



КонсультантПлюс

Постановление Совмина РСФСР от 21.12.1956
N 792
"Об утверждении Положения о
врачебно-трудовых экспертных комиссиях
(ВТЭК)"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 08.05.2022

СОВЕТ МИНИСТРОВ РСФСР

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 21 декабря 1956 г. N 792**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ
О ВРАЧЕБНО-ТРУДОВЫХ ЭКСПЕРТНЫХ КОМИССИЯХ (ВТЭК)**

Совет Министров РСФСР постановляет:

Утвердить [Положение](#) о врачебно-трудовых экспертных комиссиях (ВТЭК), согласно Приложению.

Председатель
Совета Министров РСФСР
М.ЯСНОВ

Заместитель Управляющего Делами
Совета Министров РСФСР
А.БАРАНОВ

Приложение
к Постановлению
Совета Министров РСФСР
от 21 декабря 1956 г. N 792

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ВРАЧЕБНО-ТРУДОВЫХ ЭКСПЕРТНЫХ КОМИССИЯХ (ВТЭК)**

I. Общие положения

1. Врачебно-трудовые экспертные комиссии находятся в ведении органов социального обеспечения.

2. На врачебно-трудовые экспертные комиссии возлагается:

определение постоянной или длительной потери трудоспособности и установление групп инвалидности в соответствии с [инструкцией](#), утверждаемой Министерством здравоохранения СССР и ВЦСПС;

установление причин инвалидности: общее или профессиональное заболевание, трудовое увечье, инвалидность с детства или до начала трудовой деятельности, ранение (контузия, увечье), полученное при защите СССР или при исполнении иных обязанностей военной службы, заболевание, полученное на фронте, или заболевание, увечье (ранение, контузия), не связанное с исполнением обязанностей военной службы или не связанное с пребыванием на фронте;

установление времени наступления инвалидности;

определение для инвалидов условий и характера труда, доступных им по состоянию здоровья <*>;

<*> Лицам, не признанным инвалидами, заключение об изменении условий труда дается лечебными учреждениями.

определение мероприятий, содействующих восстановлению трудоспособности инвалидов (профессиональное обучение, переквалификация, восстановительное лечение, протезирование и рабочие приспособления, определение нуждаемости в мотоколяске и др.);

изучение условий труда работающих инвалидов непосредственно на предприятиях, в учреждениях, организациях и в сельском хозяйстве с целью выявления работ и профессий, доступных инвалидам;

ознакомление врачей лечебно-профилактических учреждений с основами, методами и задачами врачебно-трудовой экспертизы.

II. Организация работы и состав врачебно-трудовых экспертных комиссий

3. Врачебно-трудовые экспертные комиссии организуются на базе лечебных учреждений, в которых имеются необходимые условия для всестороннего обследования больных (врачи по узким специальностям, диагностические кабинеты и др.).

Перечень лечебных учреждений, на базе которых организуются врачебно-трудовые экспертные комиссии, устанавливается министерствами социального обеспечения автономных республик, краевыми, областными и городскими органами республиканского (РСФСР) подчинения отделами социального обеспечения совместно с соответствующими органами здравоохранения.

Врачебно-трудовые экспертные комиссии для экспертизы трудоспособности больных туберкулезом и психическими заболеваниями организуются на базе соответствующих диспансеров и больниц.

4. Врачебно-трудовые экспертные комиссии являются постоянными организациями.

Врачебно-трудовые экспертные комиссии состоят из трех врачей-экспертов (терапевта, хирурга, невропатолога), представителя отдела социального обеспечения и представителя профсоюзной организации. Один из врачей-экспертов назначается председателем комиссии.

В состав специализированных врачебно-трудовых экспертных комиссий вместо 3 врачей-экспертов (терапевта, хирурга, невропатолога) включается два фтизиатра и невропатолог или два психиатра и терапевт.

В штате всех врачебно-трудовых экспертных комиссий имеется медицинский регистратор, а

в комиссиях, работающих пять и более дней в неделю, дополнительно утверждается должность старшей медицинской сестры.

Республиканские, краевые, областные, центральные городские и специализированные ВТЭК в необходимых случаях привлекают консультантов-докторов и кандидатов наук, опытных врачей узких специальностей.

5. Председатель и члены врачебно-трудо-вых экспертных комиссий утверждаются министрами социального обеспечения автономных республик, заведующими краевыми, областными и городскими городами республиканского (РСФСР) подчинения отделами социального обеспечения по согласованию с соответствующими органами здравоохранения.

6. Органы здравоохранения предоставляют для врачебно-трудо-вых экспертных комиссий удобные для приема больных помещения, обеспечивают необходимым медицинским и хозяйственным оборудованием, а также обеспечивают условия, необходимые для культурного обслуживания больных, посещающих врачебно-трудо-вые экспертные комиссии.

7. Расходы на оплату членов, консультантов, среднего и младшего медицинского персонала врачебно-трудо-вых экспертных комиссий производятся за счет средств соответствующего отдела социального обеспечения.

8. Районные и городские врачебно-трудо-вые экспертные комиссии в течение рабочего дня (5,5 часа) принимают на обследование 15 больных, а специализированные врачебно-трудо-вые экспертные комиссии принимают 10 больных.

9. Руководство и контроль за работой врачебно-трудо-вых экспертных комиссий осуществляются министерствами социального обеспечения автономных республик, краевыми, областными и городскими городами республиканского (РСФСР) подчинения отделами социального обеспечения.

10. При министерствах социального обеспечения автономных республик, краевых, областных и городских городов республиканского (РСФСР) подчинения отделах социального обеспечения организуются соответственно - республиканские, краевые, областные и центральные городские врачебно-трудо-вые экспертные комиссии, состоящие из четырех врачей ведущих специальностей, один из которых является председателем. В штате этих комиссий имеются старшая медицинская сестра и медицинский регистратор.

Председатели и члены указанных комиссий находятся на основной работе в комиссиях.

Задачей республиканских, краевых, областных и центральных городских врачебно-трудо-вых экспертных комиссий, как методических центров по экспертизе трудоспособности, является:

проверка правильности и обоснованности экспертных решений районных, городских и специализированных врачебно-трудо-вых экспертных комиссий;

оказание консультативной помощи врачам городских, районных и специализированных врачебно-трудо-вых экспертных комиссий в сложных случаях экспертизы путем выезда на места и по материалам экспертизы;

внедрение в практику работы городских, районных и специализированных врачебно-трудовых экспертных комиссий научных принципов и методов экспертизы трудоспособности, разрабатываемых научно-исследовательскими институтами экспертизы трудоспособности;

осуществление мероприятий по повышению экспертной квалификации врачей районных, городских и специализированных врачебно-трудовых экспертных комиссий (стажирование, семинары, научно-практические конференции и др.);

обобщение опыта экспертизы трудоспособности городских, районных и специализированных врачебно-трудовых экспертных комиссий, выявление экспертных ошибок в их работе и разработка мер, необходимых для устранения этих ошибок;

освидетельствование лиц, обжаловавших решения городских, районных и специализированных врачебно-трудовых экспертных комиссий, а также освидетельствование в особо сложных случаях по направлениям районных, городских врачебно-трудовых экспертных комиссий;

освидетельствование инвалидов по направлению органов социального обеспечения в порядке контроля за правильностью решений районных, городских и специализированных врачебно-трудовых экспертных комиссий;

проверка актов освидетельствования городских, районных и специализированных врачебно-трудовых экспертных комиссий с целью контроля за правильностью экспертных решений;

изучение динамики и причин инвалидности и разработка соответствующих предложений;

рассмотрение различных вопросов врачебно-трудовой экспертизы по поручению органов социального обеспечения.

Республиканские, краевые, областные и центральные городские врачебно-трудовые экспертные комиссии являются высшей организацией по экспертизе трудоспособности в АССР, крае, области, городе - республиканского (РСФСР) подчинения и принимаемые ими решения в порядке обжалования или контроля за правильностью экспертных решений районных и городских экспертных комиссий являются окончательными.

11. На специализированные врачебно-трудовые экспертные комиссии, организованные для экспертизы трудоспособности больных туберкулезом и психическими заболеваниями, возлагается контроль за правильностью экспертных решений районных и городских врачебно-трудовых экспертных комиссий о состоянии трудоспособности больных туберкулезом и психическими заболеваниями.

Решения районных и городских комиссий о трудоспособности больных туберкулезом и психическими заболеваниями при первичных освидетельствованиях вступают в силу с момента принятия этих решений, но после проверки обоснованности их соответствующими специализированными врачебно-трудовыми экспертными комиссиями.

III. Круг лиц, принимаемых на освидетельствование,

и порядок направления их во врачебно-трудовые
экспертные комиссии

12. Врачебно-трудовые экспертные комиссии принимают на освидетельствование больных при наличии у них признаков постоянной или длительной потери трудоспособности:

а) рабочих и служащих и других граждан, на которых распространяется государственное социальное страхование, и членов артели промысловой кооперации;

б) учащихся высших, средних специальных учебных заведений, училищ, школ и курсов по подготовке кадров; аспирантов, докторантов и клинических ординаторов;

в) других граждан, нарушение трудоспособности которых возникло в связи с выполнением государственных или общественных обязанностей или в связи с выполнением долга гражданина СССР по спасению человеческой жизни, по охране социалистической собственности, а также по охране социалистического правопорядка;

г) рабочих, служащих и членов артелей промысловой кооперации, прекративших работу, бывших военнослужащих и членов семей лиц, указанных в пунктах "а", "б", "в" и в настоящем пункте, потерявших кормильцев, при наличии у них условий, определяющих право на пенсию;

д) инвалидов с детства и лиц, получивших увечье или перенесших заболевание до начала трудовой деятельности, нуждающихся в трудоустройстве или направлении в школы профессионального обучения, а также лиц, направляемых органами социального обеспечения в дома инвалидов и интернаты;

е) инвалидов в сроки, установленные для переосвидетельствования;

ж) членов семей неработающих пенсионеров в целях установления надбавки к пенсии.

Кроме того, врачебно-трудовые экспертные комиссии принимают на освидетельствование длительно болеющих по направлению лечебных учреждений (не позднее 4 месяцев со дня наступления временной нетрудоспособности или не позднее 5 месяцев в общей сложности при одном и том же заболевании в течение последних 12 месяцев при повторных заболеваниях).

13. Направление больных во врачебно-трудовые экспертные комиссии для экспертизы трудоспособности производится лечебными учреждениями по месту жительства больного или по месту прикрепления его к лечебному учреждению.

Инвалиды, направляемые лечебными учреждениями во врачебно-трудовые экспертные комиссии на переосвидетельствование, пользуются правом внеочередного медицинского обследования в лечебных учреждениях.

"Направление во ВТЭК" заполняется лечащим врачом и заведующим соответствующим отделением и утверждается врачебно-консультационной комиссией лечебного учреждения или руководителем последнего.

Ответственность за качество медицинского обследования и за обоснованность направления больных во врачебно-трудовую экспертную комиссию возлагается на руководителей лечебных учреждений.

"Направление во ВТЭК" и другие документы о результатах специальных обследований и анализов, подтверждающие обосновывающие признаки инвалидности и клинический прогноз, направляются лечебными учреждениями во врачебно-трудовую экспертную комиссию в запечатанном виде.

Производственная характеристика выдается больному на руки и представляется им в лечебное учреждение и во ВТЭК. При первичном освидетельствовании больного во врачебно-трудовую экспертную комиссию представляется также копия трудовой книжки.

При первичном обращении во врачебно-трудовую экспертную комиссию лица, не работающие, наряду с установленными медицинскими документами, должны иметь направление соответствующего органа социального обеспечения.

14. Во всех случаях освидетельствование во врачебно-трудовой экспертной комиссии производится только по месту жительства. Освидетельствование лиц, не могущих по состоянию здоровья согласно заключению лечебного учреждения явиться во врачебно-трудовую экспертную комиссию, производится на дому или в лечебном учреждении по месту нахождения больного.

В отдельных случаях решение врачебно-трудовой экспертной комиссии о состоянии трудоспособности лиц, находящихся в стационарных лечебных учреждениях, выносится на основании акта освидетельствования, подписанного лечащим врачом и главным врачом лечебного учреждения.

15. В отношении лиц, проживающих в отдаленных и труднодоступных местностях (Крайний Север, Дальневосточные районы и другие населенные пункты, указанные в списках, утвержденных соответствующими крайисполкомами, облисполкомами и Советами Министров автономных республик), врачебно-трудовая экспертная комиссия имеет право вынести решение о состоянии трудоспособности заочно на основании актов освидетельствования, подробных выписок из истории болезни и других необходимых для экспертизы документов, подписанных лечащим врачом и главным врачом лечебного учреждения.

IV. Порядок работы врачебно-трудовых экспертных комиссий

16. Врачебно-трудовые экспертные комиссии принимают решения после всестороннего медицинского освидетельствования больных и коллегиального обсуждения на основании данных медицинского обследования в лечебном учреждении, с учетом профессии и производственной характеристики с места работы. Во всех случаях, когда больной направлен во врачебно-трудовую экспертную комиссию с необоснованным клиническим диагнозом и клиническим прогнозом, врачебно-трудовая экспертная комиссия направляет больного в лечебное учреждение на дообследование с указанием характера необходимых дополнительных данных.

17. Данные обследования и решение врачебно-трудовой экспертной комиссии заносятся в акт освидетельствования и подписываются председателем и членами комиссии.

Если председатель или отдельные члены комиссии не согласны с мнением других членов комиссии, к акту освидетельствования прилагается их особое мнение. В этих случаях акт освидетельствования в трехдневный срок направляется на утверждение республиканской, краевой, областной или центральной городской врачебно-трудовой экспертной комиссии.

Последние, в случае необходимости, могут вызвать больного на обследование.

18. Решения врачебно-трудовых экспертных комиссий об условиях труда инвалидов являются обязательными для руководителей предприятий, учреждений, организаций, совхозов, МТС и колхозов.

Контроль за обеспечением условий труда инвалидов, установленных врачебно-трудовыми экспертными комиссиями, осуществляют профсоюзные организации, с участием медицинских работников соответствующих лечебно-профилактических учреждений (медсанчасть, здравпункт и др.), органы социального обеспечения, врачи врачебно-трудовых экспертных комиссий.

19. Врачебно-трудовые экспертные комиссии отчитываются о своей деятельности в установленном порядке перед министерствами социального обеспечения автономных республик, краевыми, областными, городскими и районными отделами социального обеспечения.

V. Сроки переосвидетельствования и порядок обжалования решений врачебно-трудовых экспертных комиссий

20. Переосвидетельствование инвалидов I группы производится один раз в два года, а инвалидов II и III групп - один раз в год.

Без указания срока очередного переосвидетельствования группа инвалидности устанавливается: инвалидам - мужчинам старше 60 лет и женщинам старше 55 лет; инвалидам с необратимыми хроническими заболеваниями и анатомическими дефектами, предусмотренными Перечнем заболеваний, утвержденным Министерством здравоохранения СССР и ВЦСПС.

Переосвидетельствование этих инвалидов может быть произведено по заявлению самих инвалидов в установленном порядке.

21. В отдельных случаях по предложению старшего инспектора по врачебно-трудовой экспертизе министерств социального обеспечения автономных республик и краевого, областного и городского города республиканского (РСФСР) подчинения отделов социального обеспечения, а также по усмотрению врачебно-трудовой экспертной комиссии инвалиды могут быть переосвидетельствованы в порядке контроля ранее срока, указанного при последнем освидетельствовании во врачебно-трудовой экспертной комиссии. Это право предоставляется и в отношении лиц, инвалидность которых была установлена без указания срока переосвидетельствования.

22. В случае несогласия с решением врачебно-трудовой экспертной комиссии свидетельствуемый подает об этом в течение месячного срока письменное заявление в районный или городской отдел социального обеспечения. Заведующий отделом социального обеспечения в пятидневный срок направляет это заявление на рассмотрение республиканской, краевой, областной или центральной городской врачебно-трудовой экспертной комиссии вместе со всеми медицинскими материалами предыдущих освидетельствований. Эти комиссии вызывают подавших заявления на повторное освидетельствование.

VI. Делопроизводство

23. На каждого больного или инвалида, проходящего освидетельствование во врачебно-трудовой экспертной комиссии, составляется акт освидетельствования по форме,

утверждаемой Министерством социального обеспечения РСФСР. Акты освидетельствования со всеми медицинскими документами, поступившими из лечебных учреждений и других учреждений и организаций, хранятся во врачебно-трудовой экспертной комиссии в порядке, устанавливаемом Министерством социального обеспечения РСФСР.

24. Врачебно-трудовые экспертные комиссии ведут протоколы своих заседаний по форме, устанавливаемой Министерством социального обеспечения РСФСР.

25. Врачебно-трудовые экспертные комиссии при установлении группы инвалидности выдают инвалидам "Справку ВТЭК", форма которой утверждается Министерством социального обеспечения РСФСР. Выписка из акта освидетельствования направляется соответствующему органу социального обеспечения.

26. Врачебно-трудовые экспертные комиссии имеют штамп и печать.

27. За умышленно неправильное решение и незаконную выдачу "Справки ВТЭК" о состоянии трудоспособности больного, вопреки **Инструкции** по определению групп инвалидности и настоящему Положению, виновные привлекаются к дисциплинарной или уголовной ответственности.

Заместитель Управляющего Делами
Совета Министров РСФСР
А.БАРАНОВ