



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Особенности применения приказа Минтруда России от 28.12.2017 № 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» при определении медицинских показаний и противопоказаний»

Мирзаян Элеонора Израиловна, заместитель начальника
организационно-методического отдела, врач, к.м.н.

Центр организации деятельности экспертных составов и особо сложных методов
экспертно-реабилитационной диагностики, совершенствования технологий и
качества осуществления медико-социальной экспертизы
ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда РФ

18 мая 2018 г.
Москва

- 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 28.12.2017 № 888н



Перечень показаний и
противопоказаний для обеспечения
инвалидов техническими средствами
реабилитации, утвержденный приказом
Минтруда России от 28.12.2018 № 888н.



<1> При наличии медицинских показаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации (далее – ТСР), предусмотренной 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.

<2> Техническое средство реабилитации подбирается инвалиду (ребенку-инвалиду) индивидуально, исходя из степени выраженности имеющихся у него стойких нарушений соответствующих функций организма, но не ниже предусмотренных графой 4 настоящего перечня, с учетом условий использования ТСР в целях компенсации или устранения имеющихся у инвалида (ребенка-инвалида) стойких ограничений жизнедеятельности.

<3> Медицинские противопоказания для обеспечения инвалидов ТСР, предусмотренные графой 5 настоящего перечня, являются основанием для подбора, иного показанного инвалиду (ребенку-инвалиду) ТСР

<6> При внесении в ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида рекомендаций о нуждаемости в креслах-колясках (номера видов ТСР 7-01, 7-02, 7-03, 7-04) указываются виды спинки (с регулируемым углом наклона, откидная, жесткая); виды сиденья (с регулируемым углом наклона, жесткое); виды подлокотников (регулируемые по высоте); подножки (регулирующаяся по высоте, с регулируемой опорой стопы) и приспособлений (подголовник, боковые опоры для головы, боковые опоры для тела, поясничный валик, валик или ремень для сохранения зазора между ногами, держатели для ног, ремень для пятки, нагрудный ремень, поясной ремень). Для кресла-коляски с электроприводом (номер вида ТСР 7-04) дополнительно может быть указан электрический способ регулировки угла наклона спинки, сидения, подножки.

<7> При наличии одновременно медицинских показаний и относительных медицинских противопоказаний для обеспечения инвалида (ребенка-инвалида) креслом-коляской с электроприводом (номер вида ТСР 7-04) указываются альтернативные виды управления: головой, подбородком, пальцем руки, культией руки, ногой, иные альтернативные виды управления коляской с электроприводом.

:

<8> В случае невозможности самостоятельного управления инвалидом (ребенком-инвалидом) креслом-коляской с ручным приводом прогулочной рекомендации о нуждаемости в кресло-коляске активного типа (номер вида ТСР 7-03) в ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида не вносится.

<9> Одновременное внесение рекомендаций в ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида о нуждаемости в кресле-коляске с электроприводом (номер вида ТСР 7-04) и кресле-коляске с ручным приводом (комнатной и/или прогулочной) (номера видов ТСР 7-01, 7-02) не допускается.

<10> При определении нуждаемости инвалида в отдельных наименованиях протезов нижних конечностей (номера наименований ТСП с 8-07-05 по 8-07-10, 8-07-12) оценка потенциально достижимого уровня двигательной активности проводится следующим образом:

1 уровень - возможность передвижения в ограниченном пространстве: инвалид передвигается на короткие расстояния в пределах квартиры или дома с помощью дополнительных средств опоры (ходунки, костыли и т.д.) или с помощью посторонних лиц; надевание и управление протезом затруднено;

2 уровень - ограниченные возможности передвижения во внешнем мире: инвалид передвигается с помощью протеза по ровной поверхности, без дополнительных средств опоры; продолжительность и дальность ходьбы умеренно ограничены; инвалид может самостоятельно надевать протез; управление протезом среднее;

3 уровень - неограниченные возможности передвижения во внешнем мире: инвалид может передвигаться на протезе с различной скоростью, без затруднений преодолевая любые препятствия; инвалид в состоянии выполнять значительные физические нагрузки, связанные с нахождением на ногах, для выполнения бытовых или производственных задач; продолжительность и дальность ходьбы в сравнении со здоровыми людьми, ограничена незначительно;

4 уровень - неограниченные возможности передвижения во внешнем мире с повышенными требованиями к протезированию: инвалид уверенно передвигается с помощью протеза; продолжительность и дальность ходьбы не ограничены; отличное управление протезом; вследствие активной эксплуатации протеза и повышенных функциональных потребностей, повышены требования к конструкции протеза (повышенная надежность узлов и их динамическая активность, надежное крепление протеза и увеличенные амортизационные функции).

<11> При определении нуждаемости инвалида в ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида рекомендаций о нуждаемости в уропрезервативе (номера наименований ТСП 21-01-18, 21-01-19) при наличии медицинских показаний допускается внесение дополнительных рекомендаций о нуждаемости в абсорбирующем белье, подгузниках (номер вида ТСП 22-01), не более 1 изделия в сутки.

<12> Для детей весом свыше 30 кг.
рекомендуются подгузники для взрослых (номера
видов ТСР с 22-01-04 по 22-01-13) с учетом
объем талии/бедер.

<13> При внесении в ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида с поражением спинного мозга рекомендаций о нуждаемости в ТСР, предусмотренных номерами 21-01, 22-01, учитывается характер нарушения функции тазовых органов, в том числе наличие сочетанных нарушений функции нижних мочевых путей, включая смешанное недержание мочи с учетом заключения медицинской организации допускается одновременное внесение рекомендаций о нуждаемости в уропрезервативах (номера наименований ТСР 21-01-18, 21-01-19), катетерах (номера наименований ТСР 21-01-20, 21-01-21), анальных тампонах (номер наименования ТСР 21-01-27) (при стойкой задержке стула не более 1 анального тампона в сутки), в абсорбирующем белье, подгузниках (номер вида ТСР 22-01) (не более 1 изделия в сутки).

<15> При внесении в ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида рекомендаций о нуждаемости в брайлевском дисплее для инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с нарушениями одновременно функций слуха и зрения (наименования ТСР 23(1)-01-01) одновременно в ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида вносятся рекомендации о нуждаемости в программном обеспечении экранного доступа для инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с нарушениями функций одновременно слуха и зрения (номер наименования ТСР 23(1)-01-02).

При отсутствии сформированных (формирующихся) навыков владения шрифтом Брайля, в ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида вносятся рекомендации о нуждаемости в программном обеспечении экранного доступа для инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с нарушениями функций одновременно слуха и зрения (номер наименования ТСП 23(1)-01-02), так как данное программное обеспечение может быть использовано для озвучивания визуальной информации.

Причины ошибок, недочетов, отмененных
решений

Причины роста количества обращений граждан

Причины роста количества обращений
уполномоченных органов по обеспечению
техническими средствами реабилитации по
вопросу качества содержания ИПРА

- Не определяется нуждаемость в ТСР, медицинские показания для которых установлены в рамках Перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации



- Не определяется нуждаемость в ТСР, реабилитационный потенциал которых, по мнению специалистов МСЭ, не будет использован вследствие установленной степени выраженности нарушенных функций выше, чем определено в медицинских показаниях Перечня (не применяется положение пункта 2 Перечня)



- При наличии в медико-экспертных документах (или медицинских документах) рекомендаций врачей – специалистов в данной области о нуждаемости в ТСР, специалисты МСЭ не определяют нуждаемость в отдельных видах ТСР, мотивируя вынесенное экспертное решение неэффективностью применения, избыточностью, противопоказанностью, - без доказательной базы, без составления программы дополнительного обследования.



– Не определяется нуждаемость в отдельных технических средствах реабилитации при совершенно вопиющих разночтениях содержания данных личного осмотра в направлении на медико-социальную экспертизу, освидетельствовании в бюро, освидетельствовании в Главном бюро (очно-заочно)



— При имеющихся рекомендациях медицинских учреждений не определяется нуждаемость в отдельных технических средствах реабилитации, имеющих, по мнению специалистов МСЭ, аналогичное (идентичное) назначение, без запроса в медицинские учреждения об обоснованности таких рекомендаций.

- При определении нуждаемости в кресле-коляске специалисты МСЭ приводят весь перечень технических характеристик и конструктивных особенностей, указанных в пункте примечания к Перечню, в то время как содержание пункта 2 Перечня было сформировано с целью индивидуального подбора кресла-коляски, с учетом анатомических, патофизиологических особенностей инвалида, для исключения рисков утяжеления состояния.



- При проведении контрольного освидетельствования в 2017 или в 2018 году специалисты МСЭ формируют рекомендации по нуждаемости в ТСР и определяют начало срока, в течение которого рекомендовано выполнение реабилитационного или абилитационного мероприятия, начиная с 2003, 2007 года, причем в разработанных в этих временных промежутках ИПРА нуждаемость в данных технических средствах не определялась. То есть, в рамках правового поля, уполномоченный орган по обеспечению ТСР в этом случае обязан обеспечить креслами-колясками детей-инвалидов, начиная с вышеуказанных годов.



- При освидетельствовании гражданина и признании его инвалидом специалисты МСЭ вольно трактуют заключение медико-технической комиссии. В протоколе освидетельствования дается ссылка на заключение врача-травматолога, которое отсутствует в медико-экспертных документах. Более того, в отсутствии этого заключения не принимается во внимание рекомендация в п. 34 направления на МСЭ, подписанная кворумом врачей, соотносимая с заключением ВК. При вполне определенном запросе ФГБУ ФБ МСЭ Главное бюро предоставляет недостоверные сведения.



- Не налажено должное взаимодействие с медицинскими организациями, протезно-ортопедическими предприятиями что обуславливает наспех сформированное, поверхностное, в отдельных случаях, некачественное заполнение ИПРА по разделу обеспечения ТСР



- Нет должного взаимодействия (а, значит, и понимания) с уполномоченным органом по обеспечению ТСР. На запросы предоставляются шаблонные ответы, либо отписки без обоснования по существу задаваемых вопросов, что увеличивает количество аналогичных запросов в ФГБУ ФБ МСЭ.

- Мы с вами забыли, что рекомендации по обеспечению техническими средствами реабилитации определяются не по обеспеченности, а по нуждаемости инвалида, то есть в ИПРА при очередных освидетельствованиях, при наличии показаний и отсутствии противопоказаний будет рекомендация о нуждаемости, например, в кресле-коляске, вне зависимости от того, был он обеспечен ранее или нет.



- Мы с вами забыли, что если ИПРА разрабатывается всем гражданам, признанным инвалидами, то в любых, даже самых сложных и тяжелых случаях, будет определен комплекс реабилитационных мероприятий, в том числе, рекомендованы определенные технические средства реабилитации, которые, пусть даже частично, обеспечат компенсацию нарушенных функций.



А это значит, что отказывая инвалидам в рекомендациях по обеспечению их ТСР с мотивацией наступивших необратимых морфологических и функциональных изменений, мы определяем реабилитационный прогноз как неблагоприятный, то есть заранее прогнозируем отсутствие нуждаемости в реабилитационных мероприятиях. Зачем, в таком случае, мы разрабатываем ИПРА? Просто потому, что так нужно? По формальному признаку? А как же тогда быть с положениями Конвенции о правах инвалидов?



В ходе проведенных и проводимых в настоящее время проверок выявлен недостаточный контроль Главного бюро (а, в ряде случаев, отсутствие контроля) за деятельностью бюро в части определения нуждаемости в реабилитационных мероприятиях и, соответственно, формировании ИПРА

В течение проводимого образовательного процесса (циклов, курсов повышения квалификации, подготовки, переподготовки) путем опроса слушателей установлен факт отсутствия в филиалах бюро информационных писем, направленных Федеральным бюро в учреждения МСЭ субъектов Российской Федерации



Количество информационных писем, направленных ФГБУ ФБ МСЭ по вопросам внесения рекомендаций в ИПРА по обеспечению ТСР

2016 год	-	6
2017 год	-	4
2018 год	-	11

Количество писем в ФКУ Главное бюро по субъектам

2017 год	-	47
2018 год	-	21



Предложения Федерального бюро:



1. Знать и применять положения Перечня.
2. Обеспечить индивидуальный подход к инвалиду (ребенку-инвалиду).
3. Разъяснять инвалидам (их уполномоченным или законным представителям) положения документа, а также правовые последствия при реализации ИПРА.
4. Наладить межведомственное взаимодействие с органами исполнительной власти, которые определены в ИПРА исполнителями реабилитационных (абилитационных) мероприятий.
5. Не отказывать инвалидам (детям-инвалидам) в рекомендациях по обеспечению ТСР без достаточных оснований и обоснований, без развернутого экспертного решения, которое показывает, что на данном этапе ТС не будет являться реабилитационным.



Постановление Правительства РФ от 27.07.1996 № 901 «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющим детей - инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг» утратило силу с 13.04.2018 в связи с вступлением с 14.04.2018 Постановления Правительства РФ от 05.04.2018 № 410 «О признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27 июля 1996 г. № 901»



Любые крайности обычно бывают дурными и заставляют людей наиболее отклоняться от истинного пути в случае ошибки.

Рене Декарт

Спасибо за внимание

