



**УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ  
ЧЕЛОВЕКА  
В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН**



**МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ  
ПОДДЕРЖКИ ИНВАЛИДОВ**

**2016 г.  
Выпуск 1**



## Содержание

Понятие социальной защиты инвалидов .....	4
Правила признания лица инвалидом .....	4
Реабилитация и абилитация инвалидов .....	8
Предоставление технических средств реабилитации и услуг.....	12
Условия предоставления технических средств реабилитации .....	14
Техническое обслуживание и ремонт технических средств реабилитации инвалидов .....	15
Медицинская помощь инвалидам .....	18
Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации .....	21
Обеспечение доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры .....	25
Обеспечение инвалидов жилой площадью .....	29
Меры социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг .....	32
Образование инвалидов .....	34
Обеспечение занятости инвалидов .....	38
Материальное обеспечение инвалидов .....	41
Социальные денежные выплаты инвалидам (ЕДВ, НСУ, ФСД) .....	42
Налоговые льготы .....	45
Общественные объединения инвалидов .....	48
<b>Приложение №1</b> Перечень заболеваний (постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом») .....	52
<b>Приложение №2</b> (приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 24.05.2013 г. № 215н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены») .....	55
<b>Приложение №3</b> (приказ Минобразования Российской Федерации от 24 мая 2004 г. № 2356 «О федеральных головных и окружных учебно-методических центрах по обучению инвалидов»).....	88

## **Понятие социальной защиты инвалидов**

Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

Социальная защита инвалидов - система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Ограничение жизнедеятельности - полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

## **Правила признания лица инвалидом**

Признание лица (далее - гражданин) инвалидом осуществляется федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы: Федеральным бюро медико-социальной экспертизы (далее - Федеральное бюро), главными бюро медико-социальной экспертизы (далее - главные бюро), а также бюро медико-социальной экспертизы в

городах и районах (далее - бюро), являющимися филиалами главных бюро. Специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) обязаны ознакомить гражданина (его законного представителя) с порядком и условиями признания гражданина инвалидом, а также давать разъяснения гражданам по вопросам, связанным с установлением инвалидности.

Медико-социальная экспертиза проводится для установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности гражданина и его реабилитационного потенциала.

В зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, обусловленного стойким расстройством функций организма, возникшего в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а гражданину в возрасте до 18 лет - категория «ребенок-инвалид».

Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп - на 1 год. Категория «ребенок-инвалид» устанавливается на 1 год, 2 года, 5 лет либо до достижения гражданином возраста 18 лет. Категория «ребенок-инвалид» сроком на 5 лет устанавливается при повторном освидетельствовании в случае достижения первой полной ремиссии злокачественного новообразования, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза.

В случае признания гражданина инвалидом датой установления инвалидности считается день поступления в бюро заявления гражданина (его законного представителя) о проведении медико-социальной экспертизы.

Инвалидность устанавливается до 1-го числа месяца, следующего за месяцем, на который назначено проведение очередной медико-социальной экспертизы гражданина (переоформления).

Гражданам устанавливается группа инвалидности без указания срока переоформления, а гражданам, не достигшим 18 лет, - категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет:

а) не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма (по перечню согласно приложению №1);

б) не позднее 4 лет после первичного признания гражданина инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма (за исключением указанных в приложении №1);

в) не позднее 6 лет после первичного установления категории «ребенок-инвалид» в случае рецидивирующего или осложненного течения злокачественного новообразования у детей, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза, а также в случае присоединения других заболеваний, осложняющих течение злокачественного новообразования.

Установление группы инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категории «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет) может быть осуществлено при первичном признании гражданина инвалидом (установлении категории «ребенок-инвалид») по вышеуказанным основаниям, при отсутствии положительных результатов реабилитационных мероприятий, проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу. При этом необходимо, чтобы в направлении на медико-социальную экспертизу, выданном гражданину медицинской организацией, оказывающей ему медицинскую помощь и направившей его на медико-социальную экспертизу, содержались данные об отсутствии положительных результатов реабилитационных мероприятий.

Граждане, которым установлена категория «ребенок-инвалид», по достижении возраста 18 лет подлежат переосвидетельствованию для принятия решения о признании

гражданина инвалидом I, II, III группы инвалидности либо об отказе в признании его инвалидом.

В случае признания гражданина инвалидом в качестве причины инвалидности указываются общее заболевание, трудовое увечье, профессиональное заболевание, инвалидность с детства, инвалидность с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны, военная травма, заболевание, полученное в период военной службы, инвалидность, связанная с катастрофой на Чернобыльской АЭС, аварией на ПО «Маяк», последствиями радиационных воздействий и непосредственным участием в деятельности подразделений особого риска.

При отсутствии документов, подтверждающих факт профессионального заболевания, трудового увечья, военной травмы или других предусмотренных законодательством Российской Федерации обстоятельств, являющихся причиной инвалидности, в качестве причины инвалидности указывается общее заболевание. При представлении в бюро соответствующих документов причина инвалидности изменяется со дня представления этих документов без дополнительного освидетельствования инвалида.

## **Реабилитация и абилитация инвалидов**

Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. Абилитация инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

Основные направления реабилитации и абилитации инвалидов включают в себя:

— медицинскую реабилитацию, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;

— профессиональную ориентацию, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию;

— социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;

— физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Реализация основных направлений реабилитации, абилитации инвалидов предусматривает использование инвалидами технических средств реабилитации, создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной, транспортной инфраструктур и пользования средствами транспорта, связи и информации, а также обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации, абилитации инвалидов.

Реабилитация, абилитация инвалидов осуществляются организациями независимо от их организационно-правовых форм, прошедшими в установленном законодательством Российской Федерации порядке аккредитацию (за исключением организаций, осуществляющих медицинскую деятельность) и осуществляющими деятельность в области реабилитации и абилитации инвалидов.

Государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета, а именно:

— восстановительная терапия (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности);



— реконструктивная хирургия (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности);

— санаторно-курортное лечение; - протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов;

— обеспечение профессиональной ориентации инвалидов (профессиональное обучение, переобучение, повышение квалификации).

**Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида** (далее - ИПРА инвалида) - комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы могут при необходимости привлекать к разработке индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов организации, осуществляющие деятельность по реабилитации, абилитации инвалидов.

ИПРА инвалида, выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, разрабатываются федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы: Федеральным бюро медико-социальной экспертизы (далее - Федеральное бюро), главным бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации (далее - главные бюро) и их филиалами - бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах (далее - бюро) исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных и утверждаются руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро). ИПРА инвалида составляется в двух экземплярах: один экземпляр выдается инвалиду (ребенку-инвалиду), его законному или

уполномоченному представителю на руки, о чем делается запись в журнале выдачи ИПРА, второй экземпляра приобщается к акту медико-социальной экспертизы гражданина.

В случае несогласия с решением бюро (главного бюро, Федерального бюро) о рекомендуемых реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях инвалидов (ребенок-инвалид), его законный или уполномоченный представитель вправе обжаловать данное решение бюро в главное бюро в месячный срок на основании письменного заявления, подаваемого в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в главное бюро. Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро также могут быть обжалованы в суд.

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) содержит как реабилитационные или абилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду (ребенку-инвалиду) бесплатно в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 г. № 2347-р, так и реабилитационные или абилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица и организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. Объем реабилитационных мероприятий, предусматриваемых индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, не может быть меньше установленного федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации имеет для инвалида рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации

программы в целом. Инвалид вправе самостоятельно решить вопрос об обеспечении себя конкретным техническим средством реабилитации или видом реабилитации, включая кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия, печатные издания со специальным шрифтом, звукоусиливающую аппаратуру, сигнализаторы, видеоматериалы с субтитрами или сурдопереводом, другими аналогичными средствами. Если инвалид за свой счет приобрел техническое средство реабилитации (оплатил услугу) или необходимое средство (услуга) не может быть ему предоставлено, инвалиду выплачивается соответствующая компенсация в размере стоимости приобретенного технического средства реабилитации и (или) оказанной услуги, но не более стоимости соответствующего технического средства реабилитации и (или) услуги, предоставляемых уполномоченным органом (Фондом социального страхования).

Отказ инвалида (или лица, представляющего его интересы) от индивидуальной программы реабилитации или абилитации в целом или от реализации отдельных ее частей освобождает соответствующие органы государственной власти, органы местного самоуправления, а также организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности от ответственности за ее исполнение и не дает инвалиду права на получение компенсации в размере стоимости реабилитационных мероприятий, предоставляемых бесплатно.

## **Предоставление технических средств реабилитации и услуг**

**Технические средства реабилитации инвалидов** (далее - ТСР) — это устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида. Различают следующие виды ТСР:

- специальные средства для самообслуживания;
- специальные средства для ухода;

— специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;

— специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;

— протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);

— специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь.

— специальные средства для передвижения (кресла-коляски).

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 г. № 2347-р утвержден федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам.

#### **Перечень технических средств реабилитации:**

— трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни;

— кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные;

— протезы и ортезы;

— ортопедическая обувь;

— противопролежневые матрасы и подушки;

— приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов;

— специальная одежда;

— специальные устройства для чтения «говорящих книг», для оптической коррекции слабовидения;

— собаки-проводники с комплектом снаряжения;

— медицинские термометры и тонометры с речевым выходом;

— сигнализаторы звука световые и вибрационные;

— слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления;

- телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами;
- телефонные устройства с текстовым выходом;
- голосообразующие аппараты;
- специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники);
- абсорбирующее белье, подгузники;
- кресла-стулья с санитарным оснащением.

В рамках социально-бытового обслуживания инвалиды обеспечиваются:

- необходимыми средствами телекоммуникационного обслуживания;
- специальными телефонными аппаратами (в том числе для абонентов с дефектами слуха);
- переговорными пунктами коллективного пользования;
- бытовыми приборами;
- тифло-, сурдо- и другими средствами, необходимыми для социальной адаптации.

#### **Перечень услуг**

- ремонт технических средств реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия;
- содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации);
- предоставление услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу).

### **Условия предоставления технических средств реабилитации**

Решение об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации принимается при установлении медицинских показаний и противопоказаний. Обеспечение инвалидов техническими средствами осуществляется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалидов. Перечень показаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации

определяются приказом Минтруда России от 09.12.2014 г. № 998н.

Технические средства реабилитации предоставляются инвалидам по месту их жительства региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации (далее ФСС). Предусмотренные индивидуальными программами реабилитации инвалидов технические средства реабилитации, предоставленные им за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования Российской Федерации, передаются инвалидам в безвозмездное пользование и не подлежат отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

**Документы, необходимые для получения технического средства реабилитации:**

— заявление о предоставлении технического средства (изделия). Подается инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, в ФСС по месту жительства;

— документ, удостоверяющий личность (паспорт);

— индивидуальная программа реабилитации инвалида (ИПР);

— страховое свидетельство, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС).

## **Техническое обслуживание и ремонт технических средств реабилитации инвалидов**

Инвалид имеет право бесплатно не только получить специальные средства для самообслуживания и ухода, но и получить услуги по их ремонту вне очереди с освобождением от оплаты или на льготных условиях.

Сроки пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены утверждены приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 24.05.2013 г. № 215н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены» (приложение №2).

Приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 21.08.2008 г. № 438н утвержден порядок осуществления и формы заключения медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий.

Таким образом:

1. Если техническое средство или протезно-ортопедическое изделие неисправно, то инвалиду нужно подать заявление в ФСС по месту жительства о проведении медико-технической экспертизы этого средства или изделия.

Заявление подается инвалидом или его представителем в письменной форме. Вместе с заявлением предъявляется средство или изделие, которое необходимо проверить на предмет ремонта или досрочной замены.

Иногда средство или изделие предоставить не представляется возможным, например, в связи со сложностью транспортировки или состояния здоровья инвалида. В этом случае инвалиду нужно перед обращением в ФСС предварительно получить заключение медучреждения (например, о невозможности снять протез до получения нового).

2. По заявлению инвалида ФСС может принять решение о проведении медико-технической экспертизы с выездом специалиста-эксперта на дом инвалида. Например, это целесообразно, когда неисправна инвалидная коляска.

ФСС, получивший заявление от инвалида, должен назначить срок проведения медико-технической экспертизы и уведомить инвалида о точном времени и месте ее проведения. Инвалид вправе по своему желанию принять участие в этой экспертизе. О своем желании или нежелании принять участие в проведении экспертизы инвалид должен сообщить в заявлении.

Максимальный срок, в течение которого рассматривается заявление и проводится экспертиза, составляет 15 дней со дня получения заявления.

Экспертом составляется заключение, в котором дается оценка состояния работоспособности технического средства или изделия, его соответствие требуемым функциональным

параметрам, медицинскому назначению и клинико-функциональным требованиям, причины поломки или неисправности.

В итоговой части заключения эксперт указывает на то, является ли ремонт технического средства или изделия целесообразным. Если ремонт нецелесообразен (то есть слишком дорогостоящий по сравнению со стоимостью аналогичного нового изделия) или невозможен, то делается вывод о необходимости досрочной замены технического средства или изделия.

В заключении указывается на организацию, которая может провести ремонт или изготовление нового средства или изделия. Один экземпляр заключения медико-технической экспертизы под подпись вручается инвалиду.

В случае если застрахованное лицо произвело ремонт протеза, протезно-ортопедического изделия, ортеза, технического средства реабилитации за счет собственных средств, ему выплачивается компенсация в размере фактических расходов. Решение о выплате компенсации принимается страховщиком на основании заявления застрахованного лица (его доверенного лица), заключения медико-технической экспертизы, а также документов, подтверждающих расходы на ремонт изделия (средства).

## **Медицинская помощь инвалидам**

Законодательно определено право инвалидов на бесплатную медико-социальную помощь в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения, на уход на дому, а в случае неспособности удовлетворять основные жизненные потребности - на содержание в учреждениях системы социальной защиты населения

В соответствии со ст. 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» инвалиды, в том числе инвалиды войны, дети-инвалиды, не отказавшиеся от набора социальных услуг



(социальной услуги), имеют право на дополнительную бесплатную медицинскую помощь.

Это означает, что в состав набора социальных услуг включаются такие социальные услуги, как обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Согласно Федеральному закону от 01.12.2014 г. № 400-ФЗ в 2015 г. норматив финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам на лекарственный препарат, выданным врачом (фельдшером), лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, установлен в размере 707 рублей. Данный норматив подлежит ежегодной индексации принятием соответствующего федерального закона.

Дополнительная бесплатная медицинская помощь при наличии медицинских показаний может быть предоставлена в виде путевки на санаторно-курортное лечение. Обеспечение санаторно-курортным лечением осуществляется путем предоставления гражданам путевок в санаторно-курортные организации. Кроме того, им обеспечивается бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно. Вместе с тем граждане, имеющие I группу инвалидности, и дети-инвалиды имеют право на получение на тех же условиях второй путевки на санаторно-курортное лечение и на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно для сопровождающего их лица.

Оплата расходов на проезд застрахованного лица (туда и обратно), а в случае необходимости и на проезд сопровождающего его лица (туда и обратно) для получения отдельных видов медицинской и социальной реабилитации

осуществляется страховщиком при поездке застрахованного лица для:

- а) лечения застрахованного лица;
- б) медицинской реабилитации в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги;
- в) получения транспортного средства;
- г) заказа, примерки, получения, ремонта, замены протезов, протезно-ортопедических изделий, ортезов, технических средств реабилитации;
- д) освидетельствования (переосвидетельствования) в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) медико-социальной экспертизы по направлению страховщика;
- е) проведения экспертизы связи заболевания с профессией по направлению страховщика.

Оплата расходов на проезд застрахованного лица производится при проезде на транспорте междугородного сообщения по кратчайшему или беспересадочному маршруту по фактическим расходам, подтвержденным проездными документами (включая оплату услуг по продаже проездных документов, расходы за пользование в поездах и на судах морского и внутреннего водного транспорта постельными принадлежностями), но не выше стоимости проезда:

а) на железнодорожном транспорте общего пользования - в общих и плацкартных вагонах поездов дальнего следования всех категорий и поездах пригородного сообщения;

б) на морском транспорте - на местах IV и V категории кают судов транспортных линий (при наличии на судне), а при отсутствии спальных мест - на сидячих местах;

в) на внутреннем водном транспорте - на местах III категории кают судов транспортных маршрутов (при наличии на судне), а при отсутствии спальных мест - на сидячих местах;

г) на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси);

д) на воздушном транспорте (экономический класс) - при отсутствии железнодорожного сообщения либо при невозможности согласно медицинскому заключению пользоваться другими видами транспорта.

При отклонении от кратчайшего или беспересадочного маршрута оплата расходов на проезд застрахованного лица производится в пределах стоимости проезда по кратчайшему или беспересадочному маршруту.

Оплата расходов на проезд застрахованного лица на личном автотранспорте осуществляется при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы на горючее, и на основании данных расчета о расстоянии от места жительства застрахованного лица до места получения отдельных видов медицинской и социальной реабилитации, освидетельствования (переосвидетельствования) либо проведения экспертизы связи заболевания с профессией (по кратчайшему маршруту) и норме расхода бензина требуемой марки на 100 километров пробега для автомобиля, принятого для бесплатного или льготного обеспечения инвалидов в Российской Федерации.

Оплата расходов на проезд застрахованного лица производится страховщиком путем возмещения застрахованному лицу фактически произведенных расходов, подтвержденных проездными документами.

Застрахованное лицо обязано представить документы, подтверждающие произведенные расходы на проезд, а также документы, подтверждающие получение соответствующих видов медицинской и социальной реабилитации.

При непредставлении подтверждающих документов возмещение расходов на проезд застрахованного лица не производится, а в случае их оплаты страховщиком по договору с организацией, осуществляющей реализацию проездных документов, застрахованное лицо обязано возместить страховщику понесенные расходы в полном объеме.

Гражданам, имеющим право на получение мер социальной поддержки, в том числе на санаторно-курортное лечение, предоставлена возможность самостоятельно определить наиболее приемлемую для себя форму их получения - в виде набора социальных услуг или ежемесячной денежной выплаты с учетом его стоимости (ЕДВ).

## **Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации**

Государство гарантирует инвалиду право на получение необходимой информации, обеспечивает выпуск литературы для инвалидов по зрению. Приобретение указанной литературы для федеральных государственных образовательных организаций и библиотек является расходным обязательством Российской Федерации. Приобретение периодической, научной, учебно-методической, справочно-информационной и художественной литературы для инвалидов, в том числе издаваемой на магнитофонных кассетах и рельефно-точечным шрифтом Брайля, для образовательных организаций и библиотек, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации, и муниципальных образовательных организаций является расходным обязательством субъектов Российской Федерации, для муниципальных библиотек - расходным обязательством органа местного самоуправления.

Проблемы доступности информации актуальны в первую очередь для инвалидов по слуху и по зрению. С учетом того, что до людей, страдающих потерей зрения или слуха, информация должна доноситься в особой, доступной для них форме, государство берет на себя дополнительные денежные обязательства перед такими категориями инвалидов.

Русский жестовый язык признается языком общения при наличии нарушений слуха и (или) речи, в том числе в сферах устного использования государственного языка Российской Федерации. Вводится система субтитрования или сурдоперевода телевизионных программ, кино- и видеофильмов. Перевод русского жестового языка (сурдоперевод, тифлосурдоперевод) осуществляют переводчики русского жестового языка (сурдопереводчики, тифлосурдопереводчики), имеющие соответствующие образование и квалификацию. Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.09.2007 г. № 608 утверждены Правила предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) в

соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалида.

Услуги по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) предоставляются инвалиду за счет средств федерального бюджета в количестве до 40 часов в 12-месячном периоде, исчисляемом с даты подачи заявления в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации по месту жительства инвалида. Неиспользованные часы перевода русского жестового языка (сурдоперевода, тифлосурдоперевода) денежной выплатой не компенсируются.

Отказ инвалида от предоставления услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу), рекомендованных индивидуальной программой реабилитации, не дает ему права на получение компенсации.

В случае если предусмотренное индивидуальной программой реабилитации право на получение услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) реализовано инвалидом самостоятельно (за счет собственных средств), то ему выплачивается компенсация в размере фактически понесенных расходов, но не более стоимости данных услуг, предоставляемых организацией, отобранной уполномоченным органом в установленном порядке.

Российское законодательство учитывает, что реализовывать на практике свои права человеку, не имеющему голоса или слуха, без сурдоперевода не представляется возможным.

Так, в ст. 162 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации указывается, что в качестве участника судебного разбирательства инвалид вправе потребовать предоставления для себя сурдопереводчика. При этом лица, участвующие в деле, вправе предложить суду кандидатуру переводчика. При необходимости сурдопереводчик может привлекаться в уголовный, арбитражный, административный процесс.

Инвалиды по зрению по сравнению с другими гражданами физически ограничены в возможности пользоваться обычной литературой. Для них издается аудиолитература на магнитофонных кассетах и дисках и литература, написанная рельефно-точечным шрифтом Брайля. При этом доступной должна быть литература различных жанров: периодика, публицистика, научная, справочная, учебная, художественная.

При осуществлении кредитной организацией операций по приему, выдаче, размену, обмену наличных денежных средств либо при осуществлении юридическим лицом, не являющимся кредитной организацией, или индивидуальным предпринимателем (далее - субъект хозяйственной деятельности) операций по приему, выдаче наличных денежных средств инвалид по зрению вправе использовать при участии в осуществлении указанных операций факсимильное воспроизведение его собственноручной подписи, проставляемое с помощью средства механического копирования.

В целях реализации указанного права инвалид по зрению при осуществлении кредитной организацией операций по приему, выдаче, размену, обмену наличных денежных средств либо при осуществлении субъектом хозяйственной деятельности операций по приему, выдаче наличных денежных средств представляет:

- 1) документ, удостоверяющий личность;
- 2) нотариальное свидетельство об удостоверении тождественности собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи, выданное в порядке, установленном законодательством о нотариате;
- 3) справку, подтверждающую факт установления инвалидности по зрению и выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, по форме, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

При осуществлении кредитной организацией операций по приему, выдаче, размену, обмену наличных денежных средств либо при осуществлении субъектом хозяйственной

деятельности операций по приему, выдаче наличных денежных средств работники кредитной организации или работники субъекта хозяйственной деятельности, определенные распорядительным документом кредитной организации или субъекта хозяйственной деятельности и не осуществляющие указанных операций, доводят до сведения инвалида по зрению в случае использования им факсимильного воспроизведения собственноручной подписи информацию о характере осуществляемой операции и сумме операции в порядке, установленном Центральным банком Российской Федерации.

## **Обеспечение доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры**

Под обеспечением доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры понимается комплекс мер (мероприятий), обеспечение и реализацию которых осуществляют Правительство Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления и организации независимо от организационно-правовых форм. Федеральные органы государственной власти, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления (в сфере установленных полномочий), организации независимо от их организационно-правовых форм обеспечивают инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников):

1) условия для беспрепятственного доступа к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, включая те, в которых расположены физкультурно-спортивные организации, организации культуры и другие организации), к местам отдыха и к предоставляемым в них услугам;

2) условия для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным транспортом, автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом в городском, пригородном,

междугородном сообщении, средствами связи и информации (включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых сигналов светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации);

3) возможность самостоятельного передвижения по территории, на которой расположены объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, входа в такие объекты и выхода из них, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием кресла-коляски;

4) сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур;

5) надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и к услугам с учетом ограничений их жизнедеятельности;

6) дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика;

7) допуск на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение и выдаваемого по форме и в порядке, которые определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения;

8) оказание работниками организаций, предоставляющих услуги населению, помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами.

В случаях, если существующие объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов,



собственники этих объектов до их реконструкции или капитального ремонта должны принимать согласованные с одним из общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории поселения, муниципального района, городского округа, меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги либо, когда это возможно, обеспечить предоставление необходимых услуг по месту жительства инвалида или в дистанционном режиме.

Планировка и застройка городов, других населенных пунктов, формирование жилых и рекреационных зон, разработка проектных решений на новое строительство и реконструкцию зданий, сооружений и их комплексов, а также разработка и производство транспортных средств общего пользования, средств связи и информации без приспособления указанных объектов для беспрепятственного доступа к ним инвалидов и использования их инвалидами не допускаются.

Организации, осуществляющие производство транспортных средств, а также организации, осуществляющие транспортное обслуживание населения (независимо от их организационно-правовых форм), обеспечивают оборудование указанных средств, вокзалов, аэропортов и других объектов транспортной инфраструктуры специальными приспособлениями и устройствами в целях обеспечения условий инвалидам для беспрепятственного пользования указанными средствами.

Места для строительства гаража или стоянки для технических и других средств передвижения предоставляются инвалидам вне очереди вблизи места жительства с учетом градостроительных норм.

На каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (жилых, общественных и производственных зданий, строений и сооружений, включая те, в которых расположены физкультурно-спортивные организации, организации культуры и другие организации), мест отдыха, выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных

автотранспортных средств инвалидов. Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

Юридические и должностные лица за уклонение от исполнения предусмотренных законодательством Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами требований к созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур, а также для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации несут административную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **Обеспечение инвалидов жилой площадью**

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, принимаются на учет и обеспечиваются жилыми помещениями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

Обеспечение за счет средств федерального бюджета жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 года, осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации, исходя из общей площади жилья 18 квадратных метров и средней рыночной стоимости 1 квадратного метра общей площади жилья по субъекту Российской Федерации. Определение порядка предоставления жилых помещений (по договору социального найма либо в собственность) гражданам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, вставшим на учет до 1 января 2005 года, устанавливается законодательством субъектов Российской Федерации.

Средства на реализацию передаваемых полномочий по предоставлению указанных мер социальной поддержки предусматриваются в федеральном бюджете в виде субвенций. Порядок расходования и учета средств на предоставление субвенций устанавливается Правительством Российской Федерации. Форма предоставления указанных мер социальной поддержки определяется нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, вставшие на учет после 1 января 2005 года, обеспечиваются жилым помещением в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации, т.е. им предоставляются по договорам социального найма жилые помещения государственного или муниципального жилищного фонда, в порядке очередности исходя из времени принятия их на учет.

В соответствии со статьей 49 Жилищного кодекса Российской Федерации для предоставления жилого помещения по договору социального найма из муниципального жилищного фонда необходимо признание гражданина малоимущим и нуждающимся в жилом помещении по установленным Жилищным кодексом основаниям. Малоимущими граждане признаются органом местного самоуправления в порядке, установленном законом соответствующего субъекта Российской Федерации, с учетом дохода, приходящегося на каждого члена семьи, и стоимости имущества, находящегося в собственности членов семьи и подлежащего налогообложению.

К числу граждан, нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, статья 51 Жилищного кодекса относит граждан, являющихся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, договорам найма жилых помещений жилищного фонда социального использования, членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования или собственниками жилых помещений, членами семьи собственника жилого помещения, проживающими в квартире, занятой несколькими семьями, если

в составе семьи имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно, и не имеющими иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма, договору найма жилого помещения жилищного фонда социального использования или принадлежащего на праве собственности. Перечень соответствующих заболеваний устанавливается постановлением Правительства Российской Федерации от 16.06.2006 г. № 378 «Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире». Кроме того, данные лица имеют право на внеочередное предоставление жилья по договорам социального найма.

Жилые помещения инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляются на каждого члена семьи в пределах нормы, устанавливаемой органами государственной власти субъектов Российской Федерации. Инвалидам может быть предоставлено жилое помещение по договору социального найма общей площадью, превышающей норму предоставления на одного человека (но не более чем в два раза), при условии, если они страдают тяжелыми формами хронических заболеваний, предусмотренных перечнем, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 21.12.2004 г. № 817.

Жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и желающие получить жилое помещение по договору социального найма, подлежат принятию на учет для улучшения жилищных условий независимо от размера занимаемой площади и обеспечиваются жилыми помещениями наравне с другими инвалидами.

Дети-инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, являющиеся сиротами или оставшиеся без попечения родителей, по

достижении возраста 18 лет подлежат обеспечению жилыми помещениями вне очереди, если индивидуальная программа реабилитации инвалида предусматривает возможность осуществлять самообслуживание и вести ему самостоятельный образ жизни.

Жилое помещение государственного или муниципального жилищного фонда, занимаемое инвалидом по договору социального найма, при помещении инвалида в стационарное учреждение социального обслуживания сохраняется за ним в течение шести месяцев.

Специально оборудованные жилые помещения государственного или муниципального жилищного фонда, занимаемые инвалидами по договору социального найма, при их освобождении заселяются в первую очередь нуждающимися в улучшении жилищных условий другими инвалидами.

Инвалидам и семьям, имеющим в своем составе инвалидов, предоставляется право на первоочередное получение земельных участков для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства.

## **Меры социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг**

Инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется компенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов:

— платы за наем и платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, исходя из занимаемой общей площади жилых помещений государственного и муниципального жилищных фондов. Плата за жилое помещение (плата за социальный наем, а также за содержание и ремонт жилого помещения), предоставленное инвалиду по договору социального найма с превышением нормы предоставления площади жилых помещений,

определяется исходя из занимаемой общей площади жилого помещения в одинарном размере с учетом предоставляемых мер социальной поддержки.

— платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, тепловую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме независимо от вида жилищного фонда;

— платы за коммунальные услуги, рассчитанной исходя из объема потребляемых коммунальных услуг, определенного по показаниям приборов учета, но не более нормативов потребления, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке. При отсутствии указанных приборов учета плата за коммунальные услуги рассчитывается исходя из нормативов потребления коммунальных услуг, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

— оплаты стоимости твердого топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, и транспортных услуг для доставки этого топлива - при проживании в домах, не имеющих центрального отопления.

Меры социальной поддержки по оплате коммунальных услуг предоставляются лицам, проживающим в жилых помещениях независимо от вида жилищного фонда, и не распространяются на установленные Правительством Российской Федерации случаи применения повышающих коэффициентов к нормативам потребления коммунальных услуг. Для потребителей, не установивших соответствующий прибор учета (при наличии технической возможности установки прибора учета или при отсутствии документального подтверждения наличия (отсутствия) технической возможности установки прибора учета), применяется повышающие коэффициенты, которые составляют:

1. с 1 июля 2015 г. по 31 декабря 2015 г. - 1,2;
2. с 1 января 2016 г. по 30 июня 2016 г. - 1,4;
3. с 1 июля 2016 г. по 31 декабря 2016 г. - 1,5;
4. с 2017 года - 1,6.

Необходимо отметить, что полномочиями по установлению нормативов потребления коммунальных услуг наделены только уполномоченные органы государственной власти субъектов Российской Федерации. В этой связи применение повышающих коэффициентов возможно исключительно путем установления нормативным правовым актом уполномоченного органа субъекта Российской Федерации соответствующего «повышенного норматива» потребления коммунальных услуг.

При отсутствии нормативного акта субъекта Российской Федерации, устанавливающего «повышенный норматив» потребления коммунальных услуг, исполнитель коммунальных услуг не вправе самостоятельно применять повышающий коэффициент к нормативу потребления.

## **Образование инвалидов**

Государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения.

Поддержка общего образования, профессионального образования и профессионального обучения инвалидов направлена на:

- 1) осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами;
- 2) развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей;
- 3) интеграцию в общество.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают получение инвалидами общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования и среднего профессионального образования, а также бесплатного высшего образования.

Общее образование, профессиональное образование и профессиональное обучение инвалидов осуществляются в

соответствии с адаптированными образовательными программами и индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и организации, осуществляющие образовательную деятельность, обеспечивают инвалидов и их родителей (законных представителей) информацией по вопросам получения общего образования, профессионального образования, профессионального обучения и реабилитации инвалидов.

Органы государственной власти и организации, осуществляющие образовательную деятельность, оказывают психолого-педагогическую поддержку при получении инвалидами образования, в том числе при получении общего образования детьми-инвалидами на дому и в форме семейного образования.

Инвалидам создаются необходимые условия для получения образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации основных общеобразовательных программ, в которых созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, а также в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам.

При невозможности обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, органы, осуществляющие управление в сфере образования, с согласия родителей (законных представителей) детей-инвалидов обеспечивают организацию обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому. Основанием для организации обучения детей-инвалидов на дому являются обращение в письменной форме их родителей (законных представителей) и заключение медицинской организации.

Перечень заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на



дому, установлен письмом Минпроса РСФСР от 08.07.1980 г. № 281-М, Минздрава РСФСР от 28.07.1980 г. № 17-13-186 «О перечне заболеваний, по поводу которых дети нуждаются в индивидуальных занятиях на дому и освобождаются от посещения массовой школы».

Порядок регламентации и оформления отношений государственной или муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому, а также размеры компенсации затрат родителей на эти цели самостоятельно устанавливаются субъектами Российской Федерации и являются расходными обязательствами регионов.

Ряд дополнительных гарантий, обеспечивающих образование инвалидов, установлены Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Так дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, инвалиды с детства, инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, имеют право на прием на обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований в пределах установленной квоты не менее чем десять процентов общего объема контрольных цифр приема граждан, обучающихся за счет бюджетных ассигнований, выделенных образовательной организации на очередной год, по специальностям и (или) направлениям подготовки. Данным лицам предоставляется преимущественное право зачисления.

Студентам, являющимся детьми-инвалидами, инвалидами I и II групп, инвалидами с детства, студентам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, студентам, являющимся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, назначается государственная социальная стипендия для среднего профессионального образования и

высшего образования. На получение данной выплаты имеют право студенты, получающие и академические выплаты.

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.10.2015 г. № 1147 предусмотрено, что прием граждан с ограниченными возможностями здоровья на обучение по образовательным программам высшего образования может осуществляться как на основании результатов ЕГЭ, так и на основании результатов вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно (при отсутствии результатов ЕГЭ). Особенности проведения вступительных испытаний в вузы для различных категорий инвалидов конкретно определены в главе VIII указанного приказа.

На основании приказа Минобрнауки Российской Федерации от 24.05.2004 г. № 2356 «О федеральных головных и окружных учебно-методических центрах по обучению инвалидов» для профессионального обучения инвалидов создана система образовательных учреждений (приложение №3).

Безработные инвалиды имеют право в приоритетном порядке пройти профессиональное обучение по формам, установленным постановлением Минтруда Российской Федерации № 1, Минобрнауки Российской Федерации № 3 от 13.01.2000 г. «Об утверждении Положения об организации профессиональной подготовки, повышения квалификации и переподготовки безработных граждан и незанятого населения».

## **Обеспечение занятости инвалидов**

Трудоустройство инвалидов - одна из основных задач органов службы занятости населения. В целях решения проблем профессиональной реабилитации инвалидов органы службы занятости населения заключают договоры, разрабатывают и реализуют на практике мероприятия совместно с различными заинтересованными структурами: органами социальной защиты, бюро медико-социальной экспертизы. В частности, бюро медико-социальной экспертизы на основе комплексного анализа состояния организма инвалида разрабатывает

индивидуальную программу реабилитации или абилитации, которая учитывается при трудоустройстве, так как реализовать право на труд инвалиды могут только при наличии трудовой рекомендации, которая входит в индивидуальную программу реабилитации или абилитации.

Действующее законодательство предусматривает ряд гарантий в области обеспечения занятости инвалидов:

— установление в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты (доли, части, процента) для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов;

— резервирование рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;

— стимулирование создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов;

— создание инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов;

— создания условий для предпринимательской деятельности инвалидов;

— организации обучения инвалидов новым профессиям.

Законом Республики Дагестан от 09.07.2010 г. № 39 «О квотировании рабочих мест для инвалидов в Республике Дагестан» работодателям, численность работников которых превышает 100 человек, установлена квота для приема на работу инвалидов в размере 4 процентов среднесписочной численности работников. Работодателям, численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек, квота для приема на работу инвалидов установлена в размере 3 процентов среднесписочной численности работников.

Общественные объединения инвалидов и образованные ими организации, в том числе хозяйственные товарищества и общества, уставный (складочный) капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов, освобождаются от обязательного квотирования рабочих мест для инвалидов.

Для трудоустройства инвалидов создаются специальные рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида.

Минимальное количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов устанавливается органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации для каждого предприятия, учреждения, организации в пределах установленной квоты для приема на работу инвалидов.

### **Условия труда для инвалидов**

Инвалидам, занятым в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, создаются необходимые условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Не допускается установление в коллективных или индивидуальных трудовых договорах условий труда инвалидов (оплата труда, режим рабочего времени и времени отдыха, продолжительность ежегодного и дополнительного оплачиваемых отпусков и другие), ухудшающих положение инвалидов по сравнению с другими работниками.

Согласно ст. 92 Трудового кодекса Российской Федерации инвалидам I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда, для инвалидов III группы продолжительность рабочего времени соответствует 40 часам.

Привлечение инвалидов к сверхурочным работам, работе в выходные дни и ночное время допускается только с их согласия и при условии, если такие работы не запрещены им по состоянию здоровья. Инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней.

**Обязанности работодателя по обеспечению занятости инвалидов**

Работодатели в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов обязаны:

— создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов и принимать локальные нормативные акты, содержащие сведения о данных рабочих местах;

— создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и абилитации инвалидов;

— предоставлять в установленном порядке информацию, необходимую для организации занятости инвалидов.

## **Материальное обеспечение инвалидов**

Материальное обеспечение инвалидов включает в себя денежные выплаты по различным основаниям (пенсии, пособия, страховые выплаты при страховании риска нарушения здоровья, выплаты в счет возмещения вреда, причиненного здоровью, и другие выплаты), компенсации в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Право на страховую пенсию по инвалидности на основании Федерального закона от 28.12.2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» имеют граждане из числа застрахованных лиц, признанные инвалидами I, II или III группы. Страховая пенсия по инвалидности устанавливается независимо от причины инвалидности, продолжительности страхового стажа застрахованного лица, продолжения инвалидом трудовой и (или) иной деятельности, а также от того, наступила ли инвалидность в период работы, до поступления на работу или после прекращения работы.

Страховая пенсия по инвалидности назначается со дня признания лица инвалидом, если обращение за указанной пенсией последовало не позднее чем через 12 месяцев с этого дня, на срок, в течение которого соответствующее лицо признано инвалидом, но не более чем до дня назначения (в том числе досрочно) страховой пенсии по старости.

Нетрудоспособным гражданам, в том числе инвалидам I, II и III группы, детям-инвалидам, постоянно проживающим в Российской Федерации, в случае полного отсутствия у таковых страхового стажа устанавливается социальная пенсия по инвалидности в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 г. № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации». Размер социальной и страховой пенсии подлежит ежегодной индексации.

## **Социальные денежные выплаты инвалидам (ЕДВ, НСУ, ФСД)**

Инвалиды и дети-инвалиды имеют право на **ежемесячную денежную выплату (ЕДВ)** в размере и порядке, установленных Федеральным законом от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Если гражданин одновременно имеет право на ежемесячную денежную выплату по настоящему Федеральному закону и по другому федеральному закону или иному нормативному правовому акту независимо от основания, по которому она устанавливается, за исключением случаев установления ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Законом Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», ему предоставляется одна ежемесячная денежная выплата либо по настоящему Федеральному закону, либо по другому федеральному закону или иному нормативному правовому акту по выбору гражданина.

Ежемесячная денежная выплата устанавливается и выплачивается территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации. Процесс получения ЕДВ носит заявительный характер. Это означает, что нет необходимости подавать письменное заявление с приложением правоподтверждающих документов в ПФР по месту жительства, либо по месту своего пребывания, либо по месту фактического проживания. Если вы уже получаете пенсию, то

заявление нужно написать в территориальный орган ПФР, который выплачивает вам пенсию.

Частью ежемесячной денежной выплаты является **набор социальных услуг (НСУ)**, который предоставляется за счет средств федерального бюджета в натуральной форме (см. стр. 18).

Допускается отказ от получения набора социальных услуг полностью, отказ от получения одной из социальных услуг и отказ от получения двух любых социальных услуг. Для того чтобы отказаться от получения набора социальных услуг в натуральной форме и получать денежные средства, необходимо до 1 октября подать заявление об отказе от получения социальных услуг или одной социальной услуги в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации.

Достаточно единожды подать заявление об отказе от льгот в натуральном виде, после чего нет необходимости ежегодно подтверждать свое решение. Поданное заявление об отказе будет иметь силу до того момента, пока гражданин не примет решения возобновить получение льгот. Заявление о возобновлении предоставления набора социальных услуг (социальной услуги) подается до 1 октября текущего года на период с 1 января года, следующего за годом подачи заявления.

**Федеральная социальная доплата (ФСД)** к пенсии устанавливается всем неработающим пенсионерам, чей совокупный материальный доход ниже уровня прожиточного минимума, установленного в регионе.

При подсчете общей суммы материального обеспечения пенсионера учитываются суммы следующих денежных выплат, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации:

— пенсий, в том числе сумма полагающейся страховой пенсии по старости с учетом фиксированной выплаты к страховой пенсии, повышений фиксированной выплаты к страховой пенсии, установленной в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», и накопительной пенсии, установленной в

соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 г. № 424-ФЗ «О накопительной пенсии», в случае отказа пенсионера от получения указанных пенсий;

— дополнительного материального (социального) обеспечения;

— ежемесячной денежной выплаты (включая стоимость набора социальных услуг);

— иных мер социальной поддержки (помощи), установленных законодательством субъектов Российской Федерации в денежном выражении (за исключением мер социальной поддержки, предоставляемых единовременно).

Величина прожиточного минимума для определения социальной доплаты к пенсии ежегодно устанавливается законом субъекта Российской Федерации.

Те, кто впервые оформляет пенсию, могут одновременно подать заявление на установление данной доплаты и она будет выплачиваться автоматически вместе с основной пенсией.

Действующим пенсионерам, чье материальное обеспечение ниже прожиточного минимума, нужно обратиться с заявлением о назначении Федеральной социальной доплаты в территориальный орган Пенсионного фонда по месту жительства.

## Налоговые льготы

Налоговое законодательство Российской Федерации предусматривает ряд налоговых льгот для инвалидов.

**Налог на доходы физических лиц (НДФЛ).** Согласно ст. 218 Налогового кодекса Российской Федерации инвалиды I и II группы, а также инвалиды с детства имеют право на стандартные налоговые вычеты по НДФЛ в размере 500 руб., причем вычет предоставляется независимо от предоставления



стандартного налогового вычета на детей. На родителя, супруга (супругу) родителя, усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя, на обеспечении которых находится ребенок, распространяется налоговый вычет на детей за каждый месяц налогового периода, в размере:

1 400 рублей - на первого ребенка;

1 400 рублей - на второго ребенка;

3 000 рублей - на третьего и каждого последующего ребенка;

На родителя, супруга (супругу) родителя, усыновителя, на обеспечении которых находится ребенок, распространяется налоговый вычет на детей за каждый месяц налогового периода, в размере 12 000 рублей и на опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя в размере 6000 рублей - на каждого ребенка в случае, если ребенок в возрасте до 18 лет является ребенком-инвалидом, или учащегося очной формы обучения, аспиранта, ординатора, интерна, студента в возрасте до 24 лет, если он является инвалидом I или II группы.

Налоговый вычет предоставляется в двойном размере единственному родителю (приемному родителю), усыновителю, опекуну, попечителю. Предоставление указанного налогового вычета единственному родителю прекращается с месяца, следующего за месяцем вступления его в брак.

**Пример.** Налогоплательщик-инвалид II группы ежемесячно получает фиксированную заработную плату в размере 15000 руб., имеет двух малолетних детей, один из которых является ребенком-инвалидом. В этом случае НДФЛ, взимаемый с зарплаты работника, исчисляется по формуле:  $\text{НДФЛ} = \text{ДР} - (1\text{НВ} + 2\text{НВ} + 3\text{НВ}) * 13\%$ . где ДР - доход работника = 15000 руб, 1НВ - первый налоговый вычет за первого ребенка = 1400 руб., 2НВ - второй налоговый вычет за второго ребенка-инвалида = 1400 + 3000 = 4400 руб., 3НВ - третий налоговый вычет работнику-инвалиду II группы = 500 руб. Таким образом, сумма дохода, с которого будет исчисляться налог по ставке 13%, составила 8700 руб., т.е.  $15000 - (1400 + 1400 + 3000 + 500) = 8700$  руб.

Указанный налоговый вычет действует до месяца, в котором доход налогоплательщиков, исчисленный нарастающим итогом с начала налогового периода налоговым агентом, представляющим данный стандартный налоговый вычет, превысил 350000 руб. Начиная с месяца, в котором указанный доход превысил 350000 руб., стандартный налоговый вычет на детей не применяется.

**Транспортный налог.** Освобождаются от выплаты транспортного налога автомобили легковые, специально оборудованные для использования инвалидами, а также автомобили легковые с мощностью двигателя до 100 лошадиных сил (до 73,55 кВт), полученные (приобретенные) инвалидами через органы социальной защиты населения в установленном законом порядке.

От уплаты налога освобождаются инвалиды всех категорий, имеющие мотоколяски и легковые автомобили с мощностью двигателя до 150 лошадиных сил (до 110,33 кВт) включительно, - за одну единицу транспорта.

**Земельный налог.** Статьей 390 Налогового кодекса Российской Федерации предусмотрено, что налоговая база по земельному налогу определяется как кадастровая стоимость земельного участка, которая устанавливается в соответствии с земельным законодательством. Инвалидам детства, инвалидам Великой Отечественной войны а также лицам, которые имеют I и II группу инвалидности, налоговая база уменьшается на не облагаемую налогом сумму в размере 10 000 рублей на одного налогоплательщика на территории одного муниципального образования в отношении земельного участка, находящегося в собственности, постоянном (бессрочном) пользовании или пожизненном наследуемом владении. Уменьшение налоговой базы на не облагаемую налогом сумму производится на основании документов, подтверждающих право на уменьшение налоговой базы, представляемых налогоплательщиком в налоговый орган по месту нахождения земельного участка.

**Пример:** Инвалид I группы владеет участком в 5 соток, который расположен в одном из районов городского округа города Махачкала. Рассчитаем налог на этот земельный участок за 2015 год. Кадастровая стоимость участка – 100000 рублей.

Назначение земли – для домов многоэтажной и индивидуальной жилой застройки. Налоговая ставка – 0,3 процента.

Сумма налога равна  $H = (100000 (K) - 10000) * 0,3\% (C) = 270$  рублей. где **K** - кадастровая стоимость участка на начало года (на 1 января), **C** - налоговая ставка. Ставка зависит от категории земель (назначения участка) и местонахождения.

**Налог на имущество физических лиц.** Инвалидам I и II групп, инвалидам с детства предоставляется налоговая льгота в размере подлежащей уплате налогоплательщиком суммы налога в отношении объекта налогообложения, находящегося в собственности налогоплательщика и не используемого налогоплательщиком в предпринимательской деятельности.

Инвалиды I, II группы освобождаются от уплаты государственной пошлины по делам, рассматриваемым Верховным Судом Российской Федерации в соответствии с гражданским процессуальным законодательством Российской Федерации и законодательством об административном судопроизводстве, судами общей юрисдикции, мировыми судьями в случае, если цена иска не превышает 1 000 000 рублей.

Инвалиды I, II группы получают льготу 50% на все нотариальные услуги.

## **Общественные объединения инвалидов**

Общественными организациями инвалидов признаются организации, созданные инвалидами и лицами, представляющими их интересы, в целях защиты прав и законных интересов инвалидов, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей, решения задач общественной интеграции инвалидов, среди членов которых инвалиды и их законные представители (один из родителей, усыновителей, опекун или попечитель) составляют не менее 80 процентов, а также союзы (ассоциации) указанных организаций.

Государство оказывает общественным объединениям инвалидов содействие и помощь, в том числе материальную,

техническую и финансовую. Органы местного самоуправления имеют право оказывать поддержку общественным объединениям инвалидов за счет средств местных бюджетов.

Федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности привлекают полномочных представителей общественных объединений инвалидов для подготовки и принятия решений, затрагивающих интересы инвалидов. Решения, принятые с нарушением этой нормы, могут быть признаны недействительными в судебном порядке.

Общественным объединениям инвалидов и организациям, которые созданы общероссийскими общественными объединениями инвалидов и уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов, и среднесписочная численность инвалидов в которых по отношению к другим работникам составляет не менее чем 50 процентов, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда - не менее чем 25 процентов, органы государственной власти и органы местного самоуправления могут оказывать поддержку, в том числе путем предоставления в безвозмездное пользование имущества (включая здания, нежилые помещения), используемого данными объединениями и организациями на законных основаниях в течение не менее чем пять лет на момент предоставления такого имущества.

Оказание поддержки общественным объединениям инвалидов также может осуществляться в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 г. № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» в части социально ориентированных некоммерческих организаций.

Особый статус общественных объединений инвалидов определяется и тем, что государство оказывает таким объединениям содействие и помощь, в том числе материальную, техническую и финансовую.

Так, налоговым законодательством гарантируется предоставление льгот по уплате федеральных налогов, сборов, пошлин и других платежей в бюджеты всех уровней

общественным объединениям инвалидов, их организациям, находящимся в их собственности предприятиям, учреждениям, организациям, хозяйственным обществам и товариществам, уставный капитал которых состоит из вклада указанных общественных объединений инвалидов. Общественной организации инвалидов на основании статей 149, 217, 264, 267.1, 333.33, 333.36 - 333.38, 346.12, 346.26, 381 и 395 НК Российской Федерации предоставляется режим льготного налогообложения по налогу на добавленную стоимость, налогу на доходы физических лиц, налогу на прибыль организаций, государственной пошлине, налогу на имущество организаций, земельному налогу.

Государственная поддержка может выражаться и в виде целевого финансирования отдельных общественно полезных программ общественных организаций по их заявкам (государственные гранты).

Льгота по уплате страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 60 процентов от размеров страховых тарифов, которая установлена Федеральным законом от 22.12.2005 г. № 179-ФЗ, предусмотрена для:

— организаций любых организационно-правовых форм в части начисленных по всем основаниям независимо от источников финансирования выплат в денежной и (или) натуральной формах (включая в соответствующих случаях вознаграждения по гражданско-правовым договорам) работникам, являющимся инвалидами I, II и III группы;

— общественных организаций инвалидов (в том числе созданных как союзы общественных организаций инвалидов), среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее 80 процентов;

— организаций, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов и в которых среднесписочная численность инвалидов составляет не менее 50 процентов, а доля заработной платы инвалидов в фонде оплаты труда составляет не менее 25 процентов;

— учреждений, которые созданы для достижения образовательных, культурных, лечебно-оздоровительных, физкультурно-спортивных, научных, информационных и иных социальных целей, а также для оказания правовой и иной помощи инвалидам, детям-инвалидам и их родителям, единственными собственниками имущества которых являются указанные общественные организации инвалидов.

Общественные организации инвалидов освобождаются от уплаты государственной пошлины за совершение нотариальных действий по всем видам нотариальных действий.

Организациям инвалидов, являющимся участниками закупок, предоставляются преимущества, предусмотренные Федеральным законом от 05.04.2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». При определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей), за исключением случая, если закупки осуществляются у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя), заказчик обязан предоставлять преимущества организациям инвалидов в отношении предлагаемой ими цены контракта в размере до пятнадцати процентов в порядке и в соответствии с утвержденными перечнями товаров, работ, услуг установленными постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 341 «О предоставлении преимуществ организациям инвалидов при определении поставщика (подрядчика, исполнителя) в отношении предлагаемой ими цены контракта» (вместе с «Правилами предоставления преимуществ организациям инвалидов при определении поставщика (подрядчика, исполнителя) в отношении предлагаемой ими цены контракта»). Информация о предоставлении таких преимуществ должна быть указана заказчиком в извещениях об осуществлении закупок и документации о закупках в отношении товаров, работ, услуг, включенных в указанные перечни. В случае, если победителем определения поставщика (подрядчика, исполнителя) признана организация инвалидов, контракт по требованию победителя заключается по предложенной им цене с учетом преимущества

в отношении цены контракта, но не выше начальной (максимальной) цены контракта.

## Приложение №1

**ПЕРЕЧЕНЬ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ДЕФЕКТОВ, НЕОБРАТИМЫХ  
МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ, НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ  
ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, ПРИ КОТОРЫХ ГРУППА  
ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ УКАЗАНИЯ СРОКА  
ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ  
(КАТЕГОРИЯ "РЕБЕНОК-ИНВАЛИД" ДО ДОСТИЖЕНИЯ  
ГРАЖДАНИНОМ  
ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ) УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ НЕ  
ПОЗДНЕЕ  
2 ЛЕТ ПОСЛЕ ПЕРВИЧНОГО ПРИЗНАНИЯ ИНВАЛИДОМ  
(УСТАНОВЛЕНИЯ КАТЕГОРИИ "РЕБЕНОК-ИНВАЛИД")**

1. Злокачественные новообразования (с метастазами и рецидивами после радикального лечения; метастазы без выявленного первичного очага при неэффективности лечения; тяжелое общее состояние после паллиативного лечения, инкурабельность заболевания с выраженными явлениями интоксикации, кахексии и распадом опухоли).

2. Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с выраженными явлениями интоксикации и тяжелым общим состоянием.

3. Неоперабельные доброкачественные новообразования головного и спинного мозга со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций (выраженные гемипарезы, парапарезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, параплегии, триплегии, тетраплегии) и выраженными ликвородинамическими нарушениями.

4. Отсутствие гортани после ее оперативного удаления.

5. Врожденное и приобретенное слабоумие (выраженная деменция, умственная отсталость тяжелая, умственная отсталость глубокая).

6. Болезни нервной системы с хроническим прогрессирующим течением, со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций (выраженные гемипарезы, парапарезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, параплегии, триплегии, тетраплегии, атаксия, тотальная афазия).

7. Наследственные прогрессирующие нервно-мышечные заболевания (псевдогипертрофическая миодистрофия Дюшенна, спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана), прогрессирующие нервно-мышечные заболевания с нарушением бульбарных функций, атрофией мышц, нарушением двигательных функций и (или) нарушением бульбарных функций.

8. Тяжелые формы нейродегенеративных заболеваний головного мозга (паркинсонизм плос).

9. Полная слепота на оба глаза при неэффективности проводимого лечения; снижение остроты зрения на оба глаза и в лучше видящем глазу до 0,03 с коррекцией или концентрическое сужение поля зрения обоих глаз до 10 градусов в результате стойких и необратимых изменений.

10. Полная слепоглухота.

11. Врожденная глухота при невозможности слухоэндопротезирования (кохлеарная имплантация).

12. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением с тяжелыми осложнениями со стороны центральной нервной системы (со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций), мышцы сердца (сопровождающиеся недостаточностью кровообращения II - III степени и коронарной недостаточностью III - IV функционального класса), почек (хроническая почечная недостаточность II - III стадии).

13. Ишемическая болезнь сердца с коронарной недостаточностью III - IV функционального класса стенокардии и стойким нарушением кровообращения II - III степени.

14. Болезни органов дыхания с прогрессирующим течением, сопровождающиеся стойкой дыхательной недостаточностью II - III степени, в сочетании с недостаточностью кровообращения II - III степени.

15. Цирроз печени с гепатоспленомегалией и портальной гипертензией III степени.

16. Неустрашимые каловые свищи, стомы.

17. Резко выраженная контрактура или анкилоз крупных суставов верхних и нижних конечностей в функционально невыгодном положении (при невозможности эндопротезирования).

18. Терминальная стадия хронической почечной недостаточности.

19. Неустрашимые мочевые свищи, стомы.

20. Врожденные аномалии развития костно-мышечной системы с выраженными стойкими нарушениями функции опоры и передвижения при невозможности корригирования.

21. Последствия травматического повреждения головного (спинного) мозга со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций (выраженные гемипарезы, парапарезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, параплегии, триплегии, тетраплегии, атаксия, тотальная афазия) и тяжелым расстройством функции тазовых органов.

22. Дефекты верхней конечности: ампутация области плечевого сустава, экзартикуляция плеча, культя плеча, предплечья, отсутствие кисти, отсутствие всех фаланг четырех пальцев кисти, исключая первый, отсутствие трех пальцев кисти, включая первый.

23. Дефекты и деформации нижней конечности: ампутация области тазобедренного сустава, экзартикуляция бедра, культя бедра, голени, отсутствие стопы.





**СРОКИ  
ПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ  
РЕАБИЛИТАЦИИ, ПРОТЕЗАМИ  
И ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ ДО ИХ  
ЗАМЕНЫ <1>**

-----  
<1> Виды технических средств реабилитации, протезов и протезно-ортопедических изделий могут предоставляться в различных конструктивных исполнениях.

Пункт раздела "Технические средства реабилитации" федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду <1>	Номер вида технического средства реабилитации (изделий)	Вид технического средства реабилитации (изделия)	Сроки пользования <2>
6. Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни	6-01	Трость опорная, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения	Не менее 2 лет
	6-02	Трость опорная, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения	
	6-03	Трость опорная, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения	
	6-04	Трость опорная, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения	

6-05	Трость опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения
6-06	Трость опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения
6-07	Трость опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения
6-08	Трость опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения
6-09	Трость 3-х опорная, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения
6-10	Трость 3-х опорная, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения
6-11	Трость 3-х опорная, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения
6-12	Трость 3-х опорная, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения
6-13	Трость 3-х опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения
6-14	Трость 3-х опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения
6-15	Трость 3-х опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения

6-16	Трость 3-х опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения
6-17	Трость 4-х опорная, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения
6-18	Трость 4-х опорная, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения
6-19	Трость 4-х опорная, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения
6-20	Трость 4-х опорная, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения
6-21	Трость 4-х опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения
6-22	Трость 4-х опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения
6-23	Трость 4-х опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, без устройства противоскольжения
6-24	Трость 4-х опорная с анатомической ручкой, не регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения
6-25	Трость белая тактильная цельная
6-26	Трость белая тактильная складная
6-27	Трость белая опорная не регулируемая по высоте с устройством противоскольжения

6-28	Трость белая опорная не регулируемая по высоте без устройства противоскольжения
6-29	Трость белая опорная регулируемая по высоте с устройством противоскольжения
6-30	Трость белая опорная регулируемая по высоте без устройства противоскольжения
6-31	Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения
6-32	Костыли с опорой под локоть без устройства противоскольжения
6-33	Костыли с опорой на предплечье с устройством противоскольжения
6-34	Костыли с опорой на предплечье без устройства противоскольжения
6-35	Костыли подмышечные с устройством противоскольжения
6-36	Костыли подмышечные без устройства противоскольжения
6-37	Опора в кровать веревочная
6-38	Опора в кровать металлическая
6-39	Опора для ползания для детей-инвалидов
6-40	Опора для сидения для детей-инвалидов
6-41	Опора для лежания для детей-инвалидов
6-42	Опора для стояния для детей-инвалидов
6-43	Ходунки шагающие

6-44	Ходунки на колесах	
6-45	Ходунки с опорой на предплечье	
6-46	Ходунки, изготавливаемые по индивидуальному заказу	
6-47	Ходунки с подмышечной опорой	
6-48	Ходунки-роллаторы	
6-49	Поручни (перила) для самоподнимания угловые	Не менее 7 лет
6-50	Поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные)	

(в ред. Приказа Минтруда России от 29.12.2014 N 1199н)

7. Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные	7-01	Кресло-коляска с ручным приводом базовая комнатная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 6 лет
	7-02	Кресло-коляска с ручным приводом базовая прогулочная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 4 лет
	7-03	Кресло-коляска с ручным приводом с жестким сидением и спинкой комнатная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 6 лет
	7-04	Кресло-коляска с ручным приводом с жестким сидением и спинкой прогулочная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 4 лет
	7-05	Кресло-коляска с ручным приводом с откидной спинкой комнатная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 6 лет
	7-06	Кресло-коляска с ручным приводом с откидной спинкой прогулочная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 4 лет

	7-07	Кресло-коляска с ручным приводом с регулировкой угла наклона подножки (подножек) комнатная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 6 лет
	7-08	Кресло-коляска с ручным приводом с регулировкой угла наклона подножки (подножек) прогулочная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 4 лет
	7-09	Кресло-коляска с ручным приводом для больных ДЦП комнатная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 6 лет
	7-10	Кресло-коляска с ручным приводом для больных ДЦП прогулочная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 4 лет
	7-11	Кресло-коляска с рычажным приводом прогулочная, в том числе для детей-инвалидов	
	7-12	Кресло-коляска с приводом для управления одной рукой комнатная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 6 лет
	7-13	Кресло-коляска с приводом для управления одной рукой прогулочная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 4 лет
	7-14	Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом комнатная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 6 лет
	7-15	Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом прогулочная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 4 лет
	7-16	Кресло-коляска активного типа, в том числе для детей-инвалидов	
	7-17	Кресло-коляска с электроприводом комнатная, в том числе для детей-инвалидов	Не менее 5 лет

	7-18	Кресло-коляска с электроприводом прогулочная, в том числе для детей-инвалидов	
	7-19	Кресло-коляска для больных ДЦП комнатная с электроприводом, в том числе для детей-инвалидов	
	7-20	Кресло-коляска для больных ДЦП прогулочная с электроприводом, в том числе для детей-инвалидов	
	7-21	Кресло-коляска малогабаритная (для инвалидов с высокой ампутацией нижних конечностей), в том числе для детей-инвалидов	Не менее 1 года 6 месяцев
8. Протезы и ортезы	8-01	Протез пальца косметический	Не менее 3 месяцев
	8-02	Протез кисти косметический, в том числе при вычленении кисти	
	8-03	Протез кисти рабочий, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти	Не менее 2 лет (для детей-инвалидов - не менее 1 года)
	8-04	Протез кисти активный, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти	
	8-05	Протез кисти с внешним источником энергии, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти	
	8-06	Протез предплечья косметический	
	8-07	Протез предплечья активный	
	8-08	Протез предплечья рабочий	
	8-09	Протез предплечья с внешним	



	источником энергии	менее 3 лет (для детей- инвал идов - не менее 1 года)
8-10	Протез плеча косметический	Не менее 2 лет (для детей- инвал идов - не менее 1 года)
8-11	Протез плеча активный	
8-12	Протез плеча рабочий	
8-13	Протез плеча с внешним источником энергии	Не менее 3 лет (для детей- инвал идов - не менее 1 года)
8-14	Протез после вычленения плеча с электромеханическим приводом и контактной системой управления	
8-15	Протез после вычленения плеча функционально-косметический	Не менее 2 лет (для детей- инвал идов - не менее

			1 года)
8-16	Чехол на культю предплечья хлопчатобумажный		Не менее 6 месяцев
8-17	Чехол на культю плеча хлопчатобумажный		Не менее 1 года
8-18	Чехол на культю верхней конечности из полимерного материала (силиконовый)		Не менее 3 месяцев
8-19	Косметическая оболочка на протез верхней конечности		Не менее 2 лет (для детей-инвалидов - не менее 1 года)
8-20	Протез стопы		Не менее 1 года (по медицинским показаниям приемная гильза может
8-21	Протез голени лечебно-тренировочный		

			менят ься до трех раз в год)
8-22	Протез голени немодульного типа, в том числе при врожденном недоразвитии нижней конечности		Не менее 2 лет (для детей-инвалидов - не менее 1 года)
8-23	Протез голени модульного типа, в том числе при недоразвитии		Не менее 1 года)
8-24	Протез голени для купания		Не менее 3 лет (для детей-инвалидов - не менее 1 года)
8-25	Чехол на культю голени шерстяной		Не менее 3
8-26	Чехол на культю голени хлопчатобумажный		месяц ев
8-27	Чехол на культю голени из полимерного материала (силиконовый)		Не менее 1 года
8-28	Протез бедра лечебно-тренировочный		Не менее 1 года (по

		медицинским показаниям приемная гильза может меняться до трех раз в год)
8-29	Протез бедра немодульный	Не менее 2 лет (для детей-инвалидов - не менее 1 года)
8-30	Протез бедра модульный	
8-31	Протез бедра модульный с внешним источником энергии	Не менее 1 года)
8-32	Протез бедра для купания	Не менее 3 лет
8-33	Протез при вычленении бедра немодульный	Не менее 2 лет (для детей-инвалидов - не менее 1 года)
8-34	Протез при вычленении бедра модульный	
8-35	Чехол на культю бедра шерстяной	Не

8-36	Чехол на культю бедра хлопчатобумажный	менее 3 месяцев
8-37	Чехол на культю бедра из полимерного материала (силиконовый)	Не менее 1 года
8-38	Косметическая оболочка на протез нижней конечности	
8-39	Экзопротез молочной железы	
8-40	Чехол для экзопротеза молочной железы трикотажный	Не менее 6 месяцев
8-41	Зубные протезы (кроме зубных протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов, приравненных по стоимости к драгоценным металлам) <3>	Не менее 2 лет (для детей-инвалидов - не менее 1 года)
8-42	Глазной протез стеклянный	
8-43	Глазной протез пластмассовый	
8-44	Протез ушной	
8-45	Протез носовой	
8-46	Протез неба	
8-47	Протез голосовой	
8-48	Протез лицевой комбинированный, в том числе совмещенные протезы (ушной и/или носовой и/или глазницы)	
8-49	Протез половых органов	
8-50	Бандаж ортопедический на верхнюю	

	конечность для улучшения лимфоток, в том числе после ампутации молочной железы	менее 6 месяцев
8-51 - 8-62. Исключены. - <a href="#">Приказ</a> Минтруда России от 29.12.2014 N 1199н		
8-51	Бандаж грыжевой (паховый, скротальный) односторонний, двухсторонний	Не менее 1 года
8-63	Бандаж ортопедический поддерживающий или фиксирующий из хлопчатобумажных или эластичных тканей, в том числе бандаж-грация-трусы, бандаж-трусы, бандаж-пantalоны на область живота при ослаблении мышц брюшной стенки, опущении органов, после операций на органах брюшной полости	Не менее 6 месяцев
8-64	Бандаж торакальный ортопедический после операции на сердце и при травмах грудной клетки	
8-65	Бандаж-суспензорий	Не менее 1 года
8-66	Бандаж на лучезапястный сустав	
8-67	Бандаж на запястье	
8-68	Бандаж на локтевой сустав	
8-69	Бандаж на плечевой сустав	
8-70	Бандаж на верхнюю конечность - "косынка"	
8-71	Головодержатель полужесткой фиксации	
8-72	Головодержатель жесткой фиксации	
8-73	Бандаж на шейный отдел позвоночника	

8-74	Бандаж на тазобедренный сустав	
8-75	Бандаж на коленный сустав (наколенник)	
8-76	Бандаж на голеностопный сустав	
8-77	Бандаж компрессионный на нижнюю конечность	
8-78	Бюстгальтер для экзопротеза молочной железы	Не менее 6 месяцев
8-79	Грация (или полуграция) для фиксации экзопротеза молочной железы	ев
8-80	Корсет мягкой фиксации	Не менее 6 месяцев
8-81	Корсет полужесткой фиксации	ев
8-82	Корсет жесткой фиксации	Не менее 2 лет (для детей-инвалидов - не менее 1 года)
8-83	Корсет функционально-корректирующий	
8-84	Реклинатор - корректор осанки	Не менее 6 месяцев
8-85	Аппарат на кисть	ев
8-86	Аппарат на кисть и лучезапястный сустав	Не менее 2 лет (для

8-87	Аппарат на лучезапястный сустав	детей-инвал идов - не менее 1 года)
8-88	Аппарат на локтевой сустав	
8-89	Аппарат на кисть, лучезапястный и локтевой суставы	
8-90	Аппарат на лучезапястный и локтевой суставы	
8-91	Аппарат на локтевой и плечевой суставы	
8-92	Аппарат на лучезапястный, локтевой и плечевой суставы	
8-93	Аппарат на плечевой сустав	
8-94	Аппарат на всю руку	
8-95	Аппарат на голеностопный сустав	Не менее 1 года
8-96	Аппарат на голеностопный и коленный суставы	
8-97	Аппарат на коленный сустав	
8-98	Аппарат на тазобедренный сустав	
8-99	Аппарат на коленный и тазобедренный суставы	
8-100	Аппарат на всю ногу	
8-101	Аппарат на нижние конечности и туловище	Не менее 2 лет (для детей- инвал идов -
8-102	Тутор на лучезапястный сустав	
8-103	Тутор на предплечье	
8-104	Тутор на локтевой сустав	
8-105	Тутор на плечевой сустав	



	8-106	Тутор на всю руку	не менее 1 года)
	8-107	Тутор на голеностопный сустав	Не менее 1 года
	8-108	Тутор косметический на голень	
	8-109	Тутор на коленный сустав	
	8-110	Тутор на тазобедренный сустав	
	8-111	Тутор на коленный и тазобедренный суставы	
	8-112	Тутор на всю ногу	
	8-113	Обувь на протез	Не менее 6 месяцев
	8-114	Обувь на аппарат	
	8-115 - 8.124. Исключены. - <a href="#">Приказ</a> Минтруда России от 29.12.2014 N 1199н		
(в ред. Приказов Минтруда России от 29.12.2014 <a href="#">N 1199н</a> , от 22.07.2015 <a href="#">N 490н</a> )			
9. Ортопедическая обувь	9-01	Обувь ортопедическая малосложная без утепленной подкладки	Не менее 1 года (для детей-инвалидов - не менее 6 месяцев)
	9-02	Обувь ортопедическая малосложная на утепленной подкладке	
	9-03	Обувь ортопедическая сложная без	Не

		утепленной подкладки	менее 6 месяц ев (для детей- инвал идов - не менее 3 месяц ев)
	9-04	Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке	
	9-05	Обувь ортопедическая при односторонней ампутации без утепленной подкладки	Не менее 1 года (для детей- инвал идов - не менее 3 месяц ев)
	9-06	Обувь ортопедическая при односторонней ампутации на утепленной подкладке	
	9-07	Вкладные корректирующие элементы для ортопедической обуви (в том числе стельки, полустельки)	Не менее 6 месяц ев
	9-08	Вкладной башмачок	Не менее 6 месяц ев (для детей- инвал идов - не менее

			3 месяц ев)
10. Противопролежневые матрацы и подушки	10-01	Противопролежневый матрац полиуретановый	Не менее 3 лет
	10-02	Противопролежневый матрац гелевый	
	10-03	Противопролежневый матрац воздушный (с компрессором)	
	10-04	Противопролежневая подушка полиуретановая	Не менее 3 лет
	10-05	Противопролежневая подушка гелевая	
	10-06	Противопролежневая подушка воздушная	
11. Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов	11-01	Приспособление для надевания рубашек	Не менее 5 лет
	11-02	Приспособление для надевания колгот	
	11-03	Приспособление для надевания носков	
	11-04	Приспособление (крючок) для застегивания пуговиц	
	11-05	Захват активный	
	11-06	Захват для удержания посуды	
	11-07	Захват для открывания крышек	
	11-08	Захват для ключей	
	11-09	Крюк на длинной ручке (для открывания форточек, створок окна и т.д.)	
12. Специальная одежда	12-01	Комплект функционально-эстетической одежды для инвалидов с парной ампутацией верхних конечностей	Не менее 6 месяцев

			ев
	12-02	Ортопедические брюки	Не менее 1 года
	12-03	Рукавицы утепленные кожаные на меху (для инвалидов, пользующихся малогабаритными креслами-колясками)	Не менее 4 месяцев
	12-04	Шерстяной чехол на культю бедра (для инвалидов, пользующихся малогабаритными креслами-колясками)	
	12-05	Пара кожаных или трикотажных перчаток (на протез верхней конечности)	Не менее 1 года
	12-06	Кожаная перчатка на утепленной подкладке на кисть сохранившейся верхней конечности	
	12-07	Пара кожаных перчаток на деформированные верхние конечности	Не менее 2 лет
13. Специальные устройства для чтения "говорящих книг", для оптической коррекции слабовидения	13-01	Специальное устройство для чтения "говорящих книг" на флэш-картах	Не менее 7 лет
	13-02	Электронный ручной видеоувеличитель	
	13-03	Электронный стационарный видеоувеличитель	
	13-04	Лупа	Не менее 5 лет
	13-05	Лупа с подсветкой	
14. Собаки-проводники с комплектом снаряжения <4>	14-01	Собака-проводник с комплектом снаряжения	
15. Медицинские	15-01	Медицинский термометр с речевым выходом	Не менее

термометры и тонометры с речевым выходом	15-02	Медицинский тонометр с речевым выходом	7 лет
16. Сигнализаторы звука световые и вибрационные	16-01	Сигнализатор звука цифровой со световой индикацией	Не менее 5 лет
	16-02	Сигнализатор звука цифровой с вибрационной индикацией	
	16-03	Сигнализатор звука цифровой с вибрационной и световой индикацией	
17. Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуально изготовления	17-01	Слуховой аппарат аналоговый заушный сверхмощный	Не менее 4 лет
	17-02	Слуховой аппарат аналоговый заушный мощный	
	17-03	Слуховой аппарат аналоговый заушный средней мощности	
	17-04	Слуховой аппарат аналоговый заушный слабой мощности	
	17-05	Слуховой аппарат цифровой заушный сверхмощный	
	17-06	Слуховой аппарат цифровой заушный мощный	
	17-07	Слуховой аппарат цифровой заушный средней мощности	
	17-08	Слуховой аппарат цифровой заушный слабой мощности	
	17-09	Слуховой аппарат карманный супермощный	
	17-10	Слуховой аппарат карманный мощный	
	17-11	Слуховой аппарат цифровой заушный	

		для открытого протезирования	
	17-12	Слуховой аппарат костной проводимости (неимплантируемый)	
	17-13	Вкладыш ушной индивидуального изготовления (для слухового аппарата)	Не менее 1 года
18. Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами	18-01	Телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами с диагональю 54 - 66 см	Не менее 7 лет
19. Телефонные устройства с текстовым выходом	19-01	Телефонное устройство с текстовым выходом	
20. Голосообразующие аппараты	20-01	Голосообразующий аппарат	Не менее 5 лет
21. Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники)	21-01	Однокомпонентный дренируемый калоприемник со встроенной плоской пластиной	Не менее 24 часов
	21-02	Однокомпонентный дренируемый калоприемник со встроенной конвексной пластиной	
	21-03	Однокомпонентный недренируемый калоприемник со встроенной плоской пластиной	Не менее 12 часов
	21-04	Однокомпонентный недренируемый калоприемник со встроенной конвексной пластиной	
	21-05	Однокомпонентный дренируемый уроприемник со встроенной плоской пластиной	Не менее 24

	21-06	Однокомпонентный дренируемый уроприемник со встроенной конвексной пластиной	часов	
	21-07	Двухкомпонентный дренируемый калоприемник в комплекте:		
		Адгезивная пластина, плоская	Не менее 3 суток	
		Мешок дренируемый	Не менее 24 часов	
	21-08	Двухкомпонентный дренируемый калоприемник для втянутых стом в комплекте:		
		Адгезивная пластина, конвексная	Не менее 3 суток	
		Мешок дренируемый	Не менее 24 часов	
	(в ред. <a href="#">Приказа</a> Минтруда России от 13.09.2013 N 463н)			
		21-09	Двухкомпонентный недренируемый калоприемник в комплекте:	
Адгезивная пластина, плоская			Не менее 3 суток	
Мешок недренируемый			Не менее 12	

			часов
(введено <a href="#">Приказом</a> Минтруда России от 13.09.2013 N 463н)			
	21-10	Двухкомпонентный недренируемый калоприемник для втянутых стом в комплекте:	
		Адгезивная пластина, конвексная	Не менее 3 суток
		Мешок недренируемый	Не менее 12 часов
	21-11	Двухкомпонентный дренируемый уроприемник в комплекте:	
		Адгезивная пластина, плоская	Не менее 3 суток
		Уростомный мешок	Не менее 24 часов
21-12	Двухкомпонентный дренируемый уроприемник для втянутых стом в комплекте:		
	Адгезивная пластина, конвексная	Не менее 3 суток	
	Уростомный мешок	Не менее 24 часов	



	21-13	Пояс для калоприемников и уроприемников	Не менее 2 месяцев
	21-14	Калоприемник из пластмассы на поясе в комплекте с мешками	
	21-15	Мочеприемник ножной (мешок для сбора мочи), дневной	Не менее 3 суток
	21-16	Мочеприемник прикроватный (мешок для сбора мочи) ночной	

(в ред. Приказа Минтруда России от 13.09.2013 N 463н)

	21-17	Пара ремешков для крепления мочеприемников (мешков для сбора мочи) к ноге	Не менее 15 суток
	21-18	Уропрезерватив с пластырем	Не менее 24 часов
	21-19	Уропрезерватив самоклеящийся	
	21-20	Катетер для самокатетеризации лубрицированный	Не менее 4 часов
	21-21	Наборы - мочеприемники для самокатетеризации: мешок-мочеприемник, катетер лубрицированный для самокатетеризации, емкость с раствором хлорида натрия	Не менее 4 часов
	21-22	Катетер уретральный длительного пользования	Не менее 1 недели
	21-23	Катетер уретральный постоянного пользования	Не менее

			1 месяц а
21-24	Катетер для эпицистостомы		Не менее 1 недел и
21-25	Система (с катетером) для нефростомии		Не менее 3 месяц ев
21-26	Катетер мочеточниковый для уретерокутанеостомы		
21-27	Анальный тампон (средство ухода при недержании кала)		Не менее 12 часов
21-28	Ирригационная система для опорожнения кишечника через колостому		Не менее 3 месяц ев
21-29	Паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы в тубе, не менее 60 г		Не менее 1 месяц а
21-30	Паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы в полосках, не менее 60 г		
21-31	Крем защитный в тубе, не менее 60 мл		
21-32	Пудра (порошок) абсорбирующая в тубе, не менее 25 г		
21-33	Защитная пленка во флаконе, не менее 50 мл		
21-34	Защитная пленка в форме салфеток, не		

		менее 30 шт.	
	21-35	Очиститель для кожи во флаконе, не менее 180 мл	
	21-36	Очиститель для кожи в форме салфеток, не менее 30 шт.	
	21-37	Нейтрализатор запаха во флаконе, не менее 50 мл	
	21-38	Абсорбирующие желирующие пакетики для стомных мешков, 30 шт.	
	21-39	Адгезивная пластина-полукольцо для дополнительной фиксации пластин калоприемников и уроприемников, не менее 40 шт.	
	21-40	Адгезивная пластина - кожный барьер	Не менее 3 суток
	21-41	Защитные кольца для кожи вокруг стомы	Не менее 24 часов
	21-42	Тампон для стомы	Не менее 12 часов
(в ред. Приказа Минтруда России от 29.12.2014 N 1199н)			
22. Абсорбирующее белье, подгузники	22-01	Впитывающие простыни (пеленки) размером не менее 40 x 60 см (впитываемостью от 400 до 500 мл)	Не более 8 часов (при синдроме)
	22-02	Впитывающие простыни (пеленки) размером не менее 60 x 60 см (впитываемостью от 800 до 1200 мл)	

	22-03	Впитывающие простыни (пеленки) размером не менее 60 x 90 см (впитываемостью от 1200 до 1900 мл)	полюри - не более 5 часов)
	22-04	Подгузники для взрослых, размер "XS" (объем талии не менее 40 - 60 см), впитываемостью не менее 800 мл	
	22-05	Подгузники для взрослых, размер "XS" (объем талии не менее 40 - 60 см), впитываемостью не менее 1300 мл	
	22-06	Подгузники для взрослых, размер "XS" (объем талии не менее 40 - 60 см), впитываемостью не менее 1500 мл	
	22-07	Подгузники для взрослых, размер "XS" (объем талии не менее 40 - 60 см), впитываемостью не менее 1700 мл	
	22-08	Подгузники для взрослых, размер "XS" (объем талии не менее 40 - 60 см), впитываемостью не менее 1800 мл	
	22-09	Подгузники для взрослых, размер "S" (объем талии не менее 60 - 80 см), впитываемостью не менее 800 мл	
	22-10	Подгузники для взрослых, размер "S" (объем талии не менее 60 - 80 см), впитываемостью не менее 1300 мл	
	22-11	Подгузники для взрослых, размер "S" (объем талии не менее 60 - 80 см), впитываемостью не менее 1500 мл	
	22-12	Подгузники для взрослых, размер "S" (объем талии не менее 60 - 80 см), впитываемостью не менее 1700 мл	
	22-13	Подгузники для взрослых, размер "S" (объем талии не менее 60 - 80 см), впитываемостью не менее 1800 мл	

22-14	Подгузники для взрослых, размер "М" (объем талии не менее 70 - 110 см), впитываемостью не менее 800 мл
22-15	Подгузники для взрослых, размер "М" (объем талии не менее 70 - 110 см), впитываемостью не менее 900 мл
22-16	Подгузники для взрослых, размер "М" (объем талии не менее 70 - 110 см), впитываемостью не менее 1500 мл
22-17	Подгузники для взрослых, размер "М" (объем талии не менее 70 - 110 см), впитываемостью не менее 2000 мл
22-18	Подгузники для взрослых, размер "М" (объем талии не менее 70 - 110 см), впитываемостью не менее 2100 мл
22-19	Подгузники для взрослых, размер "М" (объем талии не менее 70 - 110 см), впитываемостью не менее 2310 мл
22-20	Подгузники для взрослых, размер "М" (объем талии не менее 70 - 110 см), впитываемостью не менее 3600 мл
22-21	Подгузники для взрослых, размер "L" (объем талии не менее 100 - 150 см), впитываемостью не менее 800 мл
22-22	Подгузники для взрослых, размер "L" (объем талии не менее 100 - 150 см), впитываемостью не менее 1100 мл
22-23	Подгузники для взрослых, размер "L" (объем талии не менее 100 - 150 см), впитываемостью не менее 1500 мл
22-24	Подгузники для взрослых, размер "L" (объем талии не менее 100 - 150 см), впитываемостью не менее 2100 мл

22-25	Подгузники для взрослых, размер "L" (объем талии не менее 100 - 150 см), впитываемостью не менее 2200 мл
22-26	Подгузники для взрослых, размер "L" (объем талии не менее 100 - 150 см), впитываемостью не менее 2400 мл
22-27	Подгузники для взрослых, размер "L" (объем талии не менее 100 - 150 см), впитываемостью не менее 2700 мл
22-28	Подгузники для взрослых, размер "L" (объем талии не менее 100 - 150 см), впитываемостью не менее 4100 мл
22-29	Подгузники для взрослых, размер "XL" (объем талии не менее 120 - 160 см), впитываемостью не менее 1500 мл
22-30	Подгузники для взрослых, размер "XL" (объем талии не менее 120 - 160 см), впитываемостью не менее 2100 мл
22-31	Подгузники для взрослых, размер "XL" (объем талии не менее 120 - 160 см), впитываемостью не менее 2140 мл
22-32	Подгузники для взрослых, размер "XL" (объем талии не менее 120 - 160 см), впитываемостью не менее 3300 мл
22-33	Подгузники для детей-инвалидов весом от 3 до 6 кг
22-34	Подгузники для детей-инвалидов весом от 4 до 9 кг
22-35	Подгузники для детей-инвалидов весом от 7 до 18 кг
22-36	Подгузники для детей-инвалидов весом от 11 до 25 кг

	22-37	Подгузники для детей-инвалидов весом от 15 до 30 кг	
23. Кресла-стулья с санитарным оснащением	23-01	Кресло-стул с санитарным оснащением активного типа	Не менее 4 лет
	23-02	Кресло-стул с санитарным оснащением (с колесами)	
	23-03	Кресло-стул с санитарным оснащением (без колес)	
	23-04	Кресло-стул с санитарным оснащением пассивного типа повышенной грузоподъемности (без колес)	

-----

<1> Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. N 2347-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 4, ст. 453; 2010, N 47, ст. 6186; 2013, N 12, ст. 1319).

<2> Срок пользования техническим средством реабилитации, протезом и протезно-ортопедическим изделием исчисляется с даты предоставления его инвалиду, ветерану. 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).

<3> В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. N 240 "О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 15, ст. 1550; 2011, N 16, ст. 2294; 2012, N 17, ст. 1992; N 37, ст. 5002; 2013, N 13, ст. 1559) отдельные категории граждан из числа ветеранов, не являющихся инвалидами, зубными протезами не обеспечиваются.

<4> **Правила** обеспечения собаками-проводниками установлены постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2005 г. N 708 "Об утверждении правил обеспечения инвалидов собаками-

проводниками, включая выплату ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, N 49, ст. 5226; 2011, N 16, ст. 2294; 2012, N 1, ст. 105; N 17, ст. 1992; 2013, N 13, ст. 1559).

---



**О ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОЛОВНЫХ И ОКРУЖНЫХ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ ЦЕНТРАХ ПО ОБУЧЕНИЮ ИНВАЛИДОВ**

На основании конкурса по отбору федеральных головных центров и окружных учебно-методических центров по обучению инвалидов среди образовательных учреждений начального, среднего и высшего профессионального образования, проведенного в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 12.11.2003 N 4206 "О совершенствовании профессионального образования инвалидов", приказываю:

1. Определить федеральными головными центрами:

по обучению инвалидов, имеющих нарушение слуха, - государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Московский государственный технический университет имени Н.Э. Баумана";

по обучению инвалидов, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата, - государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Московский государственный гуманитарный институт-интернат";

по обучению инвалидов, имеющих нарушение зрения, - государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Российский государственный педагогический университет имени А.И. Герцена" (г. Санкт-Петербург);

по непрерывному профессиональному образованию инвалидов, имеющих нарушения развития разной этиологии, - государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Новосибирский государственный технический университет";

по обучению инвалидов, имеющих нарушения развития разной этиологии, по педагогическим специальностям - государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Московский педагогический государственный университет".

2. Определить окружными учебно-методическими центрами по обучению инвалидов:

образовательные учреждения начального профессионального образования согласно Приложению N 1;

образовательные учреждения среднего профессионального образования согласно Приложению N 2;

образовательные учреждения высшего профессионального образования согласно Приложению N 3.

3. Управлению специального образования (Т.В. Волосовец), Управлению высшего профессионального образования (Л.А. Кравцовой), Управлению среднего профессионального образования (П.Ф. Анисимову), Управлению начального профессионального образования (Е.Я. Бутко)

подготовить документацию на проведение открытых конкурсов на поставку оборудования за счет средств Федеральной программы развития образования образовательным учреждениям, ставшим победителями конкурса, определить учреждения, поставку которым осуществить в 2004 году.

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на начальника Управления специального образования Т.В. Волосовец.

Заместитель Министра  
Е.Е.ЧЕПУРНЫХ

Приложение № 1  
к Приказу  
Минобразования России  
от 24 мая 2004 г. N 2356

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ НАЧАЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ОПРЕДЕЛЕННЫЕ  
ОКРУЖНЫМИ  
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИМИ ЦЕНТРАМИ ПО ОБУЧЕНИЮ  
ИНВАЛИДОВ**

Государственное "Профессиональное училище N 35" пос. Каспля  
Смоленского района Смоленской области;

государственное образовательное учреждение начального  
профессионального образования "Профессиональное училище N 68" г.  
Москвы;

государственное образовательное учреждение начального  
профессионального образования "Профессиональное училище N 45" г.  
Воронежа;

государственное образовательное учреждение начального  
профессионального образования "Профессиональный лицей N 15" г.  
Оренбурга;

государственное образовательное учреждение начального  
профессионального образования "Профессиональное училище N 34" г.  
Кемерово;

государственное образовательное учреждение начального  
профессионального образования "Профессиональный лицей N 3" г. Абакана;

государственное образовательное учреждение начального  
профессионального образования "Профессиональное училище N 23" г.  
Чебоксары;

государственное образовательное учреждение начального  
профессионального образования "Профессиональное училище N 14" г.  
Тамбова;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 14" г. Курска;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 20" г. Оленегорска Мурманской области;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 11" г. Медвежьегорска Республики Карелия;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 1" г. Советска Калининградской области;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональный лицей "Родник" (Центр реабилитации инвалидов)" г. Сысерть Свердловской области;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 41" г. Нижневартовска Тюменской области;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 15" г. Шадринска Курганской области;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 4" г. Бийска Алтайского края;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 14" г. Иркутска;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 12" г. Томска;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 18" г. Кирова;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 9" г. Йошкар-Олы;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 60" г. Волгограда;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 7" г. Ростова-на-Дону;

Республиканский центр психолого-педагогической поддержки и реабилитации г. Махачкалы;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 25" г.

Перми;

государственное образовательное учреждение начального профессионального образования "Профессиональное училище № 9" г. Свободного Амурской области.

Приложение № 2  
к Приказу  
Минобразования России  
от 24 мая 2004 г. № 2356

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СРЕДНЕГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ОПРЕДЕЛЕННЫЕ  
ОКРУЖНЫМИ  
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИМИ ЦЕНТРАМИ ПО ОБУЧЕНИЮ  
ИНВАЛИДОВ

Государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Профессиональный колледж" г. Москвы;

государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Старооскольский медицинский колледж" Белгородской области;

государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Мурманский колледж экономики, статистики и информатики";

государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Зауральский колледж физической культуры и здоровья" г. Шадринска Курганской области;

государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Златоустовский индустриальный техникум им. Аносова" Челябинской области;

государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Томский медико-фармацевтический колледж";

государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Омский государственный колледж отраслевых технологий строительства и транспорта";

государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Самарский государственный колледж сервисных технологий дизайна";

государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Ульяновский фармацевтический колледж";

государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Кисловодский медицинский колледж";

государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Донской педагогический колледж" г. Ростова-на-Дону;

государственное образовательное учреждение среднего

профессионального образования "Благовещенский педагогический колледж N 2" Амурской области;  
государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Московский технический колледж";  
государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Петровский колледж" г. Санкт-Петербурга;  
государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Ростовский государственный колледж радиоэлектроники, информационных и промышленных технологий";  
государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования Уфимский механико-технологический колледж";  
государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Уральский политехнический колледж";  
государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Хабаровский промышленно-экономический техникум";  
государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Омский колледж профессиональных технологий".

Приложение № 3  
к Приказу  
Минобразования России

от 24 мая 2004 г. N 2356

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ОПРЕДЕЛЕННЫЕ  
ОКРУЖНЫМИ  
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИМИ ЦЕНТРАМИ ПО ОБУЧЕНИЮ  
ИНВАЛИДОВ

Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Владимирский государственный университет";  
государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Санкт-Петербургский государственный политехнический университет";  
государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Челябинский государственный университет";  
государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Красноярский государственный торгово-

экономический институт";

негосударственное образовательное учреждение Академия управления  
"Татарский институт содействия бизнесу" (г. Казань);

государственное образовательное учреждение высшего  
профессионального образования "Амурский государственный университет"  
(г. Благовещенск);

государственное образовательное учреждение высшего  
профессионального образования "Кубанский государственный университет"  
(г. Краснодар).

---



**УПОЛНОМОЧЕННЫЙ  
ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА  
В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН**

367007, Махачкала, пл. Ленина, д. 2,  
здание «Дом дружбы» (8722) 67-87-99,  
67-01-14, 67-31-38, 67-31-52

[www.dagombu.ru](http://www.dagombu.ru)

e-mail: [dag.ombudsman@mail.ru](mailto:dag.ombudsman@mail.ru)