

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; факс 8 (499) 487-81-81
E-mail: fbmse@fbmse.ru <https://fbmse.ru>
ОКПО 55220088, ОГРН1047743057493
ИНН/КПП 7743085670/774301001

06 МАР 2026

№ 8110.90.22/2026

на № _____ от _____

О вступлении в силу приказа Минтруда России
от 16 января 2026 г. № 10н

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

Руководителю – главному
эксперту по медико-социальной
экспертизе ФКУ «ГБ МСЭ
ФМБА России»

С.Д. Аминовой

ул. Гамалеи, д. 13,
г. Москва, 123098

gbmsefmba@gbmsefmba.ru

Уважаемые коллеги!

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации сообщает, что 27 февраля 2026 года вступил в силу приказ Минтруда России от 16 января 2026 г. № 10н «О внесении изменений в некоторые нормативные правовые акты Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» (далее – Приказ № 10н), в соответствии с которым в Перечень медицинских и социальных показаний, медицинских противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, технических решений, в том числе специальных, конструктивных особенностей и параметров технических средств реабилитации, используемых в целях устранения или возможно более полной компенсации стойких ограничений жизнедеятельности инвалидов, утвержденный приказом Минтруда России от 10 декабря 2024 г. № 687н (далее – Перечень), вносятся следующие изменения.

1. Условие назначения ортезов под номерами с 8-09-27 по 8-09-54, 8-09-63 инвалидам, детям-инвалидам сроком на 4 года при первичном освидетельствовании исключено, таким образом срок пользования ортезами под вышеуказанными номерами определяется в соответствии со сроком установленной инвалидности как при первичном, так и при повторном освидетельствованиях.

2. Условие назначения ортопедической обуви инвалидам, детям-инвалидам под номерами 9-01-04, 9-01-05, 9-02-03, 9-02-04 сроком на 4 года при первичном освидетельствовании исключено, таким образом срок пользования данными

изделиями под вышеуказанными номерами определяется в соответствии со сроком установленной инвалидности как при первичном, так и при повторном освидетельствованиях.

3. При рекомендации специальной одежды для инвалидов (детей-инвалидов) под номером 12-01-01 определяется только один из видов комплектности изделия: пальтово-костюмный ассортимент, платьево-блузочный ассортимент, верхние сорочки, нательное белье по результатам реабилитационно-экспертной диагностики с учетом предпочтений инвалида (его законного или уполномоченного представителя).

4. В общих разъяснениях к порядку определения нуждаемости в слуховых аппаратах указано, что нуждаемость в слуховых аппаратах под номерами с 17-01-01 по 17-01-04 и с 17-01-09 по 17-01-10 не рекомендуется определять детям до 18-летнего возраста.

5. Наименование слухового аппарата под номером 17-01-09 «Слуховой аппарат карманный супермощный» изменено на «Слуховой аппарат карманный сверхмощный».

6. Условием определения нуждаемости в слуховых аппаратах внутриушных под номерами 17-01-12, 17-01-13, 17-01-14 является отсутствие возможности слухопротезирования заушным слуховым аппаратом с учетом анатомических особенностей слухового прохода.

7. Специальные средства при нарушениях функций выделения инвалидам, детям-инвалидам при необходимости могут назначаться инвалидам бессрочно (для детей-инвалидов до достижения возраста 18 лет) через 2 года наблюдения при невозможности устранения патологического состояния, то есть срок пользования вышеуказанными изделиями может определяться в соответствии со сроком установленной инвалидности как при первичном, так и при повторном освидетельствованиях.

8. Минимальный объем влагопоглощения прокладок урологических для мужчин и женщин под номерами 22-01-20, 22-01-22 изменен с 750 г до 700 г в соответствии с положениями «ГОСТ Р 59451-2021. Национальный стандарт Российской Федерации. Прокладки (вкладыши) урологические для женщин и мужчин. Общие технические условия».

9. Условие об оценке эффективности использования вспомогательного электронные средства ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом по истечении срока пользования исключено, так как в соответствии со сроками пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными приказом Минтруда России от 14 июля 2025 г. № 438н «Об утверждении сроков пользования

техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями», срок пользования данным изделием – бессрочно.

10. Добавлен новый вид дополнительного крепления к протезам голени и бедра для купания под номерами 8-07-04, 8-07-05 – «Вакуумное крепление».

11. Добавлен новый вид локтевого узла к протезу после вычленения плеча с микропроцессорным управлением, в том числе с электромеханическим приводом и контактной системой управления, в том числе при недоразвитии конечности под номером 8(1)-05-01 – «Локтевой узел активный с микропроцессорным управлением».

12. Технические характеристики и конструктивные особенности подгузников для детей и взрослых под номерами с 22-01-04 по 22-01-18 дополнены в соответствии с «ГОСТ Р 55082-2012. Национальный стандарт Российской Федерации. Изделия бумажные медицинского назначения. Подгузники для взрослых. Общие технические условия» и с «ГОСТ Р 70167-2022. Национальный стандарт Российской Федерации. Подгузники для детей-инвалидов. Общие технические условия» параметром «Вариативность исполнения», который предполагает изготовление подгузников в виде с раскроя трусов с фиксирующими элементами или в виде трусов.



1. Подгузники в виде раскроя трусов с фиксирующими элементами

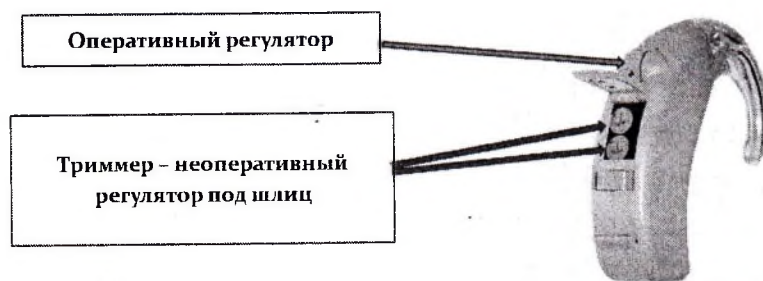


2. Подгузники в виде трусов

13. Детализированы технические характеристики, конструктивные особенности и параметры слуховых аппаратов:

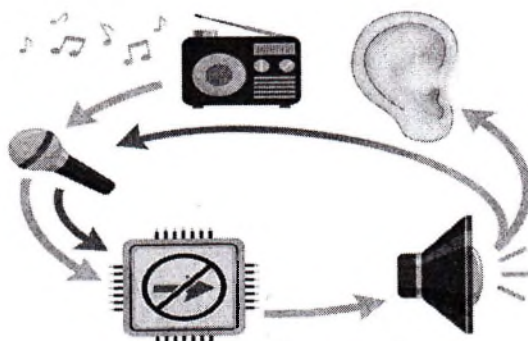
мощность слухового аппарата номинальная – уровень усиления и звукового давления;

способ управления: триммерный, триммерно-программируемый, программируемый;



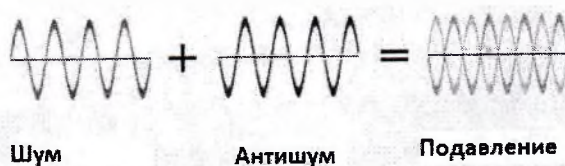
количество каналов компрессии – количество частотных полос, разбивающих весь диапазон обрабатываемых частот, в каждой из которых имеется возможность устанавливать значение коэффициента и/или порога компрессии, то есть возможность независимой раздельной регулировки/установки усиления для входных сигналов различных уровней громкости;

технология подавления обратной связи использует цифровые методы для устранения неприятного свиста, который возникает, когда усиленный звук из динамика аппарата попадает обратно в микрофон;



система шумоподавления – технология, которая помогает выделить речь из фонового шума и повысить комфорт прослушивания в сложных акустических условиях;

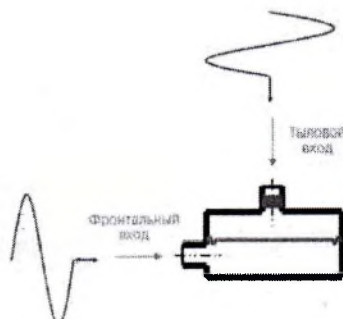
Активное шумоподавление



система направленных микрофонов – технология, предназначенная для улучшения разборчивости речи в шумной обстановке путем фокусировки на звуках, поступающих спереди, и снижения громкости фоновых шумов.

Направленные (микрофоны с двумя входами), а также системы направленных микрофонов (состоят из двух отдельных микрофонов, один из которых называется фронтальным, а второй – тыловым). Имеют избирательную чувствительность по

отношению к направлению, с которого приходит звук. За счет этого функция направленности в слуховых аппаратах дает возможность общаться в шумной обстановке, передавая усиленный сигнал, идущий спереди от собеседника, и заглушая окружающие звуки, идущие с других направлений.



Обращаем Ваше внимание, что сочетание параметров слуховых аппаратов напрямую зависит от их вида и способа управления. Например, количество каналов компрессии от 2 и до 4 определяется только для триммерных и триммерно-программируемых цифровых и карманных слуховых аппаратов; количество каналов компрессии от 6 до 12 и более 12 – только для программируемых цифровых, внутриушных слуховых аппаратов и слуховых аппаратов костной проводимости и т.д.

Учитывая вышеизложенное, при разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) с нарушениями сенсорных функций (слуха) необходимо учитывать рекомендации профильных специалистов медицинских организаций (сурдологов), а также положения раздела 2 Перечня, включая графу «Особенности применения».

Руководителям – главным экспертам по медико-социальной экспертизе рекомендуем взять под личный контроль организацию работы по изучению Приказа № 10н, а также обеспечить его корректное применение специалистами федеральных учреждений по медико-социальной экспертизе при формировании индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов и детей-инвалидов.

Врио руководителя – главного федерального эксперта по медико-социальной экспертизе

О.Г. Струкова