

Отсутствие уведомления на портале Госуслуг после направления документов на МСЭ: правовой разбор

1. Краткая постановка вопроса

Медицинская организация (лечащий врач) направила документы на медико-социальную экспертизу (далее — МСЭ), однако в личном кабинете гражданина на едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ, «Госуслуги») не появилось ни уведомления о передаче направления в бюро МСЭ, ни уведомления о дате и времени освидетельствования; прошло 3 рабочих дня. Требуется установить: (а) какие сроки установлены для передачи направления и для информирования гражданина; (б) является ли молчание портала нарушением порядка проведения МСЭ; (в) может ли МСЭ «не состояться» из-за отсутствия уведомления; (г) какими способами получить сведения о назначенной экспертизе и обжаловать бездействие медицинской организации и бюро МСЭ.

Ниже разбор ведётся по каждой существенной версии развития событий отдельно, поскольку квалификация ситуации (нарушение / техническая задержка / направление фактически не передано) влечёт разные правовые последствия.

2. Нормативная рамка: кто, что и в какой срок обязан сделать

2.1. Субъекты и их обязанности

- Признание лица инвалидом осуществляется федеральными учреждениями МСЭ — бюро, главными бюро, Федеральным бюро (ст. 7, 8 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; п. 2 Правил признания лица инвалидом, утв. постановлением Правительства РФ от 05.04.2022 № 588; ранее действовавшие Правила — утв. постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95).
- Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются Правительством РФ (ст. 1 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ; ст.

12 Федерального закона от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»).

- Направление на МСЭ формирует медицинская организация по результатам врачебной комиссии; сама по себе МСЭ гражданином не иницируется — она запускается поступлением направления в бюро (Правила № 588; п. 19–25 Правил № 95 в прежней редакции).

2.2. Срок передачи направления медицинской организацией в бюро

- **3 рабочих дня** со дня формирования направления — срок, в течение которого медицинская организация передаёт направление на МСЭ в бюро; для медицинских организаций, у которых отсутствует доступ к единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) либо ведомственной информационной системе, направление формируется на бумажном носителе и передаётся в бюро **в течение 3 рабочих дней** со дня формирования (Правила признания лица инвалидом, утв. постановлением Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 — нормы о формировании и передаче направления на МСЭ).

2.3. Срок уведомления гражданина медицинской организацией

- Медицинская организация **не позднее следующего рабочего дня** после дня передачи в бюро направления на МСЭ уведомляет гражданина (его законного или уполномоченного представителя): 1) с использованием единого портала (ЕПГУ) **и (или)**; 2) на бумажном носителе (Правила № 588 — норма об уведомлении гражданина; источник: «О признании лица инвалидом», ИПС «Законодательство России»).
- Выписка из протокола решения врачебной комиссии о направлении на МСЭ и само направление выдаются **по запросу** гражданина на бумажном носителе и (или) в электронной форме через личный кабинет на ЕПГУ (там же).

2.4. Срок и содержание действий бюро МСЭ

- По результатам рассмотрения зарегистрированных документов, **с учётом мнения гражданина**, указанного в направлении на МСЭ, в заявлении о проведении МСЭ либо в заявлении об обжаловании, бюро (главное бюро, Федеральное бюро):
- принимает решение о форме проведения МСЭ;
- определяет дату и время проведения МСЭ (если гражданин не выбрал их самостоятельно на ЕПГУ);

- направляет уведомление о проведении МСЭ **заказным почтовым отправлением либо в электронной форме через ЕПГУ** (Правила № 588 — нормы о рассмотрении документов и уведомлении; источник: «О признании лица инвалидом», ИПС «Законодательство России»).
- Если принято решение о личном присутствии гражданина, бюро **уточняет по каналам телефонной связи** дату и время освидетельствования, предлагая доступные интервалы (там же).
- При отсутствии возможности направления уведомления в личный кабинет на ЕПГУ, а также при волеизъявлении гражданина уведомление может быть осуществлено по каналам телефонной связи (включая СМС) либо заказным письмом (постановление Правительства РФ о внесении изменений в акты Правительства РФ по вопросам МСЭ; источник: «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»).

2.5. Общий предельный срок проведения МСЭ

Правила не устанавливают отдельного «однодневного» срока для бюро на регистрацию документов и уведомление; предельный срок оказания услуги по проведению МСЭ определяется Правилами и административным регламентом предоставления соответствующей государственной услуги и исчисляется **десятками дней (по общему правилу — до 30 рабочих дней со дня поступления (регистрации) направления и документов в бюро)**, а не тремя днями. Точную редакцию регламента (приказ Минтруда России от 29.01.2014 № 59н; ведомственное регулирование ФМБА — Административный регламент ФМБА по организации проведения МСЭ) следует сверять по действующему тексту на дату обращения.

2.6. Итоговая таблица сроков (ориентир)

Действие	Срок	Норма
Формирование направления врачебной комиссией	по результатам ВК	Правила № 588
Передача направления медорганизацией в бюро	3 рабочих дня со дня формирования	Правила № 588
Уведомление гражданина медорганизацией о передаче направления	не позднее следующего рабочего дня после передачи	Правила № 588
	в рамках общего срока услуги	

Действие	Срок	Норма
Решение бюро о форме МСЭ, определение даты/времени, направление уведомления		Правила № 588, административный регламент
Обжалование решения бюро в главное бюро	1 месяц	Правила (порядок обжалования; ранее — п. 42–46 Правил № 95)

Ключевой вывод из п. 2: три рабочих дня — это, прежде всего, срок передачи направления медицинской организацией, а не срок, к которому гражданин обязательно должен получить уведомление на ЕПГУ. К трём дням закономерно добавляется срок на регистрацию документов в бюро, принятие решения о форме МСЭ и уведомление.

3. Версия 1. Направление передано, уведомление задерживается в пределах установленной процедуры

Обоснование. Обязанность медорганизации — передать направление в 3 рабочих дня и уведомить гражданина не позднее следующего рабочего дня после передачи. Далее «включается» этап бюро: регистрация документов → решение о форме МСЭ → определение даты и времени → направление уведомления (Правила № 588; п. 20–25 Правил № 95 в прежней редакции). Следовательно, на 3-й рабочий день со дня передачи документов отсутствие уведомления на ЕПГУ **само по себе нарушением не является**: процедура объективно не завершена.

Когда применяется. Если с момента, когда врач сообщил об отправке документов, прошло 3–7 рабочих дней и нет иных признаков сбоя (медорганизация подтверждает передачу, бюро регистрирует направление).

Практический вывод. Паниковать и делать вывод «МСЭ не будет» на этом этапе нельзя. Корректный шаг — точечная проверка (раздел 8) и ожидание в пределах 5–10 рабочих дней; при дальнейшем молчании — жалоба (раздел 9).

4. Версия 2. Уведомление должно было прийти на следующий рабочий день — налицо просрочка (бездействие медорганизации)

Обоснование. Если считать точкой отсчёта день фактической передачи направления в бюро, то обязанность уведомить гражданина возникает **не позднее следующего рабочего дня** и может быть исполнена как через ЕПГУ, так и на бумажном носителе (Правила № 588). Если медорганизация направила документы 3 рабочих дня назад и не уведомила гражданина ни через ЕПГУ, ни на бумаге, — это бездействие в части информирования. Оно не отменяет саму МСЭ, но даёт основание для жалобы.

Когда применяется. Медорганизация подтверждает передачу направления, но гражданин не получил ни электронного, ни бумажного уведомления и не получал СМС/звонков.

Практический вывод. Требуется письменно зафиксировать бездействие: запросить у медорганизации выписку из протокола врачебной комиссии и направление (обязаны выдать по запросу — Правила № 588), затем обжаловать бездействие в порядке раздела 9. Юридическое значение: нарушение порядка информирования — самостоятельное основание для жалобы, но не основание для отказа в МСЭ.

5. Версия 3. Уведомление направлено иным способом, а не через ЕПГУ (нарушения нет)

Обоснование. Закон допускает альтернативные каналы: - уведомление медорганизацией — «с использованием единого портала **и (или)** на бумажном носителе» (Правила № 588); - уведомление бюро — заказным почтовым отправлением **или** в электронной форме через ЕПГУ; при отсутствии технической возможности направления в личный кабинет либо при волеизъявлении гражданина — по телефону (включая СМС) или заказным письмом (постановление Правительства РФ о внесении изменений в акты Правительства РФ по вопросам МСЭ). - Информирование с использованием ЕПГУ вообще производится **с согласия гражданина** (ст. 11.2 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»; Федеральный закон о внесении изменений в Федеральный закон «О государственной социальной помощи» и ст. 3 Федерального закона «Об актах гражданского состояния» — нормы об информировании гражданина о правах, возникающих в связи с наступлением события).

Когда применяется. У гражданина неподтверждённая/отсутствующая учётная запись на ЕПГУ, не дано согласие на информирование через ЕПГУ, либо бюро направило заказное письмо, которое ещё не доставлено, либо был телефонный звонок/СМС.

Практический вывод. Отсутствие уведомления именно в личном кабинете на ЕПГУ **не тождественно отсутствию уведомления вообще** и не образует нарушения. Нужно проверить: почтовый ящик по адресу регистрации (заказная корреспонденция), СМС и журнал звонков, настройки личного кабинета и статус учётной записи, раздел уведомлений ЕПГУ.

6. Версия 4. МСЭ проведена (или будет проведена) заочно без уведомления гражданина

Обоснование. Форма проведения МСЭ (с личным присутствием, на дому, в стационаре, заочно) определяется бюро **с учётом мнения гражданина**, указанного в направлении на МСЭ (Правила № 588). Заочное освидетельствование допускается: - по решению соответствующего бюро, если гражданин не может явиться по состоянию здоровья (подтверждается заключением медорганизации), либо - при наличии заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем, предусмотренных разделом IV приложения к Правилам, либо - при отсутствии положительных результатов реабилитационных/абилитационных мероприятий (п. 20, 23 Правил № 95; п 2, 5, 25, 36 Правил — в интерпретации судебной практики: решения Железнодорожного районного суда г. Рязани от 22.02.2019 по делу № 2А-512/2019, от 04.03.2019 по делу № 2А-569/2019, от 22.07.2019 по делу № 2а-1740/2019).

Когда применяется. Гражданин в направлении/заявлении указал на желание личного присутствия, но экспертиза проведена заочно, без уведомления и без получения его мнения.

Практический вывод. Решение, принятое без надлежащего уведомления и без учёта мнения гражданина о форме МСЭ, оспаривается: жалоба в главное бюро в месячный срок со дня получения решения, затем — в Федеральное бюро, затем — в суд (раздел 9). Автоматической «отмены» МСЭ из-за отсутствия уведомления не происходит — требуется процедура обжалования. При этом контроль обоснованности и законности решений бюро осуществляют главные бюро и Федеральное бюро (Порядок, утв. приказом Минтруда России от 18.10.2023 № 767н).

7. Версия 5. Направление в бюро фактически не поступило (врач его не передал)

Обоснование. Врач мог сформировать направление, но не передать его в бюро, либо передать с нарушением (бумажный носитель при отсутствии доступа к ЕГИСЗ — Правила № 588), либо направить в иную информационную систему. В этом случае «молчание» объясняется тем, что процедура МСЭ юридически не запущена.

Развилка действий: 1. **Медорганизация отказывает в направлении на МСЭ.** Гражданину выдаётся соответствующая справка (в прежней редакции — п. 19 Правил № 95), на основании которой он вправе обратиться в бюро МСЭ **самостоятельно**; бюро проводит освидетельствование при представлении необходимых документов. 2. **Направление сформировано, но не передано.** Требуется письменное требование к медорганизации: выдать выписку из протокола врачебной комиссии и направление (обязанность выдать по запросу — Правила № 588); при отказе — жалоба в вышестоящий орган управления здравоохранением, Росздравнадзор, страховую медицинскую организацию по ОМС/ТФОМС (ст. 40 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; ст. 88, 90 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), прокуратуру (ст. 10 Федерального закона от 17.01.1992 № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации»).

Практический вывод. Это единственный сценарий, при котором МСЭ действительно может «не начаться». Но и здесь выход есть: справка об отказе + самостоятельное обращение в бюро либо понуждение медорганизации через жалобу.

8. Версия 6 (специальная). Трансграничный случай: гражданин находится в другом государстве — члене ЕАЭС

Обоснование. Медицинское обследование трудящегося (члена семьи) в целях установления инвалидности осуществляется в соответствии с законодательством государства проживания по месту жительства; решения о группе, сроке и причине инвалидности (степени ограничения способности к трудовой деятельности) принимаются органом (учреждением), осуществляющим МСЭ, того государства-члена, по законодательству которого назначается и выплачивается пенсия, — **в том числе заочно**; при необходимости принимаются во внимание справки и медицинские заключения

учреждений других государств-членов; решения принимаются безвозмездно (ст. 9 Соглашения о пенсионном обеспечении трудящихся государств — членов ЕАЭС; источник: Распоряжение Президента РФ от 22.12.2025 № 502-рп, ст. 9).

Когда применяется. Гражданин проживает (работает) в одном государстве-члене, а пенсия назначается по законодательству другого.

Практический вывод. В таком случае уведомление ожидается не от российского ЕПГУ, а от компетентного учреждения государства, назначающего пенсию; заочный порядок здесь прямо предусмотрен нормой, и «молчание» российского портала не свидетельствует о нарушении.

9. Способы получить сведения о назначенной экспертизе и обжаловать бездействие

9.1. Как узнать дату и форму МСЭ

1. Личный кабинет на ЕПГУ: раздел уведомлений, а также карточка заявления о проведении МСЭ; проверить статус учётной записи и наличие согласия на информирование через ЕПГУ.
2. Запрос в медицинскую организацию: выписка из протокола врачебной комиссии и направление на МСЭ выдаются по запросу на бумажном носителе и (или) в электронной форме через личный кабинет на ЕПГУ (Правила № 588).
3. Телефонный запрос и письменное обращение в бюро (главное бюро) МСЭ по месту жительства / по месту нахождения пенсионного дела; обращение регистрируется, ответ даётся в сроки, установленные Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» (ст. 12 — 30 дней со дня регистрации).
4. Сведения Федерального реестра инвалидов (ст. 5.1 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ) — после проведения МСЭ.
5. Техническая поддержка ЕПГУ/МФЦ — при подозрении на технический сбой в доставке уведомления.

9.2. Обжалование бездействия и решений

Адресат жалобы	Предмет	Сроки
Главное бюро МСЭ	решение бюро	1 месяц со дня получения решения; бюро пересылает заявление с документами в главное бюро в 3-

Адресат жалобы	Предмет	Сроки
		дневный срок, главное бюро рассматривает не позднее 1 месяца (п. 42–46 Правил № 95; п. 94 Административного регламента ФМБА)
Федеральное бюро МСЭ	решение главного бюро	1 месяц со дня получения решения
Суд	решение/действие (бездействие) бюро, главного бюро, Федерального бюро	3 месяца со дня, когда стало известно о нарушении прав (ст. 218, ч. 1 ст. 219 Кодекса административного судопроизводства РФ)
Бюро/главное бюро/ Федеральное бюро (досудебная жалоба)	отказ в приёме документов, исправление опечаток, нарушение сроков	регистрация не позднее следующего рабочего дня; рассмотрение 15 рабочих дней, в отдельных случаях — 5 рабочих дней (ч. 6 ст. 11.2 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ; п. 4–7 Порядка, утв. приказом Минтруда России, — источник: «О порядке организации автоматического распределения заявлений по обжалованию решений бюро (главного бюро) МСЭ»)
Орган управления здравоохранением, Росздравнадзор, СМО/ ТФОМС, прокуратура	бездействие медицинской организации (непередача направления, уведомление)	30 дней по Федеральному закону № 59-ФЗ (ст. 12); по ОМС — в рамках контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (ст. 40 Федерального закона № 326-ФЗ)

9.3. Дополнительно: контроль вышестоящих бюро

Обоснованность и соответствие законодательству решений, принятых по результатам МСЭ, проверяются главными бюро (в отношении бюро — филиалов) и Федеральным бюро (в отношении главных бюро) в порядке, утв. приказом Минтруда России от 18.10.2023 № 767н. Это самостоятельный (не только жалобный) механизм защиты, которым целесообразно прямо апеллировать в обращении.

10. Практические выводы

По версии 1 (задержка в пределах процедуры). МСЭ состоится; отсутствие уведомления на 3-й рабочий день — ещё не нарушение. Действия: выждать до 5–10 рабочих дней, проверить все каналы (раздел 9.1).

По версии 2 (просрочка уведомления медорганизацией). Право на МСЭ сохраняется; есть основание для жалобы. Действия: запросить выписку из протокола ВК и направление, в случае отказа — жалоба главному врачу, в орган управления здравоохранением, Росздравнадзор, СМО/ТФОМС, прокуратуру.

По версии 3 (уведомление иным способом). Нарушения нет. Действия: проверить почту, СМС, звонки, настройки ЕПГУ; уточнить в бюро, получено ли направление.

По версии 4 (заочная МСЭ без уведомления). МСЭ не отменяется автоматически, но решение оспоримо: жалоба в главное бюро (1 месяц) → Федеральное бюро (1 месяц) → суд (3 месяца, КАС РФ).

По версии 5 (направление не передано). Это единственный вариант, при котором МСЭ может реально не начаться. Действия: получить справку об отказе в направлении и обратиться в бюро самостоятельно либо понудить медорганизацию через жалобы; при необходимости — обращение к контролирующим органам.

По версии 6 (трансграничный случай). Ориентироваться на законодательство государства проживания и компетентное учреждение государства, назначающего пенсию (ст. 9 Соглашения ЕАЭС).

Общий ответ на вопрос «Не будет МСЭ?» Нет, сам факт отсутствия уведомления на ЕПГУ не влечёт отмены, приостановления или непроведения МСЭ. Он либо отражает незавершённость процедуры (наиболее вероятно на 3-й рабочий день), либо информирование осуществлено иным способом, либо (реже) направление не передано — и тогда ситуация исправима через справку об отказе и самостоятельное обращение в бюро. Рекомендуемый алгоритм первых шагов: (1) проверить все каналы ЕПГУ/почту/СМС; (2) телефонный звонок в бюро; (3) письменный запрос в медорганизацию о выдаче выписки из протокола ВК и направления; (4) при подтверждённом бездействии — жалобы по разделу 9 с соблюдением месячных и трёхмесячных сроков.

11. Оговорка о нормативной базе

- Указ Президента Российской Федерации от 15.12.2025 № 939 (ст. 1 — понятие «инвалид», основания определения группы инвалидности) **утратил силу** и в качестве основания для консультации не применяется; определение понятия «инвалид» и категории «ребёнок-инвалид» в действующем регулировании даётся в ст. 1 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ.
- Источники, содержащие акты с реквизитами будущих дат (в том числе от 22.12.2025 № 502-рп, от 28.07.2026 № 534) и ведомственные акты, приведены по данным правовой базы; при подготовке документа к публикации их следует сверить с официальным опубликованием (pravo.gov.ru) на дату размещения материала.
- Судебные акты Железнодорожного районного суда г. Рязани (дела № 2А-512/2019, № 2А-569/2019, № 2а-1740/2019) приняты по спорам о признании информации запрещённой к распространению; в текстах воспроизводится содержание Правил признания лица инвалидом, поэтому они использованы исключительно как иллюстрация судебного толкования процедуры МСЭ, а не как прецедент по рассматриваемому вопросу.

12. Список использованных нормативных источников

1. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» — ст. 1, 5.1, 7, 8, 17, 20, 28.1, 28.2.
2. Федеральный закон от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» — ст. 12.
3. Федеральный закон от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» — ст. 11.2 (в том числе ч. 6).
4. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» — ст. 40.
5. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» — ст. 88, 90.
6. Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» — ст. 12.
7. Федеральный закон от 17.01.1992 № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации» — ст. 10.
8. Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации — ст. 218, ч. 1 ст. 219.

9. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (Правила признания лица инвалидом) — нормы о формировании и передаче направления на МСЭ, о рассмотрении документов бюро, о форме проведения МСЭ, об уведомлении гражданина, о порядке обжалования.
10. Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» (в редакции, действовавшей до 01.07.2022) — п. 2, 5, 20, 23, 25, 36, 42–46.
11. Постановление Правительства РФ «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» (в части уведомления гражданина о проведении МСЭ) — источник: ИПС «Законодательство России», nd=608328146.
12. Распоряжение Президента Российской Федерации от 22.12.2025 № 502-рп — ст. 9 (медицинское освидетельствование и установление инвалидности; соглашение о пенсионном обеспечении трудящихся государств — членов ЕАЭС).
13. Указ Президента Российской Федерации от 15.12.2025 № 939, ст. 1 — **утратил силу**, упоминается исключительно как утративший силу акт.
14. Указ Президента Российской Федерации от 28.07.2026 № 534, ст. 5 — 1 (военно-врачебная экспертиза; заочное освидетельствование отдельных категорий граждан) — приводится как источник по данным правовой базы, подлежит сверке.
15. Федеральный закон от 15.12.2025 № 487-ФЗ, ст. 101 (медико-санитарное обеспечение осуждённых к лишению свободы) — порядок направления на освидетельствование и переосвидетельствование осуждённых-инвалидов.
16. Приказ Минтруда России от 18.10.2023 № 767н «Об утверждении Порядка осуществления контроля главными бюро медико-социальной экспертизы за решениями, принятыми бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах...» — п. 1–3.
17. Приказ Минтруда России «О порядке организации автоматического распределения заявлений по обжалованию решений бюро (главного бюро) медико-социальной экспертизы в вышестоящие учреждения медико-социальной экспертизы» — п. 4–7 (сроки рассмотрения жалоб).
18. Административный регламент ФМБА по исполнению государственной функции по организации проведения медико-социальной экспертизы — п. 93, 94 (порядок обжалования).
19. Административный регламент предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы (приказ Минтруда России от 29.01.2014 № 59н) — в части сроков оказания услуги, подлежит сверке по действующей редакции.

20. Судебная практика: решение Железнодорожного районного суда города Рязани от 22.02.2019 по делу № 2А-512/2019~М-219/2019; решение от 04.03.2019 по делу № 2А-569/2019~М-333/2019; решение от 22.07.2019 по делу № 2а-1740/2019~М-1713/2019 (изложение положений Правил признания лица инвалидом применительно к процедуре МСЭ).

