

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

**МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России)

ул. Ивана Сусанина 3, Москва, 127486

Тел. 8 (499) 487-57-11; 488-40-70; факс 8(499)487-81-81

E-mail: fbmse@fbmse.ru <http://www.fbmse.ru>

ОКПО 55220088, ОГРН1047743057493

ИНН/КПП 7743085670/774301001

Руководителям - главным экспертам
по медико-социальной экспертизе по
Российской Федерации
(по списку)

06.04.2018 № 12630/2018
на №

Уважаемые коллеги!

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации направляет для сведения и использования в работе Методические рекомендации (разъяснения) по порядку применения пункта 1 Перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.12.2017 года № 888н.

Заместитель руководителя



С.И. Козлов

С 18.03.2018 года вступил в силу Перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.12.2017 года № 888н (далее - Перечень).

Структурно, Перечень представлен следующими составляющими (разделами):

1. В Пункт раздела «Технические средства реабилитации» федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» включены технические средства реабилитации из Федерального перечня. Нумерация технических средств реабилитации начинается с цифры 6, что соответствует нумерации позиций технических средств реабилитации Федерального перечня.

2. «Номер вида технического средства реабилитации и его наименования». В этом разделе представлены вид технического средства реабилитации (код, состоящий из двух пар цифр) и наименования вида технического средства реабилитации соответствующего технического средства реабилитации, (коды, состоящие их трех пар цифр).

3. «Вид и наименование технического средства реабилитации». В этом разделе указывается формулировка вида технического средства реабилитации и формулировка наименований внутри представленного вида.

4. Раздел 4 Перечня представлен медицинскими показаниями для обеспечения техническими средствами реабилитации.

5. Раздел 5 Перечня представлен абсолютными и относительными медицинскими противопоказаниями.

В соответствии с положениями пункта 1 Перечня, при наличии медицинских показаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации (далее - ТСР), предусмотренных графой 4 настоящего перечня, в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида соответственно) указывается одно наименование ТСР, наиболее полно компенсирующие имеющиеся у инвалида (ребенка-инвалида) стойкие ограничения жизнедеятельности, за исключением видов ТСР, предусмотренных номерами 6-06, 6-07, 6-08, 6-09, 6-11, 8, 11-01, 12-01, 13-01, 15-01, 16-01, 17-01, 21-01, 22-01, 23.1-01.

Учитывая вышеизложенное, положения пункта 1 примечания к Перечню применяются в отношении блока (подкода, состоящего из двух пар цифр) наименований технических средств реабилитации, сгруппированных по своему функциональному назначению (по идентичности функционального назначения).

Таким образом, из вида технического средства реабилитации, представленного кодом их двух пар цифр, возможно выбрать только одно наименование технического средства реабилитации, представленного подкодом из трех пар цифр, за исключением видов ТСР, указанных в пункте 1 примечания к Перечню.

Например, при наличии медицинских показаний для обеспечения инвалида Костылями (позиция 6-04) из позиций:

- 6-04-01 Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения;
- 6-04-02 Костыли с опорой под локоть без устройства противоскольжения;
- 6-04-03 Костыли с опорой на предплечье с устройством противоскольжения;
- 6-04-04 Костыли с опорой на предплечье без устройства противоскольжения;
- 6-04-05 Костыли подмышечные с устройством противоскольжения;
- 6-04-06 Костыли подмышечные без устройства противоскольжения

можно выбрать только одно наименование вида технического средства реабилитации, который наиболее рационален и эффективен при имеющейся у данного инвалида патологии.

Например, при обеспечении опорами для коррекции патологических поз у детей, можно определить, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний, сочетание следующих видов опор для коррекции патологических поз у детей:

- 6-06-01 Опора для ползания для детей-инвалидов;
- 6-07-01 Опора для сидения для детей – инвалидов;
- 6-08-01 Опора для лежания для детей-инвалидов;
- 6-09-01 Опора для стояния для детей-инвалидов.

Например, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний, возможно определение нуждаемости в кресле-коляске с ручным приводом комнатной (позиция 7-01) и в кресле-коляске с ручным приводом прогулочной (позиция 7-02) одновременно.

Сочетание ТСР в виде соответствующих формулировок наименования кресла-коляски с ручным приводом комнатной (позиции с 7-01-01 по 7-01-03) и кресла-коляски с ручным приводом прогулочной (позиции с 7-02-01 по 7-02-04 соответственно), определяется характером инвалидизирующей патологии, ее клиническими проявлениями, и, как следствие, условием применения.

Обращаем Ваше внимание, что условия применения (функциональное использование технического средства реабилитации для достижения предполагаемого реабилитационного прогноза с учетом установленного реабилитационного потенциала) каждой кресла-коляски из сочетания кресла-коляски комнатной и кресла-коляски прогулочной должны быть идентичными, то есть, допускается сочетание:

- 7-01-01 Кресло-коляска с ручным приводом комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов) и 7-02-01 Кресло-коляска с ручным приводом прогулочная (для инвалидов и детей-инвалидов);

- 7-01-02 Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов) и 7-02-02 Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе для больных ДЦП прогулочная (для инвалидов и детей-инвалидов);

- 7-01-03 Кресло-коляска с ручным приводом для управления одной рукой комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов) и 7-02-04 Кресло-коляска с приводом для управления одной рукой прогулочная (для инвалидов и детей-инвалидов);

- 7-02-03 Кресло-коляска с двуручным рычажным приводом прогулочная (для инвалидов и детей-инвалидов) и, при условии сохранной функции верхних конечностей, 7-01-01 Кресло-коляска с ручным приводом комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов).

По пункту 9 раздела Перечня, при идентичных медицинских показаниях и условиях использования (равных условиях функционального применения), возможно определить нуждаемость в наименованиях технических средств реабилитации (подкоды, состоящие трех пар цифр) в сочетаниях по виду технического средства реабилитации (подкоды, состоящие из двух пар цифр).

Сочетание:

9-01-01 Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (пара) и

9-02-01 Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (пара); или

Сочетание:

9-01-04 Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки (пара) и

9-02-03 Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной подкладке (пара).

В отдельных случаях, по результатам экспертно-реабилитационной диагностики, с учетом безусловной реабилитационной направленности, возможно определить нуждаемость в технических средствах реабилитации (подкоды, состоящие из трех пар цифр) в сочетаниях внутри блока (подкода, состоящего из двух пар цифр).

Например, при определении нуждаемости инвалида (ребенка-инвалида) в тьюторах и аппаратах на нижние конечности, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний, с целью частичной компенсации нарушенной функции передвижения, возможно определение следующих видов ортопедической обуви (одновременно):

- 9-01-01 Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (пара);
- 9-01-04 Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки (пара);
- 9-02-01 Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (пара);
- 9-02-03 Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной подкладке (пара).

Порядок реализации положения пункта 1 Перечня к разделу 9 «Ортопедическая обувь» определяется тем фактом, что речь идет об идентичности медицинских показаний, смысловое наполнение определения которого включает в себя, в том числе, идентичность функционального применения (реабилитационный потенциал технического средства с определенными конструктивными особенностями должен быть использован, в противном случае, конкретное техническое средство не будет реабилитационным для инвалида (ребенка-инвалида)); то есть внутри блока 9-01 и 9-02 соответственно, медицинские показания к наименованиям ортопедической обуви (коды, состоящие из трех пар цифр) определяются в зависимости от характера патологии и нуждаемости в иных технических средствах реабилитации (условия использования ортопедической обуви разнятся): использование тьюторов, протезов, аппаратов.

Например, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний, возможно сочетание двух технических средств реабилитации по разделу 10 Противопролежневые матрасы и подушки внутри блока 10-01 Противопролежневые матрасы и блока 10-02 Противопролежневые подушки.

По результатам экспертно-реабилитационной диагностики возможно определение нуждаемости в одном виде противопролежневого матраса (из номера вида, состоящего из двух пар цифр – 10-01 Противопролежневые матрасы, выбираем наименование вида, состоящего из трех пар цифр: 10-01-01 Противопролежневый матрас полиуретановый или 10-01-02 Противопролежневый матрас гелевый или 10-01-03 Противопролежневый матрас воздушный (с компрессором), в сочетании с одним наименованием противопролежневой подушки: 10-02-01 Противопролежневая подушка полиуретановая или 10-02-02 Противопролежневая подушка гелевая или 10-02-03 Противопролежневая подушка воздушная.

Подбор определенного вида противопролежневого матраса и противопролежневой подушки определяется индивидуально в зависимости от характера инвалидизирующей патологии, анатомических и патофизиологических особенностей, и, как следствие от степени потенциального риска развития пролежней.

Например, при обеспечении Медицинскими тонометрами термометрами с речевым выходом (позиция 15-01) можно определить, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний, две подпозиции:

- 15-01-01 Медицинский термометр с речевым выходом;
- 15-01-02 Медицинский тонометр с речевым выходом.