

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 Сусанна 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, ОГРН 1047743057493
ИНН/КПП 7743085670/774301001

Руководителям – главным экспертам
по медико-социальной экспертизе

(по списку)

М.С.В.А.С.П.Т. № 17596/2017

на № _____

Методическое письмо по отдельным
вопросам, вызывающим затруднения при
формировании индивидуальной программы
реабилитации или абилитации инвалидов
(детей-инвалидов)

Уважаемые коллеги!

Федеральное государственное бюджетное учреждение Федеральное бюро медико-социальной экспертизы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации направляет методическое письмо по отдельным вопросам, вызывающим затруднения при формировании индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов (детей-инвалидов) (далее – ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)) по разделу «Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета».

1. Внесение в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) рекомендаций о нуждаемости в креслах-колясках с детализацией технических характеристик и конструктивных особенностей.

При формировании ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) с определением нуждаемости в технических средствах реабилитации (далее - ТСР) специалисты федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы руководствуются следующими нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

- Федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета, утвержденным распоряжением правительством Российской Федерации от 30 декабря 2005 года № 2347-р;

- Перечнем показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, утвержденным приказом Минтруда России от 09.12.2014 № 998н (далее - Перечень показаний и противопоказаний).

Назначение инвалиду конкретного вида ТСР осуществляется специалистами федеральных учреждений медико-социальной экспертизы на основании Перечня

В соответствии с п. 4 Перечня показаний и противопоказаний при внесении в индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида рекомендаций о нуждаемости в кресле-коляске специалистами учреждений медико-социальной экспертизы также необходимости указываются виды спинки (съёмная, регулируемая по высоте и горизонтали, с регулируемым углом наклона, откидная), сидения (съёмное, регулируемое по высоте и по горизонтали, с регулируемым углом наклона, для больного кокситом, складное, пружинное), подлокотника (зафиксированный, опускающийся, вращающийся, откидывающийся, регулирующийся по высоте), подножки (съёмная, вращающаяся, регулирующаяся по высоте, с регулируемым углом наклона, с регулируемой опорой стопы, с откидной опорой стопы) и приспособлений (удлинитель спинки, подголовник, боковые упоры для головы, боковые упоры для тела, подушка на сиденье, подушка на спинку, поясничный валик, валик для сохранения зазора между ногами, подставка под икры, регулируемая по глубине подставка под икры, держатели для ног, задники-держатели, предохранительный пояс, приставной столик), а также ширина, глубина, высота сидения, высота спинки, высота подлокотника и предназначение (детское, взрослое).

С учетом изложенного, определять дополнительные функции и технические характеристики сверх заявленных в п. 4 Перечня, специалисты учреждений медико-социальной экспертизы неправомочны.

2. Определение в ИПРА количества технических средств реабилитации.

В соответствии с приказом Минтруда России от 24.05.2013 № 215н «Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены» (далее - Сроки пользования), срок пользования техническим средством реабилитации, протезом и протезно-ортопедическим изделием исчисляется с даты предоставления его инвалиду. В случае, если срок службы, установленный изготовителем технического средства реабилитации (изделия), превышает срок пользования техническим средством реабилитации (изделием), утвержденный настоящим приказом, замена такого технического средства реабилитации (изделия) осуществляется по истечении срока службы, установленного изготовителем технического средства реабилитации (изделия).

При определении количества ТСР в соответствующем разделе ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), срок пользования которыми определен в часах (см. п. 22 и некоторые позиции п. 21 Сроков пользования), их количество указывается в перерасчете на сутки. Это позволяет уполномоченному органу по обеспечению техническими средствами реабилитации, обеспечить инвалида необходимым количеством ТСР в рамках действующего законодательства

Все позиции п. 21 сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены, утвержденных приказом Минтруда России от 24.05.2013 № 215н количество указывается в перерасчете на сутки:

Например:

21-01 однокомпонентный дренируемый калоприемник со встроенной плоской пластиной;
21-02 Однокомпонентный дренируемый калоприемник со встроенной конвексной пластиной - не менее 24 часов в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) 1 шт. в сутки;

21-03 однокомпонентный недренируемый калоприемник со встроенной плоской пластиной - не менее 12 часов – в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) - 2 шт. в сутки.

21-04 однокомпонентный недренируемый калоприемник со встроенной конвексной пластиной - не менее 12 часов – в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) - 2 шт. в сутки.

21-05 однокомпонентный дренируемый урприемник со встроенной плоской пластиной – не менее 24 часов в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) - 1 шт. в сутки.

21-06 однокомпонентный дренируемый уроприемник со встроенной конвексной пластиной – не менее 24 часов в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) - 1 шт. в сутки.

21-18 уропрезерватив с пластырем, 21-19 уропрезерватив самоклеящийся - не менее 24 часов в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) – 1 шт. в сутки.

21-20 катетер для самокатетеризации лубрицированный - не менее 4 часов, в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) - 6 шт. в сутки.

21-21 наборы - мочеприемники для самокатетеризации: мешок-мочеприемник, катетер лубрицированный для самокатетеризации, емкость с раствором хлорида натрия - не менее 4 часов пользования ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) - 6 шт. в сутки;

21-27 анальный тампон (средство ухода при недержании кала) - не менее 12 часов – в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) - 2 шт. в сутки.

21-41 защитные кольца для кожи вокруг стомы - не менее 24 часов – в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) - 1 шт. в сутки;

21-42 тампон для стомы - не менее 12 часов – в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) - 2 шт. в сутки;

с 22-01 по 22-03 впитывающие простыни (пеленки), с 22-04 по 22-13 подгузники для взрослых, с 22-14 по 22- не более 8 часов, в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) - 3 шт. в сутки.

По всем остальным позициям Федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р, необходимое количество ТСР должно соответствовать 1 или 2 шт. (парам) вне зависимости от сроков пользования.

Учитывая вышеизложенное, при разработке ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) по разделу «Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации» специалисты учреждений медико-социальной экспертизы определяют вид ТСР (перечень ТСР) в формулировке, соответствующей положениям нормативных документов и количество (объем) одномоментной (разовой) выдачи: при одностороннем поражении – 1 штука, при двустороннем поражении – 2 штуки.

Например: слуховой аппарат при одностороннем (моноуральном) слухопротезировании - 1 шт., при двустороннем (бинауральном) слухопротезировании - 2 шт.

ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) носит для гражданина рекомендательный характер и не обязывает инвалида обратиться в определенный срок после ее разработки в уполномоченный орган по обеспечению ТСР, а специалисты учреждений медико-социальной экспертизы в процессе разработки ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) не обладают сведениями о дате обеспечения инвалида необходимыми ТСР, следовательно, не могут указать количество этих ТСР на весь период действия ИПРА, а могут определить только разовое (одномоментное) количество ТСР, необходимое инвалиду.

Таким образом, конкретное количество для обеспечения ТСР на весь период действия ИПРА определяют специалисты уполномоченных органов по обеспечению ТСР.

Количество ТСР на срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации разработки в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), в том числе и по ТСР должно определяться, уполномоченным органом (региональным отделением Фонда социального страхования) в соответствии со Сроками пользования, с учетом даты обращения инвалида, а также даты предоставления инвалиду технического средства реабилитации, с которой и исчисляется срок пользования.

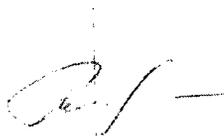
3. Внесение в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) рекомендаций о нуждаемости в ТСР, которые были определены при предыдущем освидетельствовании и внесены в ранее разработанную ИПР (ИПРА) инвалида (ребенка-инвалида).

В соответствии со ст. 7 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 01.06.2017) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», медико-социальная экспертиза - признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

В соответствии со статьей 11.1 Закона, медицинские показания и противопоказания устанавливаются на основе оценки стойких расстройств функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами.

Учитывая вышеизложенное, определение нуждаемости в технических средствах реабилитации и, соответственно, формирование в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) рекомендаций о нуждаемости в ТСР определяется по результатам проведенной медико-социальной экспертизы.

И.о. руководителя



С.И. Козлов