число, месяц, год)		6. Дата осмотра _____ (число, месяц, год)	
7. Осмотр инвалида _____ (первичный, повторный)			
8. Группа инвалидности _____ (символ)			
9. Причина инвалидности _____			
10. Инвалидность установлена до _____ 20 ____ года			
11. Дата очередного освидетельствования _____ (число, месяц, год)			

Продолжение приложения №1

Оборотная сторона формы № 157-1/у

12. Диагноз МСЭК	
13. Заключение об условиях и характере труда	
14. Рекомендованные меры по восстановлению трудоспособности инвалида	
15. Основание: Акт освидетельствования МСЭК №	
16. Дата	
(число)	(месяц) (год)
М.П.	
Председатель МСЭК (подпись) (Ф.И.О.)	

Линия отреза

12. Заключение об условиях и характере труда	
13. Рекомендованные меры по восстановлению трудоспособности	
14. Основание: Акт освидетельствования МСЭК №	
15. Дата	
(число)	(месяц) (год)
М.П.	
Председатель МСЭК (подпись) (Ф.И.О.)	

Приложение № 2
к Инструкции по заполнению формы
первичной учетной документации
№ 157-1/у «Выписка из акта
освидетельствования медико-
социальной экспертной комиссией»
(в редакции приказа Министерства
здравоохранения Луганской Народной
Республики от 10.09.2021 № 538-ОД)

Техническое описание формы первичной учетной медицинской документации
№ 157-1/у «Выписка из акта освидетельствования медико-социальной
экспертной комиссией»

1. Специальный бланк формы первичной учетной медицинской документации № 157-1/у «Выписка из акта освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией» № 157-1/у (далее – бланк формы № 157-1/у) изготавливается форматом 148 мм х 210 мм.

2. На бланк формы № 157-1/у нанесена перфорация по линии отреза.

3. Текст бланка формы № 157-1/у размещается на лицевой и оборотной сторонах листа.

4. С лицевой и обратной стороны бланка формы № 157-1/у – белые поля с четырех сторон по 5 мм.

5. Внешний вид: лицевая сторона бланка формы № 157-1/у напечатана тремя красками способом офсетной печати и одной краской способом высокой либо цифровой печати, оборотная сторона – тремя красками офсетным способом печати.

6. Основные технические характеристики бумаги для изготовления бланка формы № 157-1/у:

масса 1 кв. м – не менее 105 г;

собственная флуоресценция – не более 3%;

наличие специальных волокон, контролируемых визуально;

наличие специальных волокон, контролируемых в ультрафиолетовой зоне спектра;

наличие химической защиты;

наличие уникального гербового двухступенчатого (двухцветного) водяного знака;

белизна – не менее 80%

7. Печатные элементы защиты бланка формы № 157-1/у:

При печатании лицевой и оборотной сторон бланка применяются созданные специальными прикладными программами, толщина линий от 50 до 70 мкм (0,05 – 0,07 мм).

8. Количество красок: лицевая сторона – 3 краски офсетной печатью, 1 краска цифровой либо высокой печатью; оборотная сторона – 3 краски офсетной печатью.

9. Цвет бланка:

лицевая сторона – зелёный, салатный, черный; оборотная сторона зелёный, салатный, черный.

10. Нумерация бланка состоит из 2 букв серии и 6 цифр номера, напечатанных способом высокой либо цифровой печати.

11. Допуски: по всем размерам – $\pm 2,0$ мм, координатами размещения – $\pm 0,5$ мм, по массе – ± 5 г/м².

12. Текстовое заполнение лицевой стороны бланка формы № 157-1/у:

слева в рамке – горизонтально размещенная надпись «Наименование министерства, другого органа государственной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит медицинская организация». Под надписью ниже размещены две горизонтальные линии длиной 49 мм. Ниже под линиями – надпись «Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) медицинской организации, где заполняется форма». Под надписью размещены две горизонтальные линии длиной 49 мм, ниже – надпись «ОГРН ЕГРЮЛ» и восемь клеток, размер которых 2,5х3,3 мм, без верхней горизонтальной границы, расположенных сплошь (слитно);

справа в рамке нанесена надпись «**МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**», под ней нанесена надпись «Форма первичной учетной медицинской документации», под которой указано «**№ 157-1/у**»;

под ними в шесть строк нанесена надпись «**УТВЕРЖДЕНА** приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 20.07.2015 № 481 (в редакции приказа Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 10.09.2021 № 538-ОД)»;

ниже посередине нанесена надпись «**ВЫПИСКА**», еще ниже нанесена надпись «**из акта освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией**»;

на следующей строке по центру нанесена надпись «(высылается по месту назначения пенсии или местонахождения пенсионного дела)»;

ниже слева нанесена надпись «к справке серии». На этом же уровне

правее, расположен символ «№» и номер бланка (шесть цифр), выполненный высокой либо цифровой печатью специальной краской;

ниже нанесена цифра «1.», после которой нанесена горизонтальная линия длиной 122-123 мм, под которой по центру надпись «местонахождение МСЭК»;

ниже нанесена цифра «2.», после которой нанесена горизонтальная линия длиной 122–123 мм, под которой посередине нанесена надпись «(профиль МСЭК)»;

ниже нанесена цифра «3.», после которой нанесена горизонтальная линия длиной 122–123 мм, под которой по центру нанесена надпись «(фамилия, имя, отчество инвалида)»;

ниже нанесена цифра «4.», после которой нанесена надпись «Дата рождения», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х3,3 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми нанесена надпись «(число, месяц, год)»;

на этом же уровне, правее нанесена цифра «5.», после которой нанесена надпись «Место проживания» и горизонтальная линия длиной 53 мм;

ниже нанесена линия длиной 125–126 мм;

ниже нанесена цифра «6.», после которой нанесена надпись «Дата осмотра инвалида», а за ней размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х3,3 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки – для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «(число, месяц, год)»;

на этом же уровне, правее, нанесена цифра «7.», после которой нанесена надпись «Осмотр» и горизонтальная линия длиной 58 мм с надписью под ней «(первичный, повторный)»;

ниже нанесена цифра «8.», после которой нанесена надпись «Группа инвалидности» и горизонтальная линия длиной 98 мм, под которой по центру нанесена надпись «(словами)»;

ниже нанесена цифра «9.», после которой нанесена надпись «Причина инвалидности» и горизонтальная линия длиной 96 мм;

ниже нанесена цифра «10.», после которой нанесена надпись «Инвалидность установлена до», горизонтальная линия длиной 37 мм, надпись «20», а также еще одна горизонтальная линия длиной 6 мм и слово «года»;

ниже нанесена цифра «11.», после которой нанесена надпись «Дата очередного освидетельствования», за которой расположено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х3,3 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки – для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена

надпись «(число, месяц, год)»;

под ними нанесена горизонтальная пунктирная линия с надписью посередине «линия отреза» и рисунок ножниц с двух сторон. По этой линии делается перфорация;

ниже нанесена надпись «Выводы медико-социальных экспертных комиссий об условиях и характере труда инвалидов являются обязательными для администрации предприятий, учреждений и организаций»;

ниже посередине нанесена надпись **«МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ»;**

ниже нанесена цифра «1.», после которой нанесена горизонтальная линия длиной 122–123 мм, под которой по центру надпись «(местонахождение МСЭК)»;

ниже нанесена цифра «2.», после которой нанесена горизонтальная линия длиной 122–123 мм, под которой посередине нанесена надпись «(профиль МСЭК)»;

ниже по центру нанесена надпись **«СПРАВКА»;**

ниже нанесена надпись **«к акту освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией»;**

ниже по центру нанесена надпись «(выдается инвалиду)»;

ниже слева нанесена цифра «3.», после которой нанесена надпись «Серия», на этом же уровне, справа, нанесен символ «№» и номер бланка (шесть цифр), выполненный высоким либо цифровым способом печати специальной краской;

ниже нанесена цифра «4.», после которой нанесена горизонтальная линия длиной 122–123 мм, под которой по центру нанесена надпись «(фамилия, имя, отчество инвалида)»;

ниже нанесена цифра «5.», после которой нанесена надпись «Дата рождения», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х3,3 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми нанесена надпись «(число, месяц, год)»;

на этом же уровне, справа, нанесена цифра «6.», после которой нанесена надпись «Дата осмотра», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х3,3 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки – для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми нанесена надпись «(число, месяц, год)»;

ниже нанесена цифра «7.», после которой нанесена надпись «Осмотр инвалида» и горизонтальная линия длиной 104 мм, под которой нанесена надпись «(первичный, повторный)»;

ниже нанесена цифра «8.», после которой нанесена надпись «Группа инвалидности» и горизонтальная линия длиной 94 мм, под которой по

центру нанесена надпись «(словами)»;

ниже нанесена цифра «9.», после которой нанесена надпись «Причина инвалидности» и горизонтальная линия длиной 97 мм;

ниже нанесена цифра «10.», после которой нанесена надпись «Инвалидность установлена до», горизонтальная линия длиной 37 мм, надпись «20», и горизонтальная линия длиной 5 мм и слово «года»;

ниже нанесена цифра «11.», после которой нанесена надпись «Дата очередного освидетельствования», за которой размещено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 2,5х3,3 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки – для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми нанесена надпись «(число, месяц, год)».

13. Текстовое заполнение оборотной стороны бланка формы № 157-1/у: в первом ряду нанесена цифра «12.», после которой нанесена надпись «Диагноз МСЭК» и горизонтальная линия длиной 108 мм;

ниже нанесены три горизонтальные линии длиной 127 мм каждая;

ниже нанесена цифра «13.», после которой нанесена надпись «Заключение об условиях и характере труда» и горизонтальная линия длиной 77 мм;

ниже расположено четыре горизонтальных линий длиной 127 мм каждая;

ниже нанесена цифра «14.», после которой нанесена надпись «Рекомендованные меры по восстановлению трудоспособности инвалида» и горизонтальная линия длиной 43 мм;

ниже нанесены три горизонтальных линий длиной 127 мм каждая;

ниже нанесена цифра «15.», после которой нанесена надпись «Основание: Акт освидетельствования МСЭК №» и горизонтальная линия длиной 73 мм;

ниже нанесена цифра «16.», после которой нанесена надпись «Дата», за которой расположено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 5х3 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки – для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «(число) (месяц) (год)»;

ниже на расстоянии 24 мм от левого края и 90 мм от верхнего края бланка формы № 157-1/у расположена надпись «М.П.»;

ниже на расстоянии 47 мм от левого края нанесена надпись «Председатель МСЭК», горизонтальная линия длиной 30 мм, под которой нанесена надпись «(подпись)»; на этом же уровне нанесен знак «(», горизонтальная линия длиной 30 мм, знак «)», под горизонтальной линией нанесена надпись «(Ф.И.О.)»;

под надписью расположена горизонтальная линия с надписью посередине «Линия отреза» и рисунок ножниц с двух сторон. По этой линии делается перфорация;

ниже нанесена цифра «12.», после которой нанесена надпись «Заключение об условиях и характере труда» и горизонтальная линия длиной 77 мм;

ниже нанесено пять горизонтальных линий длиной 127 мм каждая;

ниже нанесена цифра «13.», после которой нанесена надпись «Рекомендованные меры по восстановлению трудоспособности»;

ниже нанесено четыре горизонтальные линии длиной 127 мм каждая;

ниже нанесена цифра «14.», после которой нанесена надпись «Основание: Акт освидетельствования МСЭК №» и горизонтальная линия длиной 73 мм;

ниже нанесена цифра «15.», после которой нанесена надпись «Дата», за которой расположено восемь клеток для заполнения данных, размер которых 5х4 мм, без верхней горизонтальной границы, в таком порядке: две клетки – для записи числа, две клетки для записи месяца и четыре клетки – для записи года, под которыми размещена надпись «(число) (месяц) (год)»;

ниже на расстоянии 24 мм от левого края и 190 мм от верхнего края бланка формы № 157-1/у расположена надпись «М.П.»;

ниже на расстоянии 47 мм от левого края нанесена надпись «Председатель МСЭК», горизонтальная линия длиной 30 мм, под которой нанесена надпись «(подпись)»; на этом же уровне нанесен знак «(», горизонтальная линия длиной 30 мм, знак «)», под горизонтальной линией нанесена надпись «(Ф.И.О.)»;

ниже справа расположены выходные сведения: наименование изготовителя и его местонахождение (город), год изготовления продукции, уровень защиты продукции.

14. При печати бланков формы № 157-1/у применены традиционные способы печати с дополнительной защитой. Используются полиграфические краски, колористические особенности которых затрудняют их копирование и воспроизведение известными фотографическими и репрографическими методами.

15. Составляющие защитного комплекса бланка формы первичной учетной медицинской документации № 157-1/у соответствуют техническим требованиям и условиям к изготовлению защищенной от подделок полиграфической продукции уровня «В».