*Вопрос качается ТСР. Часто вврачебный консилиум в поликлинике рекомендует одни ТСР, а в итоге на МСЭ выписывают едва ли половину (в лучшем случае). Мне кажется, лечащий врач лучше разбирается в том, что нужно из ТСРов конкретному пациенту, ведь он его видит как минимум пару раз в месяц, а врачи на МСЭ один раз и от силы 15 минут. Прокомментируйте пожалуйста Вашу позицию по этом вопросу.*

*С уважением, Влад*

Здравствуйте, Влад!

В соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее - Закон) обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации (ТСР) осуществляется на основании индивидуальных программ реабилитации или абилитации (ИПРА) и определяется Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 г. № 240.

В статье 8 Закона прямо указывается, что разработка ИПРА относится к компетенции федеральных учреждений медико-социальной экспертизы.

Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их формы (далее - Порядок) утверждены приказом Минтруда России от 13.06.2017 г. № 486н.

Согласно Порядку ИПРА разрабатывается при проведении МСЭ гражданина исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных и утверждается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченным заместителем руководителя главного бюро (Федерального бюро).

При разработке ИПРА специалистами МСЭ проводится реабилитационно-абилитационная экспертная диагностика, оценка реабилитационного потенциала, определяются реабилитационный прогноз и мероприятия, технические средства и услуги, позволяющих инвалиду восстановить (сформировать) или компенсировать утраченные способности к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности в соответствии со структурой его потребностей, круга интересов, уровня притязаний, социального статуса и реальных возможностей социально-средовой инфраструктуры.

Назначение инвалиду конкретного вида ТСР в рамках ИПРА осуществляется специалистами учреждений МСЭ на основании перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, утвержденного приказом Минтруда России от 28.12.2017 г. № 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» (далее - Перечень).

Необходимо отметить, что в настоящее время форма направления на МСЭ медицинской организацией утверждена совместным приказом Минтруда России и Минздрава России от 06.09.2018 г. № 578н/606н.

В отличие от ранее действовавшей формы направления на МСЭ, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2007 г. № 77, новая форма не содержит раздела, в котором медицинская организация, направляющая гражданина на МСЭ, рекомендует перечень ТСР.

 ***Исходя из изложенного выше, определение нуждаемости инвалида в тех или иных ТСР находится в компетенции исключительно федеральных учреждений МСЭ, к которым относятся бюро в городах и районах – филиалы главных бюро МСЭ по субъектам Российской Федерации, главные бюро и Федеральное бюро МСЭ.***

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».***