*Е. Алла Васильевна, инвалид 1 группы, прож. по адресу: г. Волгоград,*

*Диагноз: Ревматоидный артрит – 4 степень, остеопороз с множественными переломами трубчатых костей,**ребер, позвоночника. Многие переломы – несросшиеся. Отнялась правая рука – поражение лучевого нерва лучезапястного сустава. Отказано в коляске с электроприводом , которая ей крайне необходима. Также ей отказано в ортопедической обуви ( при приеме в поликлинике она не может пересесть с коляски на кушетку, так как подворачивается нога, а ортопедическая обувь позволяет стопе удерживаться в нужном положении из-за жесткой пятки).*

Уважаемая Алла Васильевна!

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. |

В соответствии с пунктом 9 Перечня показаний, медицинскими показаниями для обеспечения инвалидов сложной ортопедической обувью, 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** |
| 9. Ортопедическая обувь | 9-01 | Ортопедическая обувь без утепленной подкладки | | |
| 9-01-01 | Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (пара) | Стойкие умеренные, выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие:  заболеваний, последствий травм, деформаций стоп и голеностопного сустава;  лимфостаза (слоновости);  синдрома диабетической стопы;  акромегалии;  при использовании туторов. | Относительные медицинские противопоказания:  обширные трофические язвы стопы;  распространенные гнойные процессы в мягких тканях;  отсутствие опороспособности нижней конечности из-за обширного рубцового изменения ткани, склонной к изъязвлению. |
| 9-01-02 | Ортопедическая обувь сложная на сохраненную конечность и обувь на протез без утепленной подкладки (пара) | Стойкие умеренные, выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций нижней конечности вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий развития, при использовании протеза нижней конечности. | Относительные медицинские противопоказания:  обширные трофические язвы стопы;  распространенные гнойные процессы в мягких тканях;  отсутствие опороспособности нижней конечности из-за обширного рубцового изменения ткани, склонной к изъязвлению;  аллергические реакции на материалы ортопедического изделия. |
| 9-01-03 | Ортопедическая обувь на протезы при двусторонней ампутации нижних конечностей (пара) | Стойкие умеренные, выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций нижней конечности вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий развития, при использовании протезов нижней конечности. | Медицинские противопоказания отсутствуют. |
| 9-01-04 | Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки (пара) | Стойкие умеренные, выраженные или значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций нижней конечности вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий развития при определении медицинских показаний для обеспечения аппаратом. | Относительные медицинские противопоказания:  обширные трофические язвы стопы;  распространенные гнойные процессы в мягких тканях;  отсутствие опороспособности нижней конечности из-за обширного рубцового изменения ткани, склонной к изъязвлению;  аллергические реакции на материалы ортопедического изделия. |
| 9-01-05 | Ортопедическая обувь сложная на аппарат и обувь на протез без утепленной подкладки (пара) | Стойкие умеренные, выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций нижней конечности вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий развития, при использовании протеза нижней конечности и аппарата на сохраненную конечность. |
| 9-01-06 | Вкладной башмачок | Стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, связанные с ампутацией переднего и среднего отделов стопы. |  |
|  | 9-02 | Ортопедическая обувь на утепленной подкладке | | |
| 9-02-01 | Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (пара) | Стойкие умеренные, выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие:  заболеваний, последствий травм, деформаций стоп и голеностопного сустава;  лимфостаза (слоновости);  синдрома диабетической стопы;  акромегалии;  при использовании туторов. | Относительные медицинские противопоказания:  обширные трофические язвы стопы;  распространенные гнойные процессы в мягких тканях;  отсутствие опороспособности нижней конечности из-за обширного рубцового изменения ткани, склонной к изъязвлению;  аллергические реакции на материалы ортопедического изделия. |
| 9-02-02 | Ортопедическая обувь сложная на сохраненную конечность и обувь на протез на утепленной подкладке (пара) | Стойкие умеренные, выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций нижней конечности вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий развития, при использовании протеза нижней конечности. | Относительные медицинские противопоказания:  обширные трофические язвы стопы;  распространенные гнойные процессы в мягких тканях;  отсутствие опороспособности нижней конечности из-за обширного рубцового изменения ткани, склонной к изъязвлению;  аллергические реакции на материалы ортопедического изделия. |
| 9-02-03 | Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной подкладке (пара) | Стойкие умеренные, выраженные или значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций нижней конечности вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий развития при определении медицинских показаний для обеспечения аппаратом. |
| 9-02-04 | Ортопедическая обувь сложная на аппарат и обувь на протез на утепленной подкладке (пара) | Стойкие умеренные, выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций нижней конечности вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий развития, при использовании протеза нижней конечности и аппарата на сохраненную конечность. |
| (в ред. Приказа Минтруда России от 31.10.2018 № 680н) | | | | |

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 взаимодействии»***