



## **ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

### **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 09 июня 2021 г. № 340  
Калининград

#### **О внесении изменений в постановление Правительства Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465**

В соответствии со статьей 18 Уставного закона Калининградской области от 12 октября 2011 года № 42 «О Правительстве Калининградской области» Правительство Калининградской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465 «О некоторых мерах по реализации статьи 41 Закона Калининградской области от 07 октября 2019 года № 318 «Социальный кодекс Калининградской области» (с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Калининградской области от 01 апреля 2019 года № 226, от 17 февраля 2020 года № 69 и от 18 августа 2020 года № 579) изменения согласно приложению.

2. Постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Губернатор  
Калининградской области

А.А. Алиханов

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к постановлению Правительства  
Калининградской области  
от 09 июня 2021 г. № 340

**ИЗМЕНЕНИЯ,**  
**которые вносятся в постановление Правительства**  
**Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465**

1. Приложение № 1 к указанному постановлению дополнить пунктом 2 следующего содержания:

«2. Кровать медицинская многофункциональная с механическим приводом.».

2. Приложение № 2 к указанному постановлению изложить в следующей редакции:

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к постановлению Правительства  
Калининградской области  
от 03 августа 2018 г. № 465

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**технических средств реабилитации, обеспечение которыми**  
**осуществляется путем предоставления сертификатов для**  
**их самостоятельного приобретения в собственность инвалида**  
**и ребенка-инвалида, страдающих заболеваниями опорно-двигательного**  
**аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей,**  
**требующими применения инвалидных кресел-колясок,**  
**и (или) с нарушением функций тазовых органов, инвалида**  
**по зрению 1-й группы за счет средств областного бюджета**

1. Вакуумное интегральное кресло, соединяющее функции спинки и сиденья.
  2. Ванна-простыня складная для мытья больных в постели.
  3. Глюкометр с речевым выходом.
  4. Гусеничный подъемник.
  5. Кровать медицинская многофункциональная с механическим приводом.
  6. Пандус (откидной монтажный, переносной).
  7. Подъемник для ванны с электроприводом.
  8. Сиденье (стул, табурет) для ванны (душа).
  9. Смартфон со специальным программным обеспечением для ориентирования, общения и обмена информацией.
  10. Ступенькоход шагающий с универсальным портом.
  11. Умывальник передвижной.».
3. Приложение № 3 к указанному постановлению изложить

в следующей редакции:

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к постановлению Правительства  
Калининградской области  
от 03 августа 2018 г. № 465**

**П О Р Я Д О К И У С Л О В И Я**  
**обеспечения инвалида и ребенка-инвалида, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующими применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых органов, инвалида по зрению 1-й группы техническими средствами реабилитации, обеспечения ребенка-инвалида вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами ухода за счет средств областного бюджета**

**Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие порядок и условия определяют процедуру и условия обеспечения инвалидов и детей-инвалидов, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующими применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых органов, инвалида по зрению 1-й группы техническими средствами реабилитации (далее – инвалиды), обеспечения ребенка-инвалида вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами ухода (далее – ребенок-инвалид).

2. Техническими средствами реабилитации, перевязочными средствами и средствами ухода обеспечиваются граждане, указанные в пункте 1 настоящих порядка и условий, являющиеся гражданами Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Калининградской области.

3. Настоящие порядок и условия определяют правила и процедуру обеспечения:

1) техническими средствами реабилитации, указанными в перечне согласно приложениям № 1, № 2 к настоящему постановлению:

- инвалидов, вследствие заболевания опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующего применения инвалидных кресел-колясок, и (или) заболевания, связанного с нарушением функций тазовых органов;

- инвалидов по зрению 1-й группы;

2) перевязочными средствами и средствами ухода, указанными в перечне согласно приложению № 2.1 к настоящему постановлению – ребенка-инвалида вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз».

4. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, перевязочными средствами и средствами ухода, в соответствии с перечнями согласно приложениям № 1, № 2 и № 2.1 к настоящему постановлению (далее – перечни), осуществляется по выбору инвалида (законного представителя ребенка-инвалида) путем:

- 1) безвозмездного предоставления их в пользование;
- 2) предоставления сертификата на их приобретение в собственность.

5. Решение о предоставлении инвалиду технического средства реабилитации, ребенку-инвалиду перевязочных средств и средств ухода за счет средств областного бюджета принимается комиссией по предоставлению инвалидам технических средств реабилитации, ребенку-инвалиду перевязочных средств и средств ухода (далее – комиссия), создаваемой Министерством социальной политики Калининградской области (далее – Министерство).

6. Состав и положение о комиссии утверждаются приказом Министерства.

7. Срок использования технических средств реабилитации, предоставленных в безвозмездное пользование, устанавливается комиссией от 6 месяцев до 5 лет в зависимости от срока их использования (гарантийного срока), установленного производителем, и срока установления инвалидности.

Срок предоставления инвалиду технического средства реабилитации в безвозмездное пользование может быть продлен по заявлению инвалида на основании решения комиссии на срок не более 5 лет. Порядок продления указанного срока устанавливается приказом Министерства.

8. Сертификат – документ, подтверждающий право инвалида на самостоятельное приобретение в собственность технических средств реабилитации, и право приобретения для ребенка-инвалида перевязочных средств и средств ухода за счет средств областного бюджета (далее соответственно – сертификат, сертификат на приобретение технических средств реабилитации, сертификат на приобретение перевязочных средств и средств ухода).

9. Сертификаты выдаются Министерством по форме согласно приложению № 2 к настоящим порядку и условиям:

- 1) инвалидам на приобретение технических средств реабилитации (одного или нескольких наименований технических средств реабилитации) – один раз в 5 лет;
- 2) ребенку-инвалиду на приобретение перевязочных средств и средств ухода – один раз в 6 месяцев.

10. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, ребенка-инвалида перевязочными средствами и средствами ухода осуществляется в пределах ассигнований, предусмотренных в областном бюджете на соответствующий финансовый год.

11. Средства на обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, ребенка-инвалида перевязочными средствами и средствами

ухода являются целевыми и не могут быть использованы по другому назначению.

12. Технические средства реабилитации, предоставленные инвалидам в безвозмездное пользование, подлежат возврату в порядке, установленном приказом Министерства.

## **Глава 2. Условия обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, перевязочными средствами и средствами ухода**

13. Обеспечение техническими средствами реабилитации инвалидов осуществляется при наличии следующих условий:

| № п/п | Наименование технического средства реабилитации                     | Условия предоставления технического средства реабилитации   |
|-------|---|---|
| 1     | 2   | 3   |
| 1     | Ванна-простыня складная для мытья больных в постели                 | <p>Одновременное наличие условий:</p> <p>1) наличие инвалидности или категории «ребенок-инвалид» по достижении 12-летнего возраста;</p> <p>2) наличие выраженных нарушений функций опорно-двигательного аппарата, статодинамических функций организма вследствие заболеваний, последствий травм и дефектов, приведших к ограничению жизнедеятельности в категориях: способность к самостоятельному передвижению 3 степени, способность к самообслуживанию 3 степени</p> |
| 2     | Кровать медицинская многофункциональная с механическим приводом     |   |
| 3     | Подъемник для ванны с электроприводом                               |   |
| 4     | Сиденье (стул, табурет) для ванны (душа)                            |   |
| 5     | Умывальник передвижной  |   |
| 6     | Вакуумное интегральное кресло, соединяющее функции спинки и сидения | <p>Одновременное наличие условий:</p> <p>1) наличие инвалидности или категории «ребенок-инвалид» вследствие заболевания опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующего применения инвалидных кресел-колясок, и (или) заболевания связанного с нарушением функций тазовых органов;</p> <p>2) возраст до 25 лет;</p> <p>3) нуждаемость в паллиативной помощи;</p> <p>4) наличие одного из структурно-</p>                   |

| 1  | 2  | 3   |
|----|--|---|
|    |  | <p>функциональных нарушений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие кифоза и/или сколиоза, искривления позвоночника выше II степени;</li> <li>- отсутствие самостоятельной возможности держать спину в положении сидя (детский церебральный паралич, чрезмерное напряжение мышц (гиперестезия), миотония, спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана);</li> <li>- наличие органического поражения центральной нервной системы при врожденных заболеваниях и пороках развития центральной нервной системы, а также вследствие перенесенных нейроинфекций, внутриутробных инфекций, гипоксически-травматических поражений центральной нервной системы с нарушением или утратой двигательной активности пациента, нуждающегося в постоянном уходе посторонних лиц, вторичными осложнениями (эпилепсия, параличи, парезы и др.);</li> <li>- наличие нервно-мышечного заболевания с прогрессирующим течением, приведшего к утрате двигательной активности, дефициту дыхательной функции, утрате самообслуживания, с вторичными осложнениями (спинальные амиотрофии, миастенические синдромы);</li> <li>- наличие последствий тяжелых сочетанных травм (черепно-мозговых, с повреждением опорно-двигательного аппарата) с неврологическими нарушениями, которые привели к инвалидизации с ограничением или утратой двигательной активности к ограничению или утрате самообслуживания</li> </ul> |
| 7  | Пандус (откидной монтажный, переносной)    | Наличие инвалидности или наличие категории «ребенок-инвалид» вследствие заболевания опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующего применения инвалидных кресел-колясок, и (или)  |
| 8  | Гусеничный подъемник                       | заболевания, связанного с нарушением функций тазовых органов  |
| 9  | Ступенькоход шагающий универсальным портом | с   |
| 10 | Смартфон специальным                       | со<br>Одновременное наличие условий:<br>1) наличие инвалидности по зрению 1-й   |

| 1  | 2   | 3  |
|----|---|--|
|    | программным обеспечением для ориентирования, общения и обмена информацией | группы;<br>2) наличие заболеваний, последствий травм органов зрения, приведших к слепоте (острота зрения 0-0,05 с коррекцией);<br>3) отсутствие выраженных нарушений статодинамических функций верхних конечностей;<br>4) наличие возможности осознанного использования полученной информации;<br>5) отсутствие нарушений слуха и психических функций  |
| 11 | Глюкометр с речевым выходом   | Одновременное наличие условий:<br>1) наличие инвалидности по зрению 1-й группы;<br>2) наличие заболеваний, последствий травм органов зрения, приведших к слепоте (острота зрения 0-0,05 с коррекцией);<br>3) отсутствие выраженных нарушений статодинамических функций верхних конечностей;<br>4) отсутствие нарушений слуха и психических функций;<br>5) наличие сопутствующего заболевания – сахарный диабет по первому типу |

14. Обеспечение перевязочными средствами и средствами ухода ребенка-инвалида осуществляется при наличии инвалидности, установленной вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз».

### **Глава 3. Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, перевязочными средствами и средствами ухода**

15. Для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации инвалид (его представитель или законный представитель ребенка-инвалида (далее – представитель) представляют в Министерство оригиналы и копии следующих документов:

1) заявление инвалида (его представителя) о предоставлении технического средства реабилитации в безвозмездное пользование или сертификата на его приобретение по формам согласно приложению № 1 к настоящему порядку и условиям (далее – заявление инвалида);

2) документы, удостоверяющие личность инвалида (его представителя) и подтверждающие место его постоянного проживания на территории Калининградской области (за исключением документов, подтверждающих регистрацию по месту жительства и (или) пребывания);

3) протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы или акт освидетельствования гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы.

16. Оригиналы документов сверяются с копиями и возвращаются инвалиду (его представителю).

17. Для обеспечения перевязочными средствами и средствами ухода представитель представляет в Министерство оригиналы и копии следующих документов:

1) заявление о предоставлении сертификата на приобретение перевязочных средств и средств ухода по форме согласно приложению № 1 к настоящим порядку и условиям;

2) документы, удостоверяющие личность ребенка-инвалида (для детей, не достигших 14-летнего возраста, – свидетельство о рождении), представителя и его полномочия (в случае обращения с заявлением опекуна (попечителя));

3) документы, подтверждающие место постоянного проживания ребенка-инвалида (представителя) на территории Калининградской области (за исключением документов, подтверждающих регистрацию по месту жительства и (или) пребывания).

18. Оригиналы документов сверяются с копиями и возвращаются представителю.

19. Министерство запрашивает посредством системы межведомственного информационного взаимодействия:

1) сведения об инвалидности и индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалидов;

2) о регистрации инвалида (представителя) по месту жительства;

3) медицинскую справку, подтверждающую наличие у инвалида медицинских показаний и противопоказаний, являющихся условиями для обеспечения техническими средствами реабилитации, перечисленных в пункте 13 настоящих порядка и условий;

4) заключение о наличии заболевания и установленного диагноза с необходимостью обеспечения по медицинским показаниям перевязочными средствами и средствами ухода, выданное врачебной комиссией Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области» (далее – Центр специализированных видов медицинской помощи) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 года № 972н «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», с указанием рекомендованного полного набора перевязочных материалов и средств ухода.

20. Документы, указанные в пункте 19 настоящих порядка и условий, могут быть представлены инвалидом или его представителем в Министерство по собственной инициативе.



21. Заявление и документы, перечисленные в пунктах 15, 17 настоящих порядка и условий, предоставляются в Министерство лично либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) в соответствии с соглашением о взаимодействии между Министерством и МФЦ.

Заявление и документы, перечисленные в пунктах 15, 17 настоящих порядка и условий, могут быть представлены заявителем в форме электронного документа с использованием портала государственных и муниципальных услуг Калининградской области.

22. Министерство в день поступления заявления инвалида регистрирует его и в течение 3 рабочих дней со дня регистрации передает для рассмотрения в комиссию.

23. Комиссия рассматривает документы и принимает решение о наличии либо об отсутствии оснований для обеспечения инвалида техническим средством реабилитации или ребенка-инвалида перевязочными средствами и средствами ухода в течение 30 рабочих дней со дня поступления документов в Министерство.

Заседания комиссии проводятся не реже одного раза в течение календарного месяца.

24. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения комиссией, указанного в пункте 23 настоящих порядка и условий, издает приказ о включении инвалида в списки инвалидов – получателей технических средств реабилитации в безвозмездное пользование и/или в списки инвалидов – получателей сертификата на приобретение технических средств реабилитации, списки детей-инвалидов – получателей сертификата на приобретение перевязочных средств и средств ухода (далее – списки), или об отказе во включении в списки и информирует инвалида, представителя ребенка-инвалида о принятом решении в письменной форме.

25. Списки формируются по мере поступления заявления инвалида, представителя ребенка-инвалида в хронологической последовательности.

26. На основании доведенных Министерству на текущий финансовый год лимитов бюджетных обязательств по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, ребенка-инвалида перевязочными средствами и средствами ухода Министерство формирует ежегодные реестры (далее – реестры):

1) инвалидов – получателей технических средств реабилитации в безвозмездное пользование;

2) инвалидов – получателей сертификата на приобретение технических средств реабилитации;

3) детей-инвалидов – получателей сертификата на приобретение перевязочных средств и средств ухода.

27. Указанные реестры формируются на основании списков с соблюдением хронологической последовательности и утверждаются приказом Министерства.

В случае если инвалид, ребенок-инвалид не могут быть включены в

реестры по причине необходимости обеспечения их техническим средством реабилитации или перевязочными средствами и средствами ухода стоимостью выше остатков лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год, то в указанные реестры включается один из следующих инвалидов или детей-инвалидов, состоящих в списках, с соблюдением хронологической последовательности, исходя из остатков лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год.

Инвалид, ребенок-инвалид, не включенные в реестр на текущий календарный год по причине того, что стоимость технических средств реабилитации или перевязочных средств и средств ухода превышает остатки лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год, включаются в реестр на следующий финансовый год в первоочередном порядке.

Полный набор перевязочных средств и средств ухода, рекомендованный врачебной комиссией в соответствии с перечнем (далее – рекомендованный набор), предоставляется ребенку-инвалиду при наличии остатков лимитов бюджетных обязательств, соответствующих стоимости рекомендованного набора. В случае если стоимость рекомендованного набора превышает остатки лимитов бюджетных обязательств перевязочные средства и средства ухода предоставляются на сумму, не превышающую остатки лимитов бюджетных обязательств, из рекомендованного набора по выбору представителя ребенка-инвалида согласно его письменному заявлению.

28. Отказ в предоставлении технических средств реабилитации, перевязочных средств и средств ухода осуществляется в следующих случаях:

- 1) непредставление документов, указанных в пунктах 15, 17 настоящих порядка и условий;
- 2) представление инвалидом, представителем недостоверных сведений;
- 3) несоответствие условиям обеспечения инвалида, ребенка-инвалида техническими средствами реабилитации, перевязочными средствами и средствами ухода, указанными в пунктах 13, 14 настоящих порядка и условий;
- 4) смерть инвалида, ребенка-инвалида.

29. Основаниями для исключения инвалидов из списков являются:

- 1) выезд инвалида, ребенка-инвалида на постоянное место жительства за пределы Калининградской области;
- 2) изменение условий, в результате которых отпали основания предоставления технических средств реабилитации, перевязочных средств и средств ухода;
- 3) отсутствие у инвалида, ребенка-инвалида условий для предоставления технических средств реабилитации, указанных в пунктах 13, 14 настоящих порядка и условий;
- 4) отказ инвалида, представителя от получения технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода;

5) отсутствие обращения инвалида, представителя за оплатой технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода по сертификату в течение срока, на который выдан сертификат;

6) представление инвалидом, представителем недостоверных сведений;

7) истечение срока, на который установлена инвалидность;

8) смерть инвалида, ребенка-инвалида.

30. Исключение инвалида, ребенка-инвалида из списков производится на основании приказа Министерства и является основанием для исключения инвалида, ребенка-инвалида из реестров.

Исключение из списков не лишает права инвалида, представителя повторно обратиться за предоставлением технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода в соответствии с настоящими порядком и условиями.

31. Проведение мероприятий по приобретению, выдаче и возврату технических средств реабилитации при передаче в безвозмездное пользование инвалида, а также перечисление денежных средств за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации, перевязочные средства и средства ухода по сертификату осуществляет Областное государственное казенное учреждение Калининградской области «Центр социальной поддержки населения» (далее – Центр).

32. Для предоставления инвалидам технических средств реабилитации путем передачи в безвозмездное временное пользование:

1) Министерство в течение 5 рабочих дней со дня издания приказа об утверждении реестров направляет реестры в Центр для предоставления инвалидам технического средства реабилитации путем передачи в безвозмездное временное пользование;

2) Центр:

- в течение 20 рабочих дней со дня получения реестров из Министерства в соответствии с законодательством Российской Федерации и в пределах лимитов бюджетных обязательств на текущий финансовый год по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации формирует заявку на закупку технических средств реабилитации и выбирает способ определения поставщика;

- осуществляет закупку технических средств реабилитации в соответствии с выбранным способом закупки;

- в течение 5 рабочих дней со дня подписания акта приема-передачи технического средства реабилитации по заключенному государственному контракту на поставку технических средств реабилитации в соответствии с реестрами осуществляет заключение с инвалидом договора безвозмездного пользования техническим средством реабилитации (далее – договор) и на основании акта приема-передачи передает соответствующее техническое средство реабилитации инвалиду;

- при обнаружении отсутствия у инвалида условий для предоставления технических средств реабилитации до заключения договора направляет информацию в Министерство для решения вопроса об исключении инвалида

из списков и реестра; договор до решения Министерства об исключении инвалида из списков с инвалидом не заключается, решение об исключении инвалида из списков принимается Министерством в течение 15 рабочих дней с момента установления условий отсутствия оснований.

33. В договор включается условие о содержании в исправном состоянии и ремонте технического средства реабилитации инвалидом, получившим техническое средство реабилитации по договору.

34. Для предоставления инвалиду, представителю сертификата и перечисления денежных средств за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации, перевязочные средства и средства ухода:

1) Министерство:

- в течение 20 рабочих дней со дня издания приказа Министерства об утверждении реестра, о внесении изменений в реестр выдает инвалиду, представителю сертификат, подписанный министром социальной политики Калининградской области, а в случае его отсутствия – лицом, исполняющим обязанности министра социальной политики Калининградской области;

- осуществляет учет выданных сертификатов;

2) инвалид, представитель с целью возмещения собственных денежных средств, потраченных на основании сертификата на приобретение технического средства реабилитации, сертификата на приобретение перевязочных средств и средств ухода, перечисления продавцу технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода по договору купли-продажи, заключенному между инвалидом (представителем) и продавцом (далее – договор купли-продажи), в течение срока действия сертификата, но не позднее 01 декабря текущего года представляет в Центр следующие документы:

- заявление об оплате по сертификату стоимости технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода по форме, приведенной в приложении № 3 к настоящим порядку и условиям;

- сертификат;

- договор купли-продажи;

- счет на оплату технического средства реабилитации, выставленный продавцом;

- платежные документы (товарный чек, кассовый чек, товарная накладная (при наличии), подтверждающие оплату стоимости технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода за счет собственных средств;

- сведения о расчетном счете инвалида, представителя, открытом в российской кредитной организации или через организацию федеральной почтовой связи, по его выбору;

- платежный документ, подтверждающий оплату инвалидом, представителем за счет собственных средств продавцу разницы между денежными средствами финансового обеспечения сертификата и стоимостью технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода,

в случае приобретения инвалидом технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода, стоимость которых, указанная в договоре купли-продажи, превышает денежные средства финансового обеспечения сертификата;

3) Центр:

- проверяет представленные документы, указанные в подпункте 2 пункта 34 настоящих порядка и условий, в течение 10 рабочих дней с даты их поступления и принимает одно из решений: о перечислении денежных средств продавцу технических средств реабилитации или инвалиду, представителю или об отказе в перечислении денежных средств;

- в течение 10 рабочих дней с даты принятия решения перечисляет денежные средства в безналичном порядке на указанные в договоре купли-продажи банковские реквизиты продавца технического средства реабилитации или на расчетный счет инвалида, представителя, открытый в российской кредитной организации или через организацию федеральной почтовой связи, по его выбору.

35. Денежные средства перечисляются в пределах денежных средств финансового обеспечения сертификата.

36. Основаниями для отказа в перечислении денежных средств за приобретаемое техническое средство реабилитации, перевязочные средства и средства ухода по сертификату являются:

1) представление инвалидом, представителем неполного пакета документов, указанных в подпункте 2 пункта 34 настоящих порядка и условий;

2) обращение инвалида, представителя за оплатой технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода по сертификату после истечения срока, на который выдан сертификат и/или после 01 декабря текущего года;

3) несоответствие приобретаемого технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода, указанных в перечнях согласно приложениям № 2, № 2.1 к настоящему постановлению;

4) представление инвалидом, представителем документов, содержащих недостоверную информацию;

5) смерть инвалида, ребенка-инвалида.

37. Количество подлежащих выдаче сертификатов определяется Министерством ежегодно исходя из объемов бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном бюджете на соответствующий финансовый год. Срок действия сертификата – 6 месяцев с даты выдачи сертификата.

38. Сертификат на приобретение перевязочных средств и средств ухода оформляется на имя представителя и может быть выдан при условии обращения за указанным сертификатом не позднее 6 месяцев со дня приобретения перевязочных средств и средств ухода. Представитель может обращаться за оплатой самостоятельно приобретенных перевязочных средств и средств ухода по сертификату два раза в год в течение календарного года на сумму, не превышающую максимальную стоимость указанного

сертификата, согласно подпункту 12 пункта 43 настоящих порядка и условий.

39. Срок действия сертификата может быть продлен по решению комиссии при наличии обстоятельств, свидетельствующих о невозможности реализации сертификата в течение срока его действия в связи с нахождением инвалида, ребенка-инвалида на лечении.

Сертификат может быть продлен на 3 месяца, о чем делается соответствующая отметка в сертификате, которая удостоверяется подписью министра социальной политики Калининградской области или лица, исполняющего обязанности министра социальной политики Калининградской области.

Заявление о продлении срока действия сертификата в произвольной форме и документы, подтверждающие факт нахождения инвалида, ребенка-инвалида на лечении, представляются в Министерство.

Министерство в течение 3 рабочих дней передает заявление и документы в комиссию, которая в течение 10 рабочих дней со дня их получения принимает решение о продлении срока действия сертификата либо об отказе в продлении срока действия сертификата.

40. Основаниями для отказа в продлении срока действия сертификата являются:

- 1) отсутствие документа, подтверждающего нахождение инвалида, ребенка-инвалида на лечении;
- 2) предоставление недостоверных сведений.

41. Продление срока действия сертификата осуществляется не более одного раза.

42. В случае утери сертификата выдается дубликат сертификата. Для получения дубликата сертификата инвалид или представитель подает заявление в Министерство, которое рассматривает его в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления и принимает решение о выдаче дубликата сертификата. Выдача дубликата сертификата осуществляется не более одного раза.

43. Финансовое обеспечение сертификатов устанавливается в следующих размерах:

- 1) для оплаты стоимости вакуумного интегрального кресла, соединяющего функции спинки и сиденья, – до 53800 (пятидесяти трех тысяч восьмисот) рублей;
- 2) для оплаты стоимости ванны-простыни складной для мытья больных в постели – до 10500 (десяти тысяч пятисот) рублей;
- 3) для оплаты стоимости глюкометра с речевым выходом – до 1500 (одной тысячи пятисот) рублей;
- 4) для оплаты стоимости подъемника гусеничного – до 248000 (двухсот сорока восьми тысяч) рублей;
- 5) для оплаты стоимости кровати медицинской многофункциональной с механическим приводом – до 38600 (тридцати восьми тысяч шестисот) рублей;

6) для оплаты стоимости пандуса (откидного монтажного, переносного) – до 35820 (тридцати пяти тысяч восьмисот двадцати) рублей;

7) для оплаты стоимости подъемника для ванны с электроприводом – до 44600 (сорока четырех тысяч шестисот) рублей;

8) для оплаты стоимости сиденья (стула, табурета) для ванны (душа) – до 11200 (одиннадцати тысяч двухсот) рублей;

9) для оплаты стоимости смартфона со специальным программным обеспечением для ориентирования, общения и обмена информацией – до 15240 (пятнадцати тысяч двухсот сорока) рублей;

10) для оплаты стоимости умывальника передвижного – до 23400 (двадцати трех тысяч четырехсот) рублей;

11) для оплаты стоимости ступенькохода шагающего с универсальным портом – до 450000 (четырехсот пятидесяти тысяч) рублей;

12) для оплаты стоимости перевязочных средств и средств ухода – в сумме, определенной индивидуальным расчетом, произведенным врачебной комиссией Центра специализированных видов медицинской помощи, – до 852450 (восьмисот пятидесяти двух тысяч четырехсот пятидесяти) рублей в год.

44. В случае приобретения инвалидом технического средства реабилитации, представителем – перевязочных средств и средств ухода, стоимость которых превышает денежные средства финансового обеспечения соответствующего сертификата, доплату разницы между денежными средствами финансового обеспечения сертификата и стоимостью технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода он выполняет за счет собственных средств.

При этом в договоре купли-продажи указывается сумма оплаты приобретенного технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода за счет денежных средств сертификата и сумма собственных потраченных денежных средств инвалида, ребенка-инвалида.

В случае если инвалид, представитель приобрел техническое средство реабилитации, перевязочные средства и средства ухода стоимостью менее денежной стоимости финансового обеспечения соответствующего сертификата Центр перечисляет денежные средства продавцу или инвалиду, представителю в сумме, указанной в договоре купли-продажи.

#### **Глава 4. Порядок предоставления отчетной документации**

45. Центр ежеквартально в срок до 10-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет в Министерство:

1) отчет о расходовании средств областного бюджета, выделенных на предоставление технических средств реабилитации инвалидам по договорам;

2) копии договоров, заключенных за отчетный период, и копии актов приема-передачи технического средства реабилитации;

3) отчет о расходовании средств областного бюджета, направленных на оплату сертификатов;

4) копии сертификатов с отметкой о произведенной оплате, по которым проведены выплаты за отчетный период.

46. Форма отчетов утверждается приказом Министерства.

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
к порядку и условиям  
обеспечения инвалида и ребенка-инвалида,  
страдающих заболеваниями  
опорно-двигательного аппарата со стойкими  
нарушениями функций нижних  
конечностей, требующими применения  
инвалидных кресел-колясок, и (или) с  
нарушением функций тазовых органов,  
инвалида по зрению 1-й группы  
техническими средствами реабилитации,  
обеспечения ребенка-инвалида вследствие  
заболевания «буллезный эпидермолиз»  
перевязочными средствами и средствами  
ухода за счет средств областного бюджета

**ФОРМА**

Министру социальной политики  
Калининградской области

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. инвалида / представителя )  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адрес проживания, телефон)

### **З А Я В Л Е Н И Е**

**о предоставлении технического средства реабилитации в безвозмездное  
пользование или сертификата на приобретение технического средства  
реабилитации, перевязочных средств и средств ухода**

Прошу предоставить мне в безвозмездное пользование или сертификат  
на приобретение \_\_\_\_\_  
(нужное указать)

\_\_\_\_\_  
(наименование технического средства реабилитации или перевязочных  
средств и средств ухода)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



К заявлению прилагаются документы на \_\_\_\_\_ л.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к порядку и условиям  
обеспечения инвалида и  
ребенка-инвалида,  
страдающих заболеваниями  
опорно-двигательного аппарата со  
стойкими нарушениями функций  
нижних конечностей, требующими  
применения инвалидных  
кресел-колясок, и (или) с  
нарушением функций тазовых  
органов, инвалида  
по зрению 1-й группы техническими  
средствами реабилитации,  
обеспечения ребенка-инвалида  
вследствие заболевания «буллезный  
эпидермолиз» перевязочными  
средствами и средствами ухода за  
счет средств областного бюджета

**ФОРМА**

### **С Е Р Т И Ф И К А Т**

**на приобретение технического средства реабилитации  
и (или) перевязочных средств и средств ухода  
за счет средств областного бюджета**

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

выдан Министерством социальной политики Калининградской области \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. инвалида, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан (кем когда) \_\_\_\_\_,

для приобретения технического средства реабилитации, перевязочных  
средств и средств ухода на основании решения комиссии по предоставлению  
инвалидам технических средств реабилитации, ребенку-инвалиду  
перевязочных средств и средств ухода за счет средств областного бюджета  
(протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.).

---

(наименование технического средства, и (или) перевязочных средств и средств ухода)

Сертификат действителен до \_\_\_\_\_.

Дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Министр социальной политики  
Калининградской области

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

М.П.

Срок действия сертификата  
продлен до: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Министр социальной политики  
Калининградской области

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

М.П.

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**  
к порядку и условиям  
обеспечения инвалида и  
ребенка-инвалида,  
страдающих заболеваниями  
опорно-двигательного аппарата со  
стойкими нарушениями функций  
нижних конечностей, требующими  
применения инвалидных  
кресел-колясок, и (или) с  
нарушением функций тазовых  
органов, инвалида  
по зрению 1-й группы техническими  
средствами реабилитации,  
обеспечения ребенка-инвалида  
вследствие заболевания «буллезный  
эпидермолиз» перевязочными  
средствами и средствами ухода за  
счет средств областного бюджета

ФОРМА

Директору областного  
государственного  
казенного учреждения  
«Центр социальной поддержки  
населения»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. инвалида, представителя)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адрес проживания, телефон)

### З А Я В Л Е Н И Е

**об оплате по сертификату стоимости технического средства  
реабилитации, перевязочных средств и средств ухода**

В соответствии с сертификатом № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
выданным мне Министерством социальной политики Калининградской  
области для приобретения \_\_\_\_\_

(наименование технического средства реабилитации)

\_\_\_\_\_ (или) перевязочных средств и средств ухода)

на основании решения комиссии по предоставлению инвалидам технических  
средств реабилитации, ребенку-инвалиду перевязочных средств и средств  
ухода за счет средств областного бюджета (протокол № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.) прошу осуществить выплату в размере руб. \_\_\_\_  
коп., через \_\_\_\_\_

(указывается расчетный счет или организация федеральной почтовой связи)

Платежные документы прилагаются.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_».  
(подпись) (расшифровка подписи)