*Добрый день!*

*Инвалид-колясочник после инсульта, 66 лет. Живу в старом двух этажном доме на первом этаже. Пандус в подъезде поставили такой, что пользоваться невозможно, узкий и крутой. Какая же это доступная среда? Без помощи мужа и соседей на улицу никак не выйти и не войти в квартиру. И еще почему отказывают в инвалидной электроколяске. Руки у меня не больные, но возраст сказывается, и сил крутить колеса как-то нет, возит муж и сын. Но мужу 75 лет, ему меня таскать тяжело, он сам инвалид рабочей группы по сердцу, только легкий труд, ну а сын живет далеко.*

*По дому еще могу, а на улице никак. Остается раз в неделю у подъезда сидеть.*

*Елена Дмитриевна*

Уважаемая Елена Дмитриевна!

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 06.10.1999 № 184-ФЗ) меры социальной поддержки и социального обслуживания инвалидов относятся к компетенции органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» создание условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры (в том числе жилим зданиям) отнесено к полномочиям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций независимо от организационно-правовых форм.

***Учитывая изложенное, вопрос организации доступа инвалидов на улицу и в жилое помещение находится в компетенции органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, и может быть урегулирован как посредством предоставления материальной помощи на покупку специальных приспособлений для выхода на улицу за счет средств регионального бюджета, так и путем обустройства социальных и иных объектов приспособлениями для пользования креслом-коляской и установки пандуса.***

Что касается обеспечения креслом-коляской с электроприводом за счет средств федерального бюджета (бесплатно), то могу пояснить следующее.

В соответствии с пунктом 2 Приказа Минтруда России № 486н индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) содержит реабилитационные или абилитационные мероприятия, технические средства реабилитации (далее – ТСР) и услуги, 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 (далее – Федеральный перечень), реабилитационные или абилитационные мероприятия, ТСР, товары и услуги, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица и организации независимо от организационно-правовых форм, а также рекомендуемые товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов за счет средств (части средств) материнского (семейного) капитала.

Такие виды ТСР как кресло-коляска с электроприводом и сложная ортопедическая обувь предусмотрены пунктами 7 и 9 Федерального перечня соответственно. Следовательно, при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний данные виды ТСР могут быть включены в ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида за счет средств федерального бюджета (бесплатно).

В соответствии с подпунктом пунктом 7-04-01 Перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов ТСР, утвержденного приказом Минтруда России от 28.12.2017 г. № 888н (далее – Перечень показаний), медицинскими показаниями и противопоказаниями для обеспечения инвалидов креслом-коляской с электроприводом являются:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пункт раздела "Технические средства реабилитации" федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду** | **Номер вида технического средства реабилитации и его наименования** | **Вид и наименование технического средства реабилитации** | **Медицинские показания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации** | **Медицинские противопоказания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации** |
| Кресла-коляски с ручным  приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные | 7-04 | Кресло-коляска с электроприводом (для инвалидов и детей-инвалидов) | | |
| 7-04-01 | Кресло-коляска с электроприводом (для инвалидов и детей-инвалидов) | **Выраженные нарушения функций верхних конечностей** вследствие заболеваний, деформаций, аномалий развития и парезов верхних конечностей (амплитуда активных движений в плечевом и локтевом суставах не превышает 13 - 20 градусов, лучезапястном - 9 - 14 градусов, ограничено противопоставление первого пальца (первый палец достигает ладонной поверхности на уровне основания второго пальца);  при кулачном схвате пальцы отстоят от ладони на 3 - 4 см;  невозможность схвата мелких и удерживание крупных предметов;  снижение мышечной силы верхней конечности до 2 баллов) **в сочетании со стойкими выраженными, значительно выраженными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций** вследствие:  заболеваний, последствий травм и деформаций обеих нижних конечностей, таза и позвоночника;  последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы;  врожденных аномалий развития нижних конечностей;  нарушений функций сердечно-сосудистой системы (хроническая артериальная недостаточность IV степени;  хронические заболевания вен, соответствующие 6 классу клинических проявлений международной классификации хронических болезней вен;  лимфедема в стадии "слоновости" обеих нижних конечностей;  хроническая легочно-сердечная недостаточность ПА). | **Абсолютные медицинские противопоказания:**  наличие эпилептических припадков с нарушением сознания;  выраженные или значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения).  Выраженные или значительно выраженные нарушения зрения:  острота зрения лучше видящего глаза с коррекцией 0,1-0;  значительно выраженные нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной системы, выделения, кроветворения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции, иммунитета.  **Относительные медицинские противопоказания:**  умеренные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения);  полное отсутствие движений в верхних конечностях  выраженные, значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом, нарушениям поведения, аффективно-волевым, психопатоподобным нарушениям, психопатизации личности. |

Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ) выносят решение о включении в ИПРА ТСР, в том числе кресла-коляски с электроприводом и сложной ортопедической обуви, в строгом соответствии с приведенными выше медицинскими показаниями и противопоказаниями.

В случае несогласия с решением бюро МСЭ по месту жительства гражданин (его законный представитель) в соответствии с Правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 г. № 95, может обжаловать его в месячный срок в главное бюро МСЭ по субъекту Российской Федерации путем подачи письменного заявления в бюро МСЭ, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в главное бюро МСЭ. Решение главного бюро МСЭ по субъекту Российской Федерации может быть обжаловано, также в месячный срок, в Федеральное бюро МСЭ путем подачи заявления в главное бюро МСЭ по субъекту Российской Федерации, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в Федеральное бюро МСЭ (127486, г. Москва, ул. И.Сусанина, д. 3).

Кроме того, решение каждого из названных бюро может быть обжаловано в суд в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

С уважением,

заместитель руководителя

Федерального центра ФГБУ ФБ МСЭ

Минтруда России, врач по МСЭ А.А. Ярков

***Ответ подготовлен в рамках реализации мероприятий совместного проекта Всероссийского союза пациентов и ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России при поддержке Фонда президентских грантов «Бюро медико-социальной экспертизы и пациентское сообщество – развиваем взаимодействие».***