



ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА: нормативно-правовые основы для пациентов и их родственников

Москва, 2019



Медико-социальная экспертиза: нормативно-правовые основы для пациентов и их родственников. Методические материалы/ Сост. Яркв А.А., – Москва: ИП Гончарова Н.В. ИНН 631908568109, 2019. – 20 с.

Настоящее издание подготовлено в ходе реализации проекта «Бюро медико-социальной экспертизы и пациентское сообщество - развиваем взаимодействие» Всероссийским союзом общественных объединений пациентов при финансовой поддержке Фонда президентских грантов по развитию гражданского общества на основании договора о предоставлении гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества № 18-2-010779. Сборник включает методические материалы о том, что нужно знать инвалиду, пациенту, их родственникам и опекунам при подготовке к МСЭ, ответы на самые актуальные вопросы.

Издание предназначено представителям некоммерческих организаций пациентов и инвалидов, пациентам, инвалидам, родственникам и опекунам инвалидов.

© Всероссийский союз общественных объединений пациентов, 2019

© Фонд-оператор президентских грантов по развитию гражданского общества, 2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

КТО ТАКОЙ ИНВАЛИД С ЮРИДИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ? ЧТО ТАКОЕ СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА И ПОДДЕРЖКА ИНВАЛИДОВ?	3
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ.....	3
КТО МОЖЕТ НАПРАВИТЬ ПАЦИЕНТА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ (МСЭ)?.....	3
КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ (МСЭ)?.....	4
КАК ПРОВОДИТСЯ МСЭ?.....	4
НА ОСНОВАНИИ ЧЕГО ЭКСПЕРТЫ МСЭ УСТАНОВЛИВАЮТ ИНВАЛИДНОСТЬ ИЛИ ОТКАЗЫВАЮТ В ЕЕ УСТАНОВЛЕНИИ?	5
КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ К ПРОХОЖДЕНИЮ МСЭ?.....	5
ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ?	6
У ВЗРОСЛЫХ.....	6
У ДЕТЕЙ	7
КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ДОЛЖЕН ПОЛУЧИТЬ ПАЦИЕНТ В СЛУЧАЕ ПРИЗНАНИЯ ИНВАЛИДОМ?	7
КАК МОЖНО ОБЖАЛОВАТЬ РЕШЕНИЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЕСЛИ ВЫ С НИМ НЕ СОГЛАСНЫ?	7
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (ИПРА): порядок разработки и реализации.....	8
ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ	8
ЧТО ТАКОЕ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (ИПРА)?	9
КЕМ И КАК РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ ИПРА?.....	9
КАК ПОЛУЧИТЬ ИПРА?.....	9
ВАЖНО ЗНАТЬ!	10
ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ (ТСР) И УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ИНВАЛИДАМ В СООТВЕТСТВИИ С ИПРА: порядок назначения и получения	11
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ.....	11
ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ (ТСР).....	11
УСЛУГИ	12
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (ИПРА) и ТСР	12
ВКЛЮЧЕНИЕ В ИПРА ТСР ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА	13
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНВАЛИДОВ ТСР.....	14
ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ ТСР	14

РЕМОНТ ТСР.....	15
ЗАМЕНА ТСР.....	15
УСЛУГИ ПО СУРДОПЕРЕВОДУ И ТИФЛОСУРДОПЕРЕВОДУ.....	16
ПОЛУЧЕНИЕ КОМПЕНСАЦИИ ЗА САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИОБРЕТЕННЫЕ ТСР И УСЛУГИ.....	17
ТОВАРЫ И УСЛУГИ ДЛЯ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ И ИНТЕГРАЦИИ В ОБЩЕСТВО, ПРИОБРЕТАЕМЫЕ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ МАТЕРИНСКОГО (СЕМЕЙНОГО) КАПИТАЛА.....	18
ВАЖНО ЗНАТЫ.....	18
ДЛЯ ЗАМЕТОК.....	19

КТО ТАКОЙ ИНВАЛИД С ЮРИДИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ? ЧТО ТАКОЕ СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА И ПОДДЕРЖКА ИНВАЛИДОВ?

Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статья 1, часть 1

Инвалид - это особый юридический статус человека, который связан не просто с нарушениями его здоровья, но и со стойкими затруднениями в осуществлении привычной жизнедеятельности, что вызывает необходимость социальной защиты такого человек

Социальная защита инвалидов - система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Социальная поддержка инвалидов - система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения.

Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статья 2

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Признание лица инвалидом осуществляется **федеральным учреждением медико-социальной экспертизы**. Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются **Правительством Российской Федерации**.

КТО МОЖЕТ НАПРАВИТЬ ПАЦИЕНТА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ (МСЭ)?

1. Медицинская организация направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

2. Орган, осуществляющий пенсионное обеспечение,

3. а также орган социальной защиты населения вправе направлять на медико-социальную экспертизу гражданина, имеющего признаки ограничения жизнедеятельности и нуждающегося в социальной защите, при наличии у него

медицинских документов, подтверждающих нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов.

4. В случае если медицинская организация, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему **выдается справка**, на основании которой гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право обратиться в бюро **самостоятельно**.

Специалисты бюро проводят осмотр гражданина и по его результатам составляют **программу дополнительного обследования гражданина** и проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий, после выполнения которой рассматривают вопрос о наличии у него ограничений жизнедеятельности.

Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом», пп. 15-19

КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ (МСЭ)?

1. **Направление на МСЭ**, выданное медицинской организацией, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, органом социальной защиты населения, либо **справка об отказе в направлении на МСЭ**, выданная медицинской организацией.
2. **Заявление с указанием цели (целей) проведения МСЭ**.
3. **Документ, удостоверяющий личность гражданина** (при наличии законных или уполномоченных представителей – документы, удостоверяющие их личность и полномочия).

Приказ Минтруда России 29.01.2014 г. № 59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы», пп. 28-31

КАК ПРОВОДИТСЯ МСЭ?

Медико-социальная экспертиза осуществляется исходя из комплексной оценки состояния организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица с использованием классификаций и критериев, разрабатываемых и утверждаемых в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статья 7, ч. 2

НА ОСНОВАНИИ ЧЕГО ЭКСПЕРТЫ МСЭ УСТАНОВЛИВАЮТ ИНВАЛИДНОСТЬ ИЛИ ОТКАЗЫВАЮТ В ЕЕ УСТАНОВЛЕНИИ?



При проведении медико-социальной экспертизы специалисты по МСЭ должны оценить степень выраженности стойких нарушений функций организма, вызванных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, степень выраженности ограничений жизнедеятельности в различных категориях, к которым они привели, и нуждаемость пациента в мерах социальной защиты.

Приказ Минтруда России от 17.12.2015 № 1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» (далее Приказ №1024н) четко регламентирует, как должны быть оценены нарушенные функции и ограничения жизнедеятельности при проведении МСЭ.

КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ К ПРОХОЖДЕНИЮ МСЭ?

1. Возьмите с собой оригиналы всех медицинских документов, с самых важных снимите копии. Эти документы позволят специалистам МСЭ принять более взвешенное экспертное решение.
2. МСЭ проводится с использованием Классификаций и критериев. Проследите, чтобы при оформлении Вашим лечащим врачом формы направления на МСЭ в ней были четко отражены имеющиеся у Вас функциональные нарушения, к которым привело Ваше заболевание. Желательно, чтобы эти нарушения были описаны в терминологии, используемой в Классификациях и критериях. Это сделает процесс вынесения экспертного решения более прозрачным.

3. В соответствии с пунктом 27.1 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006г. № 95, «гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право пригласить любого специалиста с его согласия для участия в проведении медико-социальной экспертизы с правом совещательного голоса». Таким специалистом может быть Ваш лечащий врач или другой врач-специалист по профилю Вашего заболевания. Для этого необходимо подать соответствующее заявление в бюро МСЭ в простой письменной форме как минимум за 1 день до планируемого освидетельствования с указанием фамилии, имени, отчества, специальности, должности и места работы приглашаемого медицинского специалиста. Специалисты бюро МСЭ имеют право удостовериться в профессиональной компетенции приглашенного Вами специалиста, попросив его предъявить диплом об окончании медицинского ВУЗа и сертификат, дающий право на осуществление медицинской деятельности по соответствующей специальности, выданные в установленной форме. Приглашенный Вами специалист не участвует в вынесении экспертного решения, но сможет квалифицированно ответить на вопросы комиссии, касающиеся особенностей течения и последствий Вашего заболевания.
4. В случае если Вы хотите, чтобы на процедуре освидетельствования присутствовал ваш доверенный представитель, но он не является вашим законным представителем (родителем, опекуном, попечителем несовершеннолетнего ребенка, официальным опекуном лица, признанного недееспособным в судебном порядке), специалисты бюро МСЭ имеют право не допустить его в кабинет, где проводится сама процедура освидетельствования. При желании присутствовать при освидетельствовании он должен заранее получить нотариально заверенную доверенность от вас на представление ваших интересов. В таком случае он имеет полное законное право присутствовать при проведении МСЭ.

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ?

У ВЗРОСЛЫХ

Критерием для установления инвалидности лицу в возрасте 18 лет и старше является нарушение здоровья со II и более степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению 2 или 3 степени выраженности одной из основных категорий жизнедеятельности человека или 1 степени выраженности ограничений двух и более категорий жизнедеятельности человека в их различных сочетаниях, определяющих необходимость его социальной защиты.

В зависимости от степени нарушенных функций организма взрослым лицам устанавливается 1, 2 или 3 группа инвалидности.

У ДЕТЕЙ

Критерием для установления инвалидности лицу в возрасте до 18 лет является нарушение здоровья со II и более степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению любой категории жизнедеятельности человека и любой из трех степеней выраженности ограничений каждой из основных категорий жизнедеятельности, определяющих необходимость социальной защиты ребенка.

Всем детям, признанным инвалидами, устанавливается категория «ребенок-инвалид».

Приказ № 1024н, пп. 8-13

КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ДОЛЖЕН ПОЛУЧИТЬ ПАЦИЕНТ В СЛУЧАЕ ПРИЗНАНИЯ ИНВАЛИДОМ?

1. Справка, подтверждающая факт установления инвалидности (розового цвета).

Выписка из акта освидетельствования (нижняя часть бланка справки/выписки) не выдается на руки, а направляется в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, в 3-дневный срок со дня принятия решения о признании гражданина инвалидом.

2. ИПРА (индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида).

3. Гражданину, имеющему документ о временной нетрудоспособности и признанному инвалидом, группа инвалидности и дата ее установления проставляются в указанном документе.

Приказ Минтруда России от 29.01.2014 г. № 59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы», пп. 234-37

КАК МОЖНО ОБЖАЛОВАТЬ РЕШЕНИЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЕСЛИ ВЫ С НИМ НЕ СОГЛАСНЫ?

Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) может обжаловать решение бюро в главное бюро в месячный срок на основании письменного заявления, подаваемого в бюро, проводившее МСЭ, либо в главное бюро.

Бюро, проводившее МСЭ гражданина, в 3-дневный срок со дня получения заявления направляет его со всеми имеющимися документами в главное бюро.

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 МСЭ другому составу специалистов главного бюро.

Решение главного бюро может быть обжаловано в месячный срок в Федеральное бюро на основании заявления, подаваемого гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в главное бюро, проводившее МСЭ, либо в Федеральное бюро.

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

Постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом», пп. 42-46

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (ИПРА): порядок разработки и реализации

Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Абилитация инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

- медицинская реабилитация, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение
- профессиональная ориентация, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственная адаптация
- социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая и социокультурная реабилитация, социально-бытовая адаптация
- физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт

ЧТО ТАКОЕ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (ИПРА)?

ИПРА – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению

ИПРА содержит как реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, так и реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги, в оплате которых принимает участие сам инвалид, либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм.

КЕМ И КАК РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ ИПРА?

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) разрабатывается при проведении медико-социальной экспертизы гражданина исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных и утверждается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченным заместителем руководителя главного бюро (Федерального бюро).

Приказ Минтруда России от 13.06.2017 г. № 486н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»

КАК ПОЛУЧИТЬ ИПРА?

Для разработки ИПРА необходимо обратиться в бюро медико-социальной экспертизы по месту жительства с направлением из медицинской организации, органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, органа социальной защиты населения или со справкой об отказе в направлении на МСЭ, выдаваемой медицинской организацией, и пройти освидетельствование.

ИПРА состоит из нескольких основных разделов:

- рекомендуемые мероприятия по основным направлениям реабилитации и абилитации
- рекомендуемые технические средства реабилитации (ТСР) и услуги

- показания для приобретения автотранспорта (для компенсации ОСАГО)
- Необходимые инвалиду виды помощи в преодолении барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной и т.д. инфраструктур.

И что дальше?

Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы направляют выписки из ИПРА в соответствующие органы исполнительной власти, органы местного самоуправления, организации независимо от их организационно-правовых форм, на которые возложено проведение мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида.

Чтобы получить необходимые реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации, услуги, инвалиду необходимо обратиться к исполнителю реабилитационных мероприятий (орган исполнительной власти региона в сфере здравоохранения, труда и занятости, социальной защиты населения, культуры и спорта, территориальное отделение Фонда социального страхования и т.д.), который указан в соответствующем поле формы ИПРА. Там он получит консультации по видам и объему, предоставляемых в регионе услуг по соответствующим направлениям реабилитации.

ВАЖНО ЗНАТЬ

1. Ситуации, когда для коррекции уже имеющейся ИПРА не требуется оформление нового направления на МСЭ:

- внесение исправлений в ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) для уточнения характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, а также в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая или арифметическая ошибка либо подобная ошибка);
- включение в ИПРА ребенка-инвалида рекомендаций о товарах и услугах, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала (Правила признания лица инвалидом, утвержденные постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 г. № 95, п. 34).

2. В случае если инвалидность установлена без указания срока переосвидетельствования, при разработке ИПРА бюро МСЭ не будет пересматривать группу инвалидности, если инвалид сам не укажет такую цель освидетельствования в заявлении (Правила признания лица инвалидом, утвержденные постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 г. № 95, п. 34).

**ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ (ТСР)
И УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ИНВАЛИДАМ
В СООТВЕТСТВИИ С ИГРА:
порядок назначения и получения**

К техническим средствам реабилитации (ТСР) инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

Государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета. Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утверждается Правительством Российской Федерации.

Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статья 10,11

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- 1. Восстановительная терапия (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности).**
- 2. Реконструктивная хирургия.**
- 3. Санаторно-курортное лечение, предоставляемое при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.**
- 4. Протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов.**
- 5. Обеспечение профессиональной ориентации инвалидов (профессиональное обучение, переобучение, повышение квалификации).**

ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ (ТСР)

- 1. Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни.**
- 2. Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные.**
- 3. Протезы и ортезы.**
- 4. Ортопедическая обувь.**
- 5. Противопролежневые матрасы и подушки.**
- 6. Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов.**
- 7. Специальная одежда.**
- 8. Специальные устройства для чтения "говорящих книг", для оптической коррекции слабовидения.**

9. Собаки-проводники с комплектом снаряжения.
10. Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом.
11. Сигнализаторы звука световые и вибрационные.
12. Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления.
13. Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами.
14. Телефонные устройства с текстовым выходом.
15. Голосообразующие аппараты.
16. Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники).
17. Абсорбирующее белье, подгузники.
18. Кресла-стулья с санитарным оснащением.
19. Брайлевский дисплей, программное обеспечение экранного доступа.

УСЛУГИ

1. Ремонт технических средств реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия.
2. Содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации).
3. Предоставление услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу).

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (ИПРА) И ТСР

ИПРА содержит:

- реабилитационные мероприятия
- технические средства реабилитации
- услуги

предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, так и реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги, в оплату которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Объем реабилитационных мероприятий, предусматриваемых ИПРА инвалида, не может быть меньше установленного федеральным перечнем

реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

ВКЛЮЧЕНИЕ В ИПРА ТСР ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА

Решение об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации принимается федеральным учреждением медико-социальной экспертизы при установлении медицинских показаний и противопоказаний.

Медицинские показания и противопоказания устанавливаются на основе оценки стойких расстройств функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами.

По медицинским показаниям и противопоказаниям устанавливается необходимость предоставления инвалиду технических средств реабилитации, которые обеспечивают компенсацию или устранение стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

Приложение
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от *28 декабря* 2017 г. № *888*

Перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами

Пункт раздела «Технические средства реабилитации» федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду ¹	Номер вида технического средства реабилитации и его наименования	Вид и наименование технического средства реабилитации	Медицинские показания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации	Медицинские противопоказания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации
1	2	3	4	5
6. Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни	6-01	Трость опорная		
	6-01-01	Трость опорная, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения	Стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие: заболеваний, последствий травм и деформаций	Абсолютные медицинские противопоказания: значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей;
	6-01-02	Трость опорная, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения	нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы; нарушений функций сердечно-сосудистой системы	значительно выраженные нарушения статки и координации движений (типеркинетиические, атактические нарушения).

¹ Федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 4, ст. 453; 2010, № 47, ст. 6186; 2013, № 12, ст. 1319; 2014, № 38, ст. 5096; 2017, № 49, ст. 7451).

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 декабря 2017 г. № 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации»

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНВАЛИДОВ ТСР

Финансирование расходных обязательств по обеспечению инвалидов ТСР, в том числе изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий, осуществляется за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования Российской Федерации.

Предусмотренные ИПРА инвалидов ТСР, предоставленные им за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования Российской Федерации, передаются инвалидам в безвозмездное пользование.

Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статья 11.1

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНВАЛИДОВ ТСР ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ:

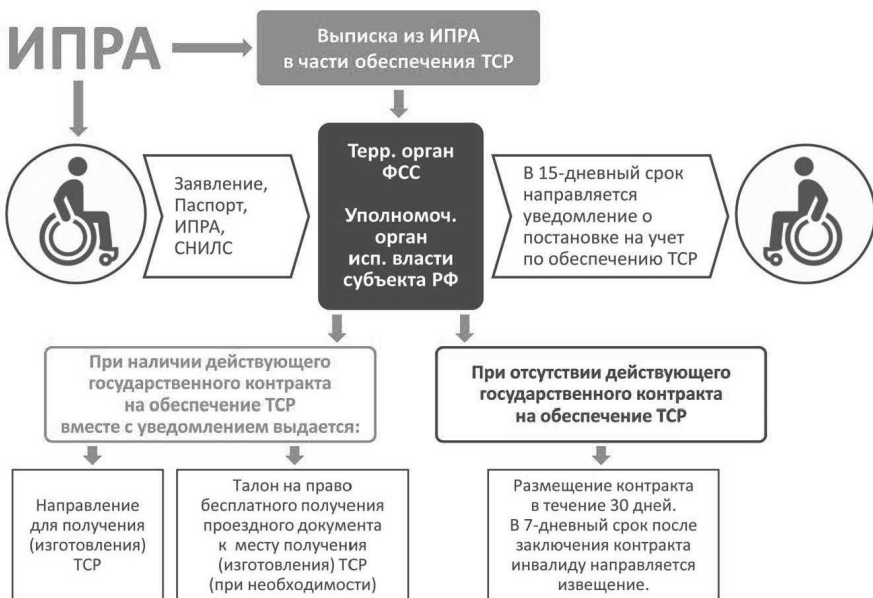


Постановление Правительства РФ от 07.04.2008 г. № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями», п. 3

ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ ТСР

Для получения ТСР необходимо обратиться с заявлением и документом, удостоверяющим личность, в территориальное отделение Фонда социального страхования (в г. Москве и некоторых других регионах - в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта РФ).

После регистрации заявления ТО ФСС или уполномоченный орган направляет инвалиду уведомление о постановке на учет по обеспечению ТСР.



При наличии действующего государственного контракта на данные ТСР вместе с уведомлением выдается направление для получения ТСР к поставщику и, если это необходимо, талон на право бесплатного получения проездного документа к месту получения (изготовления) ТСР.

При отсутствии действующего контракта ТО ФСС или уполномоченный орган должен в течение 30 дней разместить соответствующий контракт на портале госзакупок (www.zakupki.gov.ru) и известить об этом инвалида. В этом случае обеспечение ТСР осуществляется по итогам проведенных торгов.

РЕМОНТ ТСР

Ремонт технического средства (изделия) осуществляется бесплатно на основании заявления, поданного инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, в уполномоченный орган, и заключения медико-технической экспертизы. Порядок осуществления уполномоченным органом медико-технической экспертизы, и форма заключения медико-технической экспертизы определяются Министерством труда.

ЗАМЕНА ТСР

Замена ТСР осуществляется по решению уполномоченного органа медико-технической экспертизы на основании поданного инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, заявления:

- 1) по истечении установленного срока пользования;

2) при невозможности осуществления ремонта или необходимости досрочной замены, что подтверждено заключением медико-технической экспертизы.

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 13 февраля 2018 г. N 85н

СРОКИ ПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ, ПРОТЕЗАМИ ПРОТЕЗНО- ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ ДО ИХ ЗАМЕНЫ

Пункт раздела "Технические средства реабилитации" федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду <1>	Номер вида технического средства реабилитации (изделия) и его наименования	Вид и наименование технического средства реабилитации (изделия)	Сроки пользования
1	2	3	4
6. Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни	6-01	Трость опорная	Не менее 2 лет
	6-01-01	Трость опорная, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения	
	6-01-02	Трость опорная, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения	

Замена ТСР осуществляется в порядке, установленном для их получения.

Приказ Минтруда России от 13.02.2018 г. № 85н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены»

УСЛУГИ ПО СУРДОПЕРЕВОДУ И ТИФЛОСУРДОПЕРЕВОДУ

Предоставление инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) осуществляется в соответствии с ИПРА, разрабатываемыми федеральными государственными учреждениями МСЭ.

Услуги по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) предоставляются инвалиду за счет средств федерального бюджета в 12-месячном периоде, исчисляемом с даты подачи заявления, указанного в пункте 4 настоящих Правил, в следующем количестве:

- инвалидам с нарушениями функции слуха - до 40 часов сурдоперевода;
- инвалидам с нарушениями функций одновременно слуха и зрения, которым в соответствии с классификациями и критериями, используемыми при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан, установлена

высокая степень слабослыхания в сочетании с полной или практической глухотой, - до 84 часов тифлосурдоперевода;

- инвалидам с нарушениями функций одновременно слуха и зрения, которым в соответствии с классификациями и критериями, используемыми при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан, установлена полная (тотальная) или практическая слепоглухота или полная (тотальная) или практическая слепота в сочетании с тугоухостью III - IV степени, - до 240 часов.

Постановление Правительства РФ от 25.09.2007 г. № 608 «О порядке предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу)», пп. 2,3

ПОЛУЧЕНИЕ КОМПЕНСАЦИИ ЗА САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИОБРЕТЕННЫЕ ТСР И УСЛУГИ

Если предусмотренные ИПРА ТСР и (или) услуга не могут быть предоставлены инвалиду, либо инвалид приобрел соответствующее ТСР и (или) оплатил услугу за собственный счет, ему выплачивается компенсация в размере стоимости приобретенного ТСР и (или) оказанной услуги, но не более стоимости соответствующего ТСР и (или) услуги, предоставляемых в порядке, установленном частью 14 статьи 11.1 настоящего Федерального закона.

Порядок выплаты такой компенсации, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации, определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

Размер компенсации определяется уполномоченным органом по результатам последней по времени осуществления закупки ТСР и (или) оказания услуги, информация о которой размещена на официальном сайте Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для размещения информации о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг (www.zakupki.gov.ru), проведенной уполномоченным органом в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

Компенсация инвалиду выплачивается на основании:

- 1) заявления инвалида либо лица, представляющего его интересы, о возмещении расходов по приобретению технического средства реабилитации и (или) оказанию услуги;
- 2) документов, подтверждающих расходы по самостоятельному приобретению ТСР и (или) оказанию услуги инвалидом за собственный счет;
- 3) документа, удостоверяющего личность;
- 4) ИПРА инвалида;
- 5) СНИЛС.

Выплата инвалиду компенсации осуществляется уполномоченным органом в месячный срок с даты принятия соответствующего решения путем почтового перевода или перечисления средств на счет, открытый инвалидом в кредитной организации.

Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2011 г. № 57н «Об утверждении порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации», пп.4, 5

ТОВАРЫ И УСЛУГИ ДЛЯ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ И ИНТЕГРАЦИИ В ОБЩЕСТВО, ПРИОБРЕТАЕМЫЕ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ МАТЕРИНСКОГО (СЕМЕЙНОГО) КАПИТАЛА

Перечень таких товаров и услуг утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 г. № 831-р.

При необходимости включения в ИПРА ребенка-инвалида рекомендаций о товарах и услугах, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала (далее - товары и услуги), ребенку-инвалиду по его заявлению либо по заявлению законного или уполномоченного представителя ребенка-инвалида взамен ранее выданной составляется новая ИПРА ребенка-инвалида без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу.

Постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом», п. 34

ВАЖНО ЗНАТЬ!

Один и тот же инвалид (ребенок-инвалид) в случае, если он не был переосвидетельствован в учреждении МСЭ после 1 января 2016 г., может иметь одновременно несколько действующих форм ИПР, разработанных федеральными учреждениями МСЭ в разные годы.

Норма, согласно которой при переосвидетельствовании инвалида все предыдущие ИПРА «гасятся» (то есть автоматически признаются недействительными), была впервые введена с 1 января 2016 г. В настоящее время она также действует, но никакой нормативный акт не может иметь «обратной силы», то есть распространяться на период, предшествовавший его утверждению.

Таким образом, у исполнителей реабилитационных или абилитационных мероприятий отсутствуют правовые основания требовать у инвалида предоставления единой формы ИПРА, действующей с 1 января 2016 г.

Это распространяется и на вопросы обеспечения инвалидов ТСР и услугами.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

