

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

«11» декабря 2019 г.

№ 731-осн

**О внесении изменений в приказ от 11.05.2018 № 215-осн
«Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры
социальной поддержки по обеспечению техническими средствами
реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) и Перечня технических
средств реабилитации, медицинских показаний, противопоказаний,
сроков эксплуатации и технических характеристик технических средств
реабилитации»**

В соответствии с постановлением правительства Тульской области от 19.04.2018 № 151 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-инвалидов)» приказываю:

1. Утвердить изменения, которые вносятся в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 11.05.2018 № 215-осн «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) и Перечня технических средств реабилитации, медицинских показаний, противопоказаний, сроков эксплуатации и технических характеристик технических средств реабилитации», согласно приложению.

2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда и социальной
защиты Тульской области**



А.В. Филиппов

От 11 декабря 2019 г. № 731-осн

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в приказ министерства труда и социальной защиты
Тульской области от 11.05.2018 № 215-осн «Об утверждении Порядка
предоставления дополнительной меры социальной поддержки по
обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-
инвалидов) и Перечня технических средств реабилитации, медицинских
показаний, противопоказаний, сроков эксплуатации и технических
характеристик технических средств реабилитации»

1. В Приложении №1 к Приказу:
строки 4-7,10,12,20,22,23 изложить в новой редакции:

4.	Сиденье для ванны анатомической формы	1. Выраженные и значительно выраженные изменения позвоночника, мышечного каркаса позвоночного столба. 2. Ограничение способности к передвижению 2 ст.	Масса тела свыше 115 кг	Не менее 5 лет	Санитарное приспособление, облегчающее уход и помощь при водных процедурах инвалидов. Материал для изготовления изделия – ударопрочный, не поддающийся воздействию воды пластик. Для надежности сиденье дополнено усиленным металлическим каркасом с поворотным устройством. Подходит для ванн с поперечным размером не менее 650 мм
5.	Сиденье для ванны без спинки	1. Выраженные и значительно выраженные изменения позвоночника, мышечного каркаса позвоночного столба. 2. Ограничение способности к передвижению 2 ст.	Масса тела свыше 115 кг. Нарушение статодинамической функции 4 ст.	Не менее 5 лет	Санитарное приспособление, облегчающее уход и помощь при водных процедурах для инвалидов. Материал для изготовления изделия – ударопрочный, не поддающийся воздействию воды пластик. Каркас – металлический. Подходит для ванн с поперечным размером не менее 650 мм

6.	Сиденье для купания ребенка-инвалида с ДЦП	<p>1. Стойкие выраженные нарушения статодинамических функций вследствие ДЦП (выраженный, значительно выраженный гемипарез, парапарез, параплегия, тетрапарез, выраженные гиперкинетический и атактический синдромы).</p> <p>2. Ограничение способности к самообслуживанию 2-3 ст.</p> <p>3. Ограничение способности к передвижению 2-3 ст.</p>	Масса тела свыше 65 кг	Не менее 3 лет	<p>Санитарное приспособление, облегчающее уход и помощь при водных процедурах для детей-инвалидов с повышенной спастикой. Изготовлено из специальных материалов, хорошо попускающих воду. Регулируется угол наклона спины и высоты подъема голени. На сидении имеются специальные ремни, фиксирующие положение тела и головы ребенка</p>
7.	Стульчик для ванны (со спинкой или без спинки)	<p>1. Ограничение способности к самообслуживанию 2-3 ст. вследствие выраженных и значительно выраженных функциональных нарушений суставов, позвоночника.</p> <p>2. Ограничение способности к передвижению 2 ст.</p>	Нарушение статодинамической функции 4 ст. Масса тела свыше 115 кг	Не менее 5 лет	<p>Санитарное приспособление, облегчающее уход и помощь при водных процедурах для инвалидов. Материал для изготовления изделия – ударопрочный, неподдающийся воздействию воды пластик. Корпус – металлический. Изготавливается для ванн с поперечным размером не менее 650 мм, душевых и саун. Имеет дополнительные упоры для лучшей устойчивости</p>
10.	Подставка к ванне	<p>1. Ограничение способности к самообслуживанию 2 ст.</p> <p>2. Ограничение способности к передвижению 2 ст.</p>	Масса тела свыше 120 кг. Нарушение статодинамической функции 4 ст.	Не менее 5 лет	<p>Вспомогательное средство, облегчающее процедуру принятия гигиенических процедур инвалидом в быту. Рама металлическая. Количество ступеней – 2</p>
12.	Прибор для письма по Брайлю	1. Ограничение способности к самообслуживанию 2-3 ст. вследствие снижения остроты зрения до 0-0,06 с	Отсутствие навыков владения шрифтом Брайля.	Не менее 7 лет	Корпус из 2 пластин, изготовленных из надежного ударостойкого материала (пластик, металл)

		коррекцией. 2. Ограничение способности к ориентации 2-3 ст.			
20.	Специальная доска для пересадки инвалида	Ограничение способности к передвижению 2-3 ст.	Масса тела свыше 100 кг	Не менее 5 лет	Предназначен для перемещения инвалида из коляски (в ванну, в автомобиль и др.) Изготавливается из высококачественной особо прочной пластмассы
22.	Тренажеры реабилитационные (простой педальный тренажер, педальный тренажер с электродвигателем)	Ограничение способности к передвижению 2-3 ст. (решение выносится индивидуально)	Нет	Не менее 10 лет	Простой педальный тренажер предназначен для разработки нижних конечностей в период реабилитации инвалидов. Используется для вращательных упражнений ступни, колена и бедра. Педальный тренажер с электродвигателем предназначен для разработки нижних и верхних конечностей у инвалидов. Педали тренажера вращаются в прямом и обратном направлении. Тренажер имеет подъемное основание, регулируемое по углу наклона, для использования лежа
23.	Портативная телескопическая рампа	Передвижение с использованием кресла-коляски	Угол наклона при использовании и свыше 10 градусов. Масса тела свыше 150 кг	Не менее 7 лет	Предназначена для преодоления небольших перепадов высот людьми, перемещающимися в креслах-колясках. Изготовлена из прессованного алюминиевого профиля. Мягкие конечные упоры обеспечивают хорошую устойчивость. Нескользящая поверхность. Фиксатор, препятствующий отсоединению частей ramпы. Регулирование длины

строку 13 исключить, изменив соответственно нумерацию строк.

2. Пункт 2 Приложения №2 к Приказу изложить в новой редакции:

«2. Включение рекомендаций по обеспечению ТСР в ИПРА осуществляется ФКУ «ГБ МСЭ по Тульской области» при наличии соответствующих медицинских показаний и отсутствии противопоказаний, на основании направлений на медико-социальную экспертизу по форме № 088/у-06, выдаваемых государственными учреждениями здравоохранения Тульской области.

Не допускается одновременное обеспечение инвалида (ребенка-инвалида) ТСР, имеющими аналогичное функциональное назначение по следующим позициям:

пункты 3 (Изголовье регулируемое) и 20 (Медицинская кровать с червячным приводом) Перечня;

пункты 4 (Сиденье для ванны анатомической формы), 5 (Сиденье для ванны без спинки), 6 (Сиденье для купания ребенка-инвалида с ДЦП), 7 (Стульчик для ванны (со спинкой или без спинки), 8 (Подъемное устройство для ванной комнаты (складное малогабаритное) Перечня;

пункты 15 (Диктофон), 16 (Карманные часы-будильник с вибрационной индикацией), 17 (Наручные часы-будильник с вибрационной индикацией),

18 (Смартфон) и 24 (Часы наручные с речевым выходом) Перечня.

Решение об обеспечении инвалида (ребенка-инвалида) ТСР, предусмотренных пунктами 9 (Подъемник передвижной для инвалида (с гидравлическим или электрическим приводом), 20 (Медицинская кровать с червячным приводом), 23 (Мобильный лестничный электрический подъемник) Перечня, принимается с учетом условий проживания инвалида, обследуемых государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» (далее - ГУ ТО УСЗН Тульской области), по результатам которого составляется акт обследования условий проживания гражданина (приложение №1 к Порядку).

Обеспечение инвалида (ребенка-инвалида) ТСР, предусмотренным пунктом 23 (Мобильный лестничный электрический подъемник) Перечня, осуществляется в виде предоставления по его выбору и в случае наличия условий для его использования: мобильного лестничного гусеничного электрического подъемника или мобильного лестничного шагающего электрического подъемника. Выбранный вид ТСР отображается в заявлении о предоставлении ТСР.

Решение об обеспечении инвалида (ребенка-инвалида) ТСР, предусмотренными пунктами 12 (Прибор для письма по Брайлю), 13 (Грифель-ручка для письма по Брайлю), принимается при наличии у инвалида (ребенка-инвалида) навыков владения шрифтом Брайля.

При выявлении нарушений порядка оформления выписки из ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), предусмотренного пунктом 2 настоящего Порядка, ГУ ТО УСЗН Тульской области в течение 3 рабочих дней в порядке межведомственного взаимодействия уведомляет ФКУ «ГБ МСЭ по Тульской области» о допущенных нарушениях в целях корректировки ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в установленном порядке.»

3. Приложение №1 к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) изложить в новой редакции (приложение №1).

Приложение №1
к изменениям, которые вносятся приказом
министерства труда и социальной защиты
Тульской области от 11.12.2019 г. № 731-осн «О
внесении изменений в приказ министерства труда
и социальной защиты Тульской области от
11.05.2018 № 215-осн «Об утверждении Порядка
предоставления дополнительной меры
социальной поддержки по обеспечению
техническими средствами реабилитации
инвалидов (детей-инвалидов) и Перечня
технических средств реабилитации, медицинских
показаний, противопоказаний, сроков
эксплуатации и технических характеристик
технических средств реабилитации»

Приложение №1
к Порядку предоставления дополнительной меры
социальной поддержки по обеспечению
техническими средствами реабилитации
инвалидов (детей-инвалидов)

АКТ
обследования условий проживания гражданина

Комиссией в составе:

(указать Ф.И.О. и должность членов комиссии)

проведено обследование условий проживания гражданина:

(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу:

почтовый индекс _____

населенный пункт (г., пгт., дер., село) _____

ул. _____, Д. _____, кор. _____, кв. _____,

район _____, Тульская область

Обследование условий проживания выявили следующее:

Инвалид проживает на _____ этаже _____ этажного дома,
с лифтовым оборудованием, без лифтового оборудования *(не нужно зачеркнуть)*

Инвалид занимает отдельную комнату ДА/НЕТ *(не нужно зачеркнуть)*

Квартира в собственности, проживают по договору социального найма *(не
нужно зачеркнуть)*

Количество комнат _____.

Общая площадь _____ кв.м.

Жилая площадь _____ кв.м.

Санузел совместный, отдельный *(не нужно зачеркнуть)*

Площадь ванной комнаты _____ кв.м.

Ширина дверного проема ванной комнаты _____ см.

Площадь туалета _____ кв.м.

Ширина дверного проема туалета _____ см.

Ширина межкомнатных дверных проемов _____ см.

Наличие/отсутствие высоких порогов *(не нужно зачеркнуть)*

Подъезд *(обследуется для включения рекомендаций по обеспечению мобильным лестничным электрическим подъемником):*

Ширина лестничных пролетов _____ см.

Длина межлестничной площадки _____ см.

Ширина межлестничной площадки _____ см.

Высота ступеней _____ см.

Частный дом _____ этажный.

Общая площадь _____ кв.м.

Жилая площадь _____ кв.м.

Количество комнат _____.

Инвалид занимает отдельную комнату ДА/НЕТ *(не нужно зачеркнуть)*

Наличие удобств в доме:

водопровод, газ, отопление, канализация, ванна, туалет *(не нужно зачеркнуть)*

Санузел совместный, отдельный *(не нужно зачеркнуть)*

Площадь ванной комнаты _____ кв.м.

Ширина дверного проема ванной комнаты _____ см.

Площадь туалета _____ кв.м.

Ширина дверного проема туалета _____ см.

Ширина межкомнатных дверных проемов _____ см.

Наличие/отсутствие высоких порогов *(не нужно зачеркнуть)*

Заключение комиссии:

В жилом помещении имеются условия для использования технического средства реабилитации (ДА/НЕТ):

подъемник передвижной для инвалида (с гидравлическим или электрическим приводом)	
медицинская кровать с червячным приводом	
мобильный лестничный электрический подъемник: мобильный лестничный гусеничный электрический подъемник мобильный лестничный шагающий электрический подъемник <i>(невозможное к применению зачеркнуть)</i>	

Подписи членов комиссии:

_____/_____
_____/_____
_____/_____