

**ПРИКАЗ**  
**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

О внесении изменений и дополнений в Приказ Министерства здравоохранения  
Приднестровской Молдавской Республики от 5 октября 2015 года № 488 «Об  
утверждении Положения о порядке и условиях признания лица инвалидом»  
(регистрационный № 7350 от 3 февраля 2016 года) (САЗ 16-5)

Зарегистрирован Министерством юстиции  
Приднестровской Молдавской Республики 17 апреля 2024 г.  
Регистрационный № 12401

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 26 июня 2006 года № 51-3-IV «О социальной защите инвалидов» (САЗ 06-27), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 60 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнениями, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года № 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года № 334 (САЗ 17-50), от 17 октября 2018 года № 352 (САЗ 18-42), от 14 декабря 2018 года № 448 (САЗ 18-51), от 26 апреля 2019 года № 143 (САЗ 19-17), от 8 августа 2019 года № 291 (САЗ 19-30), от 15 ноября 2019 года № 400 (САЗ 19-44), от 29 сентября 2020 года № 330 (САЗ 20-40), от 22 октября 2020 года № 364 (САЗ 20-43), от 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), от 30 декабря 2021 года № 426 (САЗ 21-52), от 20 января 2022 года № 11 (САЗ 22-2), от 28 октября 2022 года № 402 (САЗ 22-43), от 9 ноября 2022 года № 411 (САЗ 22-44), от 23 декабря 2022 года № 485 (САЗ 23-1), от 19 января 2023 года № 15 (САЗ 23-3), от 16 февраля 2023 года № 55 (САЗ 23-7), от 31 мая 2023 года № 186 (САЗ 23-22), от 12 октября 2023 года № 341 (САЗ 23-41), от 18 декабря 2023 года № 425 (САЗ 23-51), от 22 января 2024 года № 31 (САЗ 24-5), в целях совершенствования порядка признания лица инвалидом, а также порядка его переосвидетельствования в Приднестровской Молдавской Республике, приказываю:

1. Внести в Приказ Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 5 октября 2015 года № 488 «Об утверждении Положения о порядке и условиях признания лица инвалидом» (регистрационный № 7350 от 3 февраля 2016 года) (САЗ 16-5) с изменениями и дополнениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 23 ноября 2017 года № 630 (регистрационный № 8035 от 24 ноября 2017 года) (САЗ 17-48), от 10 декабря 2019 года № 842 (регистрационный № 9403 от 13 марта 2020 года) (САЗ 20-11), от 16 июня 2020 года № 498 (регистрационный № 9611 от 23 июля 2020 года) (САЗ 20-30), от 27 августа 2021 года № 610 (регистрационный № 10523 от 21 сентября 2021 года) (САЗ 21-38), от 12 ноября 2021 года № 859 (регистрационный № 10755 от 13 января 2022 года) (САЗ 22-1), от 8 декабря 2023 года № 976 (регистрационный № 12161 от 15 декабря 2023 года) (САЗ 23-50), следующие изменения и дополнения:

а) пункт 25 Приложения к Приказу изложить в следующей редакции:

«25. Выписка из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, направляется в органы социальной защиты в трехдневный срок.

В отношении лиц мужского пола в возрасте от 18 (восемнадцати) до 50 (пятидесяти) лет в военные комиссариаты по месту жительства ежемесячно направляются 26-28 числа календарного месяца выписка из протокола акта освидетельствования согласно Приложению № 1 к настоящему Положению, а также списки лиц мужского пола в

возрасте от 31 (тридцати одного) до 50 (пятидесяти) лет, признанных инвалидами при первичном или повторном освидетельствовании, согласно Приложению № 2 к настоящему Положению, с указанием группы инвалидности и диагноза.»;

б) Приложение к Приказу дополнить Приложением № 1 в редакции согласно Приложению № 1 к настоящему Приказу;

в) Приложение к Приказу дополнить Приложением № 2 в редакции согласно Приложению № 2 к настоящему Приказу;

г) Приложение к Приложению к Приказу считать Приложением № 3 к Приложению к Приказу.

2. Направить настоящий Приказ на государственную регистрацию и официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.

3. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем официального опубликования.

Министр

К. АЛБУЛ

г. Тирасполь  
4 апреля 2024 г.  
№ 292-ОД

Приложение № 1  
к Приказу Министерства здравоохранения  
Приднестровской Молдавской Республики  
от 4 апреля 2024 года № 292-ОД

«Приложение №1  
к Положению о порядке и условиях  
признания лица инвалидом

Штамп филиала ГУ «РКВЭЖ»

#### Выписка

Из протокола акта освидетельствования лиц мужского пола в возрасте от 18 до 30 лет признанными инвалидами при первичном или повторном освидетельствовании по \_\_\_\_\_ филиалу ГУ «РКВЭЖ» за \_\_\_\_\_ месяц 20\_\_ года

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Дата освидетельствования \_\_\_\_\_ протокол № \_\_\_\_\_ акт № \_\_\_\_\_

Окончание инвалидности \_\_\_\_\_

Определена группа инвалидности \_\_\_\_\_

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Председатель \_\_\_\_\_

филиала ГУ «РКВЭЖ»

(подпись, печать врача) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Старшая медсестра

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

филиала ГУ «РКВЭЖ» (подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Печать филиала ГУ «РКВЭЖ»

Направляется в районный военный комиссариат 26-28 числа каждого месяца.»

Приложение № 2  
к Приказу Министерства здравоохранения  
Приднестровской Молдавской Республики  
от 4 апреля 2024 года № 292-ОД

«Приложение №2  
к Положению о порядке и условиях  
признания лица инвалидом

Список

лиц мужского пола в возрасте от 31 до 50 лет признанных инвалидами при первичном или повторном освидетельствовании  
по \_\_\_\_\_ району ПМР за \_\_\_\_\_ месяц 20\_\_ года.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Год рождения	Домашний адрес	Диагноз	Дата освидетельствования на КВЭЖ	Категория инвалидности	Дата окончания инвалидности	Причина инвалидности

1. Список подается в районный военный комиссариат 26-28 числа каждого месяца.
2. Второй экземпляр направляется в ГУ «РКВЭЖ».

Председатель-врач \_\_\_\_\_ филиала ГУ «РКВЭЖ» \_\_\_\_\_  
(наименование филиала) (подпись) (расшифровка подписи)»