

Шашкова О.В.

# **ИНВАЛИДЫ**

**ПРАВА, ЛЬГОТЫ, ПОДДЕРЖКА**

Издание для слабовидящих

Орловская областная специальная  
библиотека для слепых

Шашкова О.В.

# **ИНВАЛИДЫ**

## **ПРАВА, ЛЬГОТЫ, ПОДДЕРЖКА**

Орел  
2011

ББК Т67.400  
Ш 32

*Текст печатается по изданию*

Шашкова, О. В. Инвалиды. Права, льготы, поддержка / О. В. Шашкова – М. : Эксмо, 2011. – 134 с. - (Шпаргалка для умных).

Орловская областная специальная  
библиотека для слепых, 2011

## Содержание

<b>1. ЧТО ТАКОЕ ИНВАЛИДНОСТЬ?</b> .....	11
<b>Понятие и правовые основы</b> .....	11
<b>Кто признается инвалидом?</b> .....	11
Как законодательство обеспечивается защита прав инвалидов? .....	11
<b>Порядок и условия установления     инвалидности</b> .....	16
Какие существуют причины установления инвалидности?.....	16
Что относится к основным категориям жизнедеятельности? .....	22
Как устанавливаются степени ограничения основных категорий жизнедеятельности?.....	24
Каковы условия признания гражданина инвалидом?.....	28
По каким критериям определяются группы инвалидности?.....	28
Что такое медико-социальная экспертиза и кем она проводится?.....	29
Где и как получить направление на медико- социальную экспертизу?.....	31
Как выглядит направление на медико- социальную экспертизу?.....	32
Какие документы предоставляются на медико- социальную экспертизу?.....	33
Как проводится медико-социальная экспертиза?.....	33
Как принимается решение медико-социальной экспертизы? .....	34
Какие действия предпринимаются если лицо признано инвалидом? .....	36
Как выглядит справка подтверждающая факт установления инвалидности ? .....	36
Если лицо не признано инвалидом?.....	37

Какой день будет считаться днем установления инвалидности? .....	37
На какие сроки устанавливается инвалидность? .....	37
<b>Переосвидетельствование инвалидов</b> .....	37
В какие сроки производится переосвидетельствование? .....	37
В каких случаях не требуется проведение переосвидетельствования? .....	38
<b>2. СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА И ПОДДЕРЖКА ИНВАЛИДОВ</b> .....	39
<b>Основные гарантии инвалидам в области социальной защиты и поддержки</b> .....	39
Что такое социальная защита и поддержка инвалидов? .....	39
Какие гарантии установлены инвалидам? .....	40
<b>Реабилитационные мероприятия</b> .....	40
Что такое реабилитация инвалидов? .....	40
Каковы основные направления реабилитации инвалидов? .....	41
Что представляет собой федеральный перечень реабилитационных мероприятий? .....	42
Что подразумевается под индивидуальной программой реабилитации инвалидов? .....	42
Является ли программа индивидуальной реабилитации обязательной для исполнения? ...	43
Что влечет за собой отказ инвалида от индивидуальной программы реабилитации? .....	43
На каких условиях реализуется индивидуальная программа реабилитации инвалида? .....	44
<b>Технические средства реабилитации инвалидов и услуги</b> .....	44
Что понимается под техническими средствами реабилитации инвалидов? .....	44
Какие технические средства реабилитации и услуги включены в федеральный перечень? .....	45

Каковы условия предоставления технических средств реабилитации? .....	46
Куда обратиться и какие документы предоставить для получения технических средств реабилитации? .....	48
Что должен сделать уполномоченный орган для обеспечения инвалида техническими средствами реабилитации? .....	49
<b>Медицинская помощь инвалидам</b> .....	49
В каком порядке осуществляется оказание медицинской помощи? .....	49
Какие условия могут включаться в территориальные программы гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи? .....	50
Какие виды медицинской помощи оказываются в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи? .....	51
Какими учреждениями здравоохранения предоставляется медицинская помощь? .....	53
Какие существуют специализированные медицинские учреждения для инвалидов? .....	55
Что включает в себя дополнительная бесплатная медицинская помощь инвалидам? .....	56
Какие лекарственные препараты (средства) предоставляются бесплатно? .....	56
Какие изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания предоставляются бесплатно? .....	57
Как осуществляется выдача (отпуск) лекарственных препаратов (средств), изделий медицинского назначения и специальных продуктов питания? .....	57
Как осуществляется обеспечение инвалидов санаторно-курортным лечением? .....	58

Для чего нужна санаторно-курортная карта и кто ее оформляет?.....	61
Что означает предоставление инвалидам внеочередной медицинской помощи?.....	61
Каков порядок предоставления инвалидам высокотехнологичной медицинской помощи? .....	62
<b>Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации и объектам социальной инфраструктуры.....</b>	<b>64</b>
В чем заключается обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации? .....	64
В каком порядке осуществляется предоставление инвалидам услуг по сурдопереводу? .....	66
Что должен предпринять уполномоченный орган для предоставления инвалиду услуг по сурдопереводу? .....	67
Что понимается под обеспечением доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры ? .....	68
Как реализуются меры (мероприятия), обеспечивающие доступ к объектам социальной инфраструктуры? .....	69
Что включается в перечень специальных приспособлений и оборудования, обеспечивающих инвалидам доступ к объектам социальной инфраструктуры? .....	71
<b>Обеспечение инвалидов жилой площадью, льготы по оплате жилья.....</b>	<b>73</b>
В каком порядке осуществляется обеспечение инвалидов жилой площадью?.....	73
В каких случаях инвалиды признаются нуждающимися в улучшении жилищных условий? .....	73
Как осуществляется учет инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий? .....	74

Какие документы следует предоставить для постановки на учет? .....	75
В каких случаях инвалиды вправе рассчитывать на предоставление дополнительной жилой площади в виде отдельной комнаты? .....	75
Какие имеются особенности в обеспечении инвалидов жилой площадью? .....	77
Какие льготы имеют инвалиды по оплате жилья и коммунальных услуг? .....	78
Как получить льготу по оплате жилья и коммунальных услуг? .....	79
Могут ли инвалиды рассчитывать на льготы, связанные с предоставлением земельных участков? .....	80
<b>Воспитание и обучение детей-инвалидов</b> .....	80
Какие гарантии в области воспитания и обучения предоставляются детям-инвалидам? .....	80
В каком порядке происходит обучение детей-инвалидов на дому ? .....	82
Возмещаются ли затраты родителей на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому? .....	83
На каких условиях может осуществляться обучение и воспитание ребенка-инвалида в негосударственном образовательном учреждении? .....	84
<b>Образование инвалидов</b> .....	84
Какие гарантии установлены инвалидам в сфере образования? .....	84
Какие особенности установлены при приеме в вузы инвалидов? .....	86
В чем состоят особенности проведения вступительных испытаний в вузы для инвалидов? .....	87



Какие существуют специальные профессиональные образовательные учреждения для инвалидов? .....	90
Имеют ли инвалиды право на получение стипендии в повышенном размере? .....	92
В каких формах может осуществляться профессиональное обучение безработных инвалидов? .....	92
<b>Обеспечение занятости инвалидов</b> .....	<b>93</b>
Какие гарантии трудовой занятости предоставляются инвалидам? .....	93
В каком размере устанавливается квота для приема на работу инвалидов? .....	94
В чем заключаются основные права и обязанности работодателей по обеспечению занятости инвалидов? .....	94
На каких условиях создаются специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов? .....	95
Какие условия труда должны обеспечиваться инвалидам? .....	96
<b>Материальное обеспечение инвалидов</b> .....	<b>97</b>
Что понимается под материальным обеспечением инвалидов? .....	97
Какие виды пенсий и на каких основаниях устанавливаются инвалидам? .....	97
В каких случаях устанавливается трудовая пенсия по инвалидности? .....	98
С какого момента и на какой срок устанавливается трудовая пенсия по инвалидности? .....	98
Как определяется размер трудовой пенсии по инвалидности? .....	99
Какие категории инвалидов имеют право на пенсию по государственному пенсионному обеспечению? .....	100

Что такое социальная пенсия по инвалидности?.....	100
В каком размере устанавливается социальная пенсия по инвалидности? .....	101
Имеют ли инвалиды право на одновременное получение нескольких видов пенсий? .....	102
Какая ежемесячная денежная выплата положена инвалидам? .....	102
В каком порядке происходит назначение ежемесячной денежной выплаты инвалидам? .	103
Какие виды дополнительных денежных выплат установлены инвалидам? .....	105
<b>Социально-бытовое обслуживание инвалидов</b> .....	107
Что понимается под социально-бытовым обслуживанием инвалидов?.....	107
В каких формах может осуществляться социально-бытовое обслуживание инвалидов? .....	108
Из чего состоит социальное обслуживание на дому?.....	108
В чем заключается социально-медицинское обслуживание на дому? .....	109
Какие учреждения относятся к учреждениям социального обслуживания на дому? .....	109
Что понимается под полустационарным социальным обслуживанием?.....	110
Какие категории инвалидов могут рассчитывать на полустационарное социальное обслуживание? .....	111
Какие учреждения осуществляют полустационарное социальное обслуживание? .....	111
Как осуществляется стационарное социальное обслуживание? .....	112
В каких учреждениях осуществляется стационарное социальное обслуживание? .....	113

Какие услуги предоставляются в стационарных учреждениях социального обслуживания? .....	113
Что входит в срочное социальное обслуживание? .....	115
В чем заключается социально-консультативная помощь? .....	116
Что включают услуги по ремонту технических средств реабилитации? .....	117
В каком порядке осуществляется техническое обслуживание и ремонт средств реабилитации инвалидов? .....	118
<b>Общественные объединения инвалидов</b> .....	120
Что представляют собой общественные объединения и организации инвалидов? .....	120
Какое имущество может находиться в собственности общественных объединений инвалидов? .....	121
Какую помощь может оказать общественная организация инвалидов? .....	122
<b>3. ЗАЩИЩАЕМ НАРУШЕННЫЕ ПРАВА</b> .....	123
Куда обращаться в случае нарушения прав инвалида? .....	123
В чем заключаются правила подачи искового заявления? .....	125
Каковы основные правила составления искового заявления? .....	126
Могут ли органы прокуратуры содействовать защите прав инвалидов? .....	128
Каковы основные условия рассмотрения в органах прокуратуры обращений граждан? .....	128
Как составляется письменное обращение в прокуратуру? .....	130

# 1. Что такое инвалидность?

## Понятие и правовые основы

### Кто признается инвалидом?

Инвалид – лицо, имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Признание лица инвалидом осуществляется федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы. Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются Правительством РФ.

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

Лицу, признанному инвалидом, устанавливается группа инвалидности (I, II или III группа), а лицу в возрасте до 18 лет – категория «ребенок-инвалид».

### Как законодательно обеспечивается защита прав инвалидов?

<b>Российское законодательство</b>	
Конституция РФ	Гарантирует каждому социальное обеспечение, в том числе в случае инвалидности
Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181 -	Определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в РФ, целью которой является обеспечение

<p>ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»</p>	<p>инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией РФ, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами РФ</p>
<p>Федеральный закон от 2 августа 1995 г. № 122 - ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»</p>	<p>Регулирует отношения в сфере социального обслуживания инвалидов, устанавливает экономические, социальные и правовые гарантии для инвалидов</p>
<p>Федеральный закон от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»</p>	<p>Определяет гарантии социальной защиты ветеранов в РФ в целях создания условий, обеспечивающих им достойную жизнь (в том числе инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий)</p>
<p>Закон РФ от 15 мая 1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию</p>	<p>Регулирует вопросы защиты прав и интересов «чернобыльцев» - лиц, принимавших непосредственное участие в ликвидации последствий этой катастрофы или лиц, оказавшихся в зоне влияния</p>

радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»	неблагоприятных факторов, возникших вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС
Федеральные законы: от 17 декабря 2001 г. № 173 - ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» от 15 декабря 2001 г. № 166 - ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»	На основании указанных законов осуществляется пенсионное обеспечение инвалидов, регулируются основания возникновения у инвалидов права на пенсии, порядок назначения, начисления, выплаты трудовых и государственных пенсий
постановление Правительства РФ от 7 апреля 2008 г. № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами	Регулируются вопросы обеспечения лиц, признанных инвалидами (за исключением лиц, признанных инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний), и лиц в возрасте до 18 лет, которым установлена категория «ребенок-инвалид» техническими средствами реабилитации, предусмотренными федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг,

<p>(кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями»</p>	<p>предоставляемых инвалиду</p>
<p>постановление правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом»</p>	<p>Определяет порядок и условия признания лица инвалидом</p>
<p>постановление Правительства РФ от 25 ноября 1995 г. № 1151 «О федеральном перечне гарантированных государственных социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными</p>	<p>Перечень включает четыре вида услуг: услуги, предоставляемые инвалидам, проживающим в стационарных учреждениях социального обслуживания; услуги, предоставляемые на дому инвалидам, нуждающимся в посторонней помощи вследствие частичной утраты способности к самообслуживанию; услуги, предоставляемые отделениями срочной социальной помощи; услуги, предоставляемые в полустационарных условиях, в том числе для лиц без определенного места жительства</p>

учреждениями социального обслуживания»	
распоряжение Правительства РФ от 30 декабря 2005 г. № 2347-р	Утверждает федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам
приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 декабря 2009 г. № 1013н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»	Определяет основные виды нарушений функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, и степени их выраженности; основные категории жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий, а также условия установления групп инвалидности (категории «ребенок-инвалид»)
<b>Международные акты</b>	
Конвенция о правах инвалидов (утв. резолюцией Генераль-	Возлагает на государства-участники обязанность комплексного обеспечения инвалидам гарантий в различных сферах жизнедеятельности. Россия как



ной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г. №61/106)	участник Конвенции обязалась запретить любую дискриминацию по признаку инвалидности и гарантировать инвалидам равную и эффективную правовую защиту от дискриминации на любой почве
--	--

## **Порядок и условия установления инвалидности**

### **Какие существуют причины установления инвалидности?**

Федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы определяют следующие причины инвалидности:

#### ***Общее заболевание***

Применяется в тех случаях, когда инвалидность явилась следствием различных заболеваний или увечий, но не стоит в прямой зависимости от профессионального заболевания, трудового увечья, военной травмы или заболевания, полученного в период военной службы, и не связана с катастрофой на Чернобыльской АЭС, последствиями радиационных воздействий и непосредственным участием в деятельности подразделений особого риска и иными особыми обстоятельствами

#### ***Инвалид с детства***

Определяется гражданам старше 18 лет, когда инвалидность вследствие заболевания, травмы или дефекта, возникшего в детстве, наступила до достижения 18 лет. Также может быть определена в том случае, если по клиническим данным,

этиопатогенезу заболеваний или по последствиям травм и врожденным дефектам, подтвержденным данными лечебных учреждений, у инвалида в возрасте до 18 лет имелись признаки стойких ограничений жизнедеятельности

### ***Профессиональное заболевание***

Определяется гражданам, инвалидность которых наступила вследствие острых и хронических профессиональных заболеваний (отравлений) как по прямым последствиям профессионального заболевания, так и по его осложнениям, обусловившим наступление инвалидности. Основанием, как правило, является акт о случае профессионального заболевания

### ***Трудовое увечье***

Определяется гражданам, инвалидность которых наступила вследствие повреждения здоровья, связанного с несчастным случаем на производстве, и устанавливается как по прямым последствиям несчастного случая на производстве, так и по различным его осложнениям и последствиям, отдаленным по времени от несчастного случая, независимо от срока обращения гражданина в федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы

### ***Военная травма***

Определяется гражданам, уволенным с военной службы (бывшим военнослужащим) в случаях, если их инвалидность наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при защите Родины, в том числе в связи с пребыванием на фронте, прохождением военной

службы на территориях других государств, где велись боевые действия, или при исполнении иных обязанностей военной службы. Причина инвалидности с такой формулировкой определяется как по прямым последствиям вышеуказанных увечий (ранений, травм, контузий) или заболеваний, так и по различным их осложнениям и последствиям, отдаленным по времени от увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний, независимо от срока обращения гражданина в федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы

### ***Заболевание получено в период военной службы***

Определяется в случаях, если инвалидность бывшего военнослужащего наступила вследствие заболевания, полученного в период военной службы, вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного в результате несчастного случая, не связанного с исполнением обязанностей военной службы (служебных обязанностей), либо заболевания, не связанного с исполнением обязанностей военной службы. Инвалидность, наступившая у бывшего военнослужащего, проходившего военную службу по призыву в качестве солдата, матроса, сержанта, старшины, в течение трех месяцев со дня увольнения из армии, рассматривается как наступившая в период военной службы, кроме случаев наступления инвалидности вследствие совершения противоправных деяний или умышленного нанесения ущерба своему здоровью.

***Заболевание получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС***

Устанавливается бывшим военнослужащим на основании соответствующего заключения военного комиссариата, если заболевание, поставленное комиссариатом в связь с выполнением Работ по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, дает основания для установления инвалидности

***Заболевание радиационно обусловленное, получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС***

Определяется бывшим военнослужащим на основании соответствующего заключения военного комиссариата, если заболевание, поставленное комиссариатом в связь с радиационным воздействием при выполнении работ по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, дает основания для установления инвалидности. Установление причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с последствиями чернобыльской катастрофы осуществляется межведомственными экспертными советами и военного комиссариата

***Заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС***

Определяется гражданам, указанным в п. 2 ч.1 ст. 13 Закона РФ от 15 мая 1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на

Чернобыльской АЭС», если их инвалидность наступила вследствие нарушений здоровья, связанных с последствиями катастрофы на Чернобыльской АЭС

***Заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС***

Устанавливается участникам ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также гражданам, эвакуированным из зоны отчуждения и переселенным из зоны отселения либо выехавшим в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации

***Заболевание связано с аварией на ПО «Маяк»***

Определяется гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 г. на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча. Подтверждающим документом является удостоверение гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие аварии в 1957 г. на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и заключение межведомственного экспертного совета о причинной связи имеющихся заболеваний и инвалидности с последствиями воздействия радиации

***Заболевание, полученное при исполнении  
иных обязанностей военной службы  
(служебных обязанностей), связано  
с аварией на ПО «Маяк»***

Определяется бывшим военнослужащим и гражданам, призванным на военные сборы. Оно подтверждается удостоверением и заключением межведомственного экспертного совета о причинной связи имеющихся заболеваний и инвалидности с последствиями воздействия радиации вследствие аварии на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча

***Заболевание связано с последствиями  
радиационных воздействий***

Устанавливается лицам, получившим или перенесшим лучевую болезнь или ставшим инвалидами вследствие радиационных аварий и их последствий на других (кроме Чернобыльской АЭС) атомных объектах гражданского или военного назначения, в результате испытаний, учений и иных работ, которые связаны с любыми видами ядерных установок

***Заболевание (травма, увечье, контузия,  
ранение), полученное при исполнении  
обязанностей военной службы (служебных  
обязанностей), связано с непосредственным  
участием в действиях подразделений  
особого риска***

Определяется гражданам из подразделений особого риска, таким как непосредственные участники испытаний ядерного оружия в атмосфере, боевых радиоактивных веществ и учений с применением такого оружия до даты фактического

прекращения таких испытаний и учений; подземных испытаний ядерного оружия в условиях нештатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия; ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах; подземных испытаний ядерного оружия, проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ.

При наличии одновременно нескольких оснований для определения различных причин инвалидности причина инвалидности определяется по выбору инвалида либо его законного представителя или выбирается та причина, которая гарантирует предоставление более широкого круга мер социальной защиты (в справке указывается только одна причина инвалидности).

**Что относится к основным категориям жизнедеятельности?**

<p><b><i>Способность к самообслуживанию</i></b></p>	<p>Способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены</p>
<p><b><i>Способность к самостоятельному передвижению</i></b></p>	<p>Способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом</p>

<b><i>Способность к ориентации</i></b>	Способность к адекватному восприятию окружающей обстановки, оценке ситуации, способность к определению времени и места нахождения
<b><i>Способность к общению</i></b>	Способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки и передачи информации
<b><i>Способность контролировать свое поведение</i></b>	Способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм
<b><i>Способность к обучению</i></b>	Способность к восприятию, запоминанию, усвоению и воспроизведению знаний (общеобразовательных, профессиональных), овладению навыками и умениями (профессиональными, социальными, культурными, бытовыми)
<b><i>Способность к трудовой деятельности</i></b>	Способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы



**Как устанавливаются степени ограничения основных категорий жизнедеятельности?**

<b>Способность к самообслуживанию</b>		
<b>1 степень</b>	<b>2 степень</b>	<b>3 степень</b>
способность к самообслуживанию при более длительной затрате времени, дробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и полная зависимость от других лиц
<b>Способность к самостоятельному передвижению</b>		
<b>1 степень</b>	<b>2 степень</b>	<b>3 степень</b>
способность к самостоятельному передвижению при более длительной затрате времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомога-	способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц

тельных технических средств		
<b>Способность к ориентации</b>		
<b>1 степень</b>	<b>2 степень</b>	<b>3 степень</b>
способность к ориентации только в привычной ситуации самостоятельно и (или) с помощью вспомогательных технических средств	способность к ориентации с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	неспособность к ориентации (дезориентация) и нуждаемость в постоянной помощи и (или) надзоре других лиц
<b>Способность к общению</b>		
<b>1 степень</b>	<b>2 степень</b>	<b>3 степень</b>
способность к общению со снижением темпа и объема получения и передачи информации; использование при необходимости вспомогательных технических средств помощи; при изолированном поражении органа слуха способность к общению с исполь-	способность к общению при регулярной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	неспособность к общению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц

зованием невербальных способов и услуг по сурдопереводу		
<b>Способность контролировать свое поведение</b>		
<b>1 степень</b>	<b>2 степень</b>	<b>3 степень</b>
периодически возникающее ограничение способности контролировать свое поведение в сложных жизненных ситуациях и (или) постоянное затруднение выполнения ролевых функций, затрагивающих отдельные сферы жизни, с возможностью частичной самокоррекции	постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц	неспособность контролировать свое поведение, невозможность его коррекции, нуждаемость в постоянной помощи (надзоре) других лиц
<b>Способность к обучению</b>		
<b>1 степень</b>	<b>2 степень</b>	<b>3 степень</b>
способность к обучению, а также к получению образования определенного уровня в рамках	способность к обучению только в специальных (коррекционных) образовательных учрежде-	неспособность к обучению

<p>государственных образовательных стандартов в образовательных учреждениях общего назначения с использованием специальных методов обучения, специального режима обучения, с применением при необходимости вспомогательных технических средств технологий</p>	<p>ниях для обучающихся, воспитанников, детей с ограниченными возможностями здоровья или на дому по специальным программам с использованием при необходимости вспомогательных технических средств и технологий</p>	
<b><i>Способность к трудовой деятельности</i></b>		
<b><i>1 степень</i></b>	<b><i>2 степень</i></b>	<b><i>3 степень</i></b>
<p>способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основ-</p>	<p>способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях труда с использованием вспомогательных технических средств и (или) с помощью других лиц</p>	<p>неспособность к любой трудовой деятельности или невозможность (противопоказанность) любой трудовой деятельности</p>

<p>ной профессии при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации</p>		
--	--	--

**Каковы условия признания гражданина инвалидом?**

***Условие 1***

Нарушение здоровья со стойким выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

***Условие 2***

Ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью).

***Условие 3***

Необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию.

Для признания гражданина инвалидом необходимо наличие нескольких из указанных условий.

**По каким критериям определяются группы инвалидности?**

***Критерием для определения группы инвалидности является нарушение здоровья человека со стойким выраженным расстройством***

функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению одной из категорий жизнедеятельности или их сочетанию и вызывающее необходимость его социальной защиты.

<b>Группа инвалидности</b>	<b>Степень расстройства функций организма</b>	<b>Степень ограничения основных категорий жизнедеятельности</b>
I группа	Стойкое значительно выраженное	Третья степень
II группа	Стойкое выраженное	Вторая степень
III группа	Стойкое умеренно выраженное	Первая степень

### **«Ребенок – инвалид»**

Определяется при наличии ограничений жизнедеятельности любой категории и любой из трех степеней выраженности (которые оцениваются в соответствии с возрастной нормой), вызывающих необходимость социальной защиты.

Критерием для определения III группы инвалидности, помимо указанного, также является ограничение способности к трудовой деятельности первой степени.

### **Что такое медико-социальная экспертиза и кем она проводится?**

Медико-социальная экспертиза – это определение потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе ограничений жизнедеятельности,

вызванных стойким расстройством функций организма.

Медико-социальная экспертиза проводится для того, чтобы юридически признать человека инвалидом и определить степень повреждения его здоровья. Она предполагает комплексную оценку состояния организма инвалида.

Медико-социальная экспертиза проводится бесплатно, за счет средств, выделяемых в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования граждан РФ.

Медико-социальная экспертиза проводится:

<b><i>Федеральным бюро медико-социальной экспертизы</i></b>	Проводится в случае обжалования решения главного бюро, а также по направлению главного бюро в случаях, требующих особо сложных специальных видов обследования
<b><i>Главными бюро медико-социальной экспертизы</i></b>	Проводится в случае обжалования решения бюро, а также по направлению бюро в случаях, требующих специальных видов обследования
<b><i>Бюро медико-социальной экспертизы</i></b>	Проводится бюро в городах и районах, являющимися филиалами главных бюро, как правило, в бюро по месту жительства (по месту пребывания, по месту нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы РФ)

Медико-социальная экспертиза может проводиться на дому в случае, если гражданин не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, или в стационаре, где гражданин находится на лечении, или заочно по решению соответствующего бюро.

**Где и как получить направление на медико-социальную экспертизу?**

**Направление на медико-социальную экспертизу можно получить в:**

- учреждении здравоохранения (поликлинике или иной организации, где человек получает лечебно-профилактическую помощь);
- органе социальной защиты населения;
- органе или отделении Пенсионного фонда РФ по месту жительства.

Поскольку получить направление можно в различных органах, следует рассмотреть несколько ситуаций.

<b>Учреждение здравоохранения направляет гражданина на медико-социальную экспертизу:</b>	<b>Органы соцзащиты или Пенсионного фонда РФ направляют на медико-социальную экспертизу гражданина:</b>
при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;	имеющего признаки ограничения жизнедеятельности и нуждающегося в социальной защите;

Специалисты учреждения здравоохранения сами определяют конкретный перечень



диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

Гражданин, получивший соответствующее направление, самостоятельно обращается в бюро медико-социальной экспертизы. Если направление выдается ребенку, то его интересы представляет законный представитель (родитель, опекун, попечитель или усыновитель).

### **Как выглядит направление на медико-социальную экспертизу?**

Направление заполняется организацией, направляющей гражданина на экспертизу. Организации и органы, выдающие направление, несут ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в нем.

В направлении указывается наименование бюро медико-социальной экспертизы, куда гражданин должен обратиться (обычно по месту своего жительства).

<b><i>Направление, выдаваемое учреждением здравоохранения (форма № 088/у-06)</i></b>	<b><i>Направление, выдаваемое органами соцзащиты или Пенсионного фонда РФ</i></b>
Форма утверждена приказом Минздравсоцразвития РФ от 31 января 2007 г. № 77	Форма утверждена приказом Минздравсоцразвития РФ от 25 декабря 2006 г. № 874
Указываются данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функций органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма, а также результаты проведенных реби-	Указываются признаки ограничения жизнедеятельности, вызывающие нуждаемость в мерах социальной защиты, цель направления

литационных мероприятий, цель направления	
---	--

Если учреждение здравоохранения либо органы соцзащиты или Пенсионного фонда РФ отказали гражданину в направлении на медико - социальную экспертизу, то ему выдается справка, на основании которой гражданин (его законный представитель) имеет право обратиться в бюро медико-социальной экспертизы самостоятельно.

### **Какие документы предоставляются на медико-социальную экспертизу?**

На экспертизу необходимо предоставить следующие документы:

- письменное заявление на проведение экспертизы;
- направление на экспертизу;
- медицинские документы, подтверждающие нарушение здоровья.

#### ***Пример***

Если у гражданина на руках имеется только справка об отказе в направлении на медико-социальную экспертизу, то специалисты бюро проводят осмотр гражданина и по его результатам составляют программу дополнительного обследования гражданина и проведения реабилитационных мероприятий, после выполнения которых рассматривают вопрос о наличии у него инвалидности.

### **Как проводится медико-социальная экспертиза?**

Медико-социальная экспертиза проводится специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) путем:

- обследования гражданина;

- изучения представленных гражданином документов;

- анализа социально-бытовых, профессионально - трудовых, психологических и других данных гражданина.

При проведении медико-социальной экспертизы гражданина ведется протокол.

В проведении медико-социальной экспертизы гражданина по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) могут участвовать с правом совещательного голоса представители государственных внебюджетных фондов, Федеральной службы по труду и занятости, а также специалисты соответствующего профиля (далее - консультанты).

Перед проведением медико-социальной экспертизы инвалид должен быть ознакомлен с порядком и условиями ее проведения. Ознакомление должно осуществляться в доступной для инвалида форме, при этом инвалид вправе задавать специалисту бюро любые интересующие вопросы в указанной сфере.

**Как принимается решение медико-социальной экспертизы?**

### ***Шаг 1***

Решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом принимается простым большинством голосов специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, на основе обсуждения результатов его медико-социальной экспертизы.

### ***Шаг 2***

По результатам медико-социальной экспертизы гражданина составляется акт, который подписывается руководителем соответствующего

бюро (главного бюро, Федерального бюро) и специалистами, принимавшими решение, а затем заверяется печатью.

Заключения консультантов, привлекаемых к проведению медико-социальной экспертизы, перечень документов и основные сведения, послужившие основанием для принятия решения, заносятся в акт медико-социальной экспертизы гражданина или приобщаются к нему.

### ***Шаг 3***

Решение объявляется гражданину, проходившему медико-социальную экспертизу (его законному представителю), в присутствии всех специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, которые в случае необходимости дают по нему разъяснения.

Выписка из акта медико-социальной экспертизы гражданина, признанного инвалидом, направляется соответствующим бюро в орган, осуществляющий его пенсионное обеспечение, в 3-дневный срок со дня принятия решения о признании гражданина инвалидом.

### ***Шаг 4***

Если вопрос определения инвалидности требует проведения дополнительных видов обследования или в бюро отсутствует необходимое оборудование, или не могут быть применены специальные методы обследования, то для инвалида может быть составлена программа дополнительного освидетельствования и тогда сроки обследования увеличиваются. Указанная программа доводится до сведения гражданина, проходящего медико-социальную экспертизу, в доступной для него форме.

## **Шаг 5**

После получения данных, предусмотренных программой дополнительного обследования, специалисты соответствующего бюро принимают решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом.

### **Какие действия предпринимаются, если лицо признано инвалидом?**

Для гражданина, признанного инвалидом, специалистами бюро, проводившими медико-социальную экспертизу, разрабатывается **индивидуальная программа реабилитации**, которая утверждается руководителем соответствующего бюро.

Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации.

Гражданину, имеющему документ о временной нетрудоспособности и признанному инвалидом, группа инвалидности и дата ее установления проставляются в указанном документе.

### **Как выглядит справка, подтверждающая факт установления инвалидности?**

Форма данной справки утверждена постановлением Минтруда РФ от 30 марта 2004 г. № 41.

Справка заполняется в точном соответствии с записями в акте освидетельствования инвалида.

В справке указывается дата очередного освидетельствования, которая определяется с учетом графика работы экспертного учреждения.

При установлении инвалидности без указания срока переосвидетельствования в строку «Дата

очередного освидетельствования» вносится запись «бессрочно».

### **Если лицо не признано инвалидом?**

Гражданину, не признанному инвалидом, по его желанию выдается справка о результатах медико-социальной экспертизы.

### **Какой день будет считаться днем установления инвалидности?**

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

### **На какие сроки устанавливается инвалидность?**

Инвалидность I группы	На 2 года
Инвалидность II группы	На 1 год
Инвалидность III группы	На 1 год
«Ребенок - инвалид»	На 1 или 2 года либо до достижения гражданином возраста 18 лет.

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

## **Переосвидетельствование инвалидов**

### **В какие сроки производится переосвидетельствование?**

Инвалидность I группы	1 раз в 2 года
Инвалидность II группы	1 раз в год
Инвалидность III группы	1 раз в год

«Ребенок - инвалид»	1 раз в течение срока, на который ребенку установлена категория «ребенок-инвалид»
---------------------	---

Переосвидетельствование инвалида может осуществляться заблаговременно, но не более чем за 2 месяца до истечения установленного срока инвалидности.

Переосвидетельствование инвалида ранее установленного срока проводится либо:

- по личному заявлению инвалида (заявлению его законного представителя);
- по направлению организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, в связи с изменением состояния здоровья;
- при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.

**В каких случаях не требуется проведение переосвидетельствования?**

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

- 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 специальному перечню;
- 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.

Установление группы инвалидности без указания срока переосвидетельствования может быть осуществлено при первичном признании гражданина инвалидом по указанным выше основаниям при отсутствии положительных результатов реабилитационных мероприятий, проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу.

Необходимо, чтобы данные об отсутствии положительных результатов таких реабилитационных мероприятий содержались в направлении на медико-социальную экспертизу либо в медицинских документах.

## **2. СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА И ПОДДЕРЖКА ИНВАЛИДОВ**

### **Основные гарантии инвалидам**

#### **в области социальной защиты и поддержки**

**Что такое социальная защита и поддержка инвалидов?**

**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.



**Социальная поддержка инвалидов** - система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения.

### **Какие гарантии установлены инвалидам?**

К основному перечню гарантий, обеспечиваемых инвалидам в Российской Федерации, относятся:

- проведение реабилитационных мероприятий;
- предоставление технических средств реабилитации и услуг;
- оказание медицинской помощи;
- обеспечение беспрепятственного доступа к информации;
- обеспечение беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры;
- обеспечение жилой площадью;
- воспитание и обучение детей-инвалидов;
- образование;
- обеспечение занятости;
- материальное обеспечение;
- социально-бытовое обслуживание.

### **Реабилитационные мероприятия**

#### **Что такое реабилитация инвалидов?**

**Реабилитация инвалидов** - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности.

Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким

расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.

### **Каковы основные направления реабилитации инвалидов?**

***К основным направлениям относятся:***

- восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;
- профессиональная ориентация, обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственная адаптация;
- социально - средовая, социально - педагогическая, социально - психологическая и социокультурная реабилитация, социально - бытовая адаптация;
- физкультурно - оздоровительные мероприятия, спорт.

### ***Реализация основных направлений реабилитации инвалидов предусматривает:***

- использование инвалидами технических средств реабилитации;
- создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной, социальной инфраструктур;
- пользование средствами транспорта, связи и информации;
- обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации инвалидов.

## **Что представляет собой федеральный перечень реабилитационных мероприятий?**

Государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, включенных в федеральный перечень, который утверждается Правительством РФ, 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).

## **Что подразумевается под индивидуальной программой реабилитации инвалидов?**

Индивидуальная программа реабилитации инвалида - особый комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий.

Этот комплекс включает в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида разрабатывается на основе решения уполномоченного органа, осуществляющего

руководство федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Объем реабилитационных мероприятий, предусматриваемых индивидуальной программой, не может быть меньше объема, установленного федеральным перечнем реабилитационных мероприятий.

### **Является ли программа индивидуальной реабилитации обязательной для исполнения?**

Индивидуальная программа реабилитации инвалида является обязательной для исполнения:

- для соответствующих органов государственной власти;
- органов местного самоуправления;
- организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Индивидуальная программа реабилитации 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.

### **Что влечет за собой отказ инвалида от индивидуальной программы реабилитации?**

Отказ инвалида (или лица, представляющего его интересы) от индивидуальной программы реабилитации 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.

**На каких условиях реализуется индивидуальная программа реабилитации инвалида?**

Индивидуальная программа реабилитации инвалида содержит реабилитационные мероприятия, которые реализуются на условиях:

- освобождения инвалида от платы в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду;

- оплаты реабилитационных мероприятий либо самим инвалидом либо другими лицами или организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Если инвалид за свой счет приобрел техническое средство реабилитации (оплатил услугу) или необходимое средство (услуга) не может быть ему предоставлено, инвалиду выплачивается соответствующая компенсация.

Размер компенсации принимается равным стоимости технического средства реабилитации, услуги, которые должны быть предоставлены инвалиду.

## **Технические средства реабилитации инвалидов и услуги**

**Что понимается под техническими средствами реабилитации инвалидов?**

Под техническими средствами реабилитации инвалидов понимаются устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные,

используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

К техническим средствам реабилитации относятся:

- 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.

**Какие технические средства реабилитации и услуги включены в федеральный перечень?**

<b><i>Технические средства реабилитации:</i></b>
трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни;
кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные;
протезы, в том числе эндопротезы, 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;
<b><i>Технические средства реабилитации:</i></b>
голособразующие аппараты;
специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники);
абсорбирующее белье, памперсы;
кресла-стулья с санитарным оснащением.
<b><i>Услуги:</i></b>
ремонт технических средств реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия;
содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации);
предоставление услуг по сурдопереводу.

Перечень технических средств и услуг, которые инвалид может получить бесплатно, зачастую дополняется органами власти субъектов РФ и местного самоуправления.

**Каковы условия предоставления технических средств реабилитации?**

***Условие 1***

Решение об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации

принимается при установлении медицинских показаний и противопоказаний.

### ***Условие 2***

Обеспечение инвалидов техническими средствами осуществляется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалидов.

### ***Условие 3***

Перечень показаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации определяются уполномоченным Правительством РФ федеральным органом исполнительной власти.

### ***Условие 4***

Технические средства реабилитации предоставляются инвалидам по месту их жительства уполномоченными органами в порядке, определяемом Правительством РФ, ФСС РФ, а также иными заинтересованными организациями.

### ***Условие 5***

Предусмотренные индивидуальными программами реабилитации инвалидов технические средства реабилитации, предоставленные им за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования РФ, передаются инвалидам в безвозмездное пользование и не подлежат отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.



## **Куда обратиться и какие документы предоставить для получения технических средств реабилитации?**

### ***Шаг 1***

Сначала нужно составить и направить в отделение Фонда социального страхования РФ по месту своего жительства заявление о предоставлении технического средства. Подать заявление может как сам инвалид, так и лицо, представляющее его интересы. Вместе с заявлением представляется паспорт инвалида и его программа реабилитации. Если документы подаются через представителя, то представитель инвалида также предъявляет доверенность на право представления интересов. Доверенность должна быть удостоверена либо нотариусом, либо по месту жительства или лечения инвалида.

### ***Шаг 2***

Отделение Фонда социального страхования РФ рассматривает заявление в течение 15 календарных дней.

### ***Шаг 3***

Если представленных документов достаточно, то инвалид ставится на учет по обеспечению техническим средством. На руки инвалиду выдается или высылается почтой уведомление о постановке его на учет и направление на получение либо изготовление технического средства в организацию, обеспечивающую инвалидов техническими средствами.

### ***Шаг 4***

Если организация расположена в другом городе, то инвалиду дополнительно высылается или выдается специальный талон на право бесплатного получения проездных документов для проезда на железнодорожном транспорте или именное

направление для бесплатного получения проездных документов на проезд. На основании этих документов инвалид имеет право бесплатного проезда по выданному направлению и обратно.

### **Что должен сделать уполномоченный орган для обеспечения инвалида техническими средствами реабилитации?**

Чтобы обеспечить инвалида необходимым ему техническим средством, Фонд социального страхования РФ (его территориальное отделение), как уполномоченный орган, обязан:

- принять от инвалида заявление и поставить его на учет, выдав подтверждающий документ;
- в случае необходимости предоставить инвалиду, а при необходимости - его сопровождающему лицу документы на бесплатный проезд к месту нахождения организации поставщика или изготовителя технического средства;
- оплатить проживание инвалида, а при необходимости - сопровождающего его лица в случае изготовления технического средства в амбулаторных условиях;
- в случае, если инвалид сам лично понес расходы на приобретение технического средства, выплатить ему компенсацию в размере стоимости этого средства, но не более стоимости соответствующего технического средства реабилитации, предоставляемого в соответствии с федеральным перечнем.

### **Медицинская помощь инвалидам**

#### **В каком порядке осуществляется оказание медицинской помощи?**

Оказание медицинской помощи инвалидам осуществляется в рамках Программы госу-

дарственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи утверждаются Правительством РФ, как правило, ежегодно<sup>1</sup>. В них определяются:

- виды и условия оказания медицинской помощи;
- нормативы объема медицинской помощи;
- нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи;
- подушевые нормативы финансового обеспечения;
- порядок формирования и структура тарифов на медицинскую помощь;
- критерии качества и доступности медицинской помощи.

Органы государственной власти субъектов РФ на основании Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи утверждают собственные ежегодные территориальные программы.

**Какие условия могут включаться в территориальные программы гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи?**

Органы государственной власти субъектов РФ вправе за счет доходов регионального бюджета, бюджетов муниципальных образований и бюджетов

---

<sup>1</sup> Постановление правительства РФ от 4 октября 2010 г. № 782 «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2011 год».

территориальных Фондов обязательного медицинского страхования:

- определять в территориальной программе дополнительные условия и объемы оказания медицинской помощи;

- включать в территориальную программу обязательного медицинского страхования (с обязательным перераспределением необходимых финансовых средств) виды и объемы медицинской помощи, финансирование которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований субъектов РФ и муниципальных образований.

**Какие виды медицинской помощи оказываются в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи?**

В рамках Программы бесплатно предоставляются:

<b><i>Первичная медико-санитарная помощь</i></b>	Включает лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других состояний, требующих неотложной медицинской помощи, медицинскую профилактику заболеваний, осуществление мероприятий по проведению профилактических прививок и профилактических осмотров, диспансерному наблюдению женщин в период беременности, здоровых детей и лиц с хроническими заболеваниями, предупреждению
--	---

	абортов, санитарно-гигиеническое просвещение граждан, а также осуществление других мероприятий, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи гражданам
<b>Скорая медицинская помощь, (в том числе специализированная - санитарно-авиационная)</b>	Оказывается безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, травмы, отравления, а также другие состояния и заболевания), учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи государственной или муниципальной системы здравоохранения
<b>Специализированная медицинская помощь (в том числе высокотехнологичная)</b>	Предоставляется гражданам в медицинских организациях при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий

Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача), а также на выбор медицинской организации в соответствии с

договорами на оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

**Какими учреждениями здравоохранения предоставляется медицинская помощь?**

<b><i>Первичная медико-санитарная помощь</i></b>	Предоставляется в медицинских организациях и их соответствующих структурных подразделениях, в том числе во врачебно-физкультурных диспансерах, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков и центрах медицинской профилактики, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом
<b><i>Скорая медицинская помощь</i></b>	Предоставляется учреждениями и структурными подразделениями скорой медицинской помощи
<b><i>Амбулаторная медицинская помощь</i></b>	Предоставляется амбулаторно-поликлиническими учреждениями и др. медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями, а также дневными стационарами всех типов. Предоставляется

	<p>гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах)</p>
<p><b>Стационарная медицинская помощь</b></p>	<p>Предоставляется больничными учреждениями и др. медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями. Предоставляется гражданам в случаях заболеваний, в том числе острых, обострения хронических заболеваний, отравлений, травм, патологии беременности, родов, абортов, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям</p>

Мероприятия по восстановительному лечению и реабилитации больных осуществляются в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях, иных медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях,

включая центры восстановительной медицины и реабилитации, в том числе детские, а также санатории, в том числе детские и для детей с родителями.

### **Какие существуют специализированные медицинские учреждения для инвалидов?**

Для инвалидов создана **специализированная сеть медицинских учреждений**<sup>2</sup>, в том числе:

- базовые федеральные центры комплексной реабилитации здравоохранения в федеральных административных округах для детей-инвалидов с детства от рождения, в том числе, самостоятельно не передвигающихся и себя не обслуживающих с отделениями для постоянного проживания;
- региональные (межрегиональные) организационно-методические реабилитационные центры;
- отделения реабилитации для детей-инвалидов и инвалидов с детства самостоятельно передвигающихся и себя обслуживающих в многопрофильных больницах;
- центры восстановительной медицины и реабилитации в регионах;
- специализированные пансионаты в федеральных округах для самостоятельно не передвигающихся и себя не обслуживающих, инвалидов с детства независимо от возраста, предназначенные для постоянного их проживания, проведения им комплексной реабилитации;
- санаторно-курортные учреждения.

---

<sup>2</sup> Приказ Минздрава РФ от 25 ноября 2003 г. № 567 «О совершенствовании медико-социальной и психологической реабилитации детей-инвалидов и инвалидов с детства».



## **Что включает в себя дополнительная бесплатная медицинская помощь инвалидам?**

В соответствии с ФЗ «О государственной социальной помощи» инвалиды (в том числе инвалиды войны, дети-инвалиды) имеют право на дополнительную бесплатную медицинскую помощь, включаемую в состав набора социальных услуг, которые предоставляются отдельным категориям граждан согласно данному закону.

Дополнительная бесплатная медицинская помощь предусматривает:

1) обеспечение необходимыми:

- лекарственными препаратами (средствами);
- изделиями медицинского назначения;
- специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

2) предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний.

На уровне субъектов РФ также утверждаются Перечни лекарственных препаратов (средств) и изделий медицинского назначения для обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи.

## **Какие лекарственные препараты (средства) предоставляются бесплатно?**

Лекарственные препараты (средства), предоставляемые инвалидам и другим категориям граждан, имеющих право на дополнительную бесплатную медицинскую помощь, учитываются в особом перечне, который утверждается специально уполномоченным государственным органом.

Перечень утвержден приказом Минздравсоцразвития РФ от 18 сентября 2006 г. № 665.

**Какие изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания предоставляются бесплатно?**

**Изделия медицинского назначения:**

- иглы инсулиновые;
- тест - полоски для определения содержания глюкозы в крови;
- шприц-ручка.

**Специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов** (предоставляются согласно возрастным нормам):

- продукты без фенилаланина для детей-инвалидов, страдающих фенилкетонурией;
- продукты без лактозы и галактозы для детей-инвалидов, страдающих галактоземией;
- продукты без глютена для детей-инвалидов, страдающих целиакией.

**Как осуществляется выдача (отпуск) лекарственных препаратов (средств), изделий медицинского назначения и специальных продуктов питания?**

Лекарственные препараты (средства) выдаются в аптечных учреждениях на основании рецептов.

Для получения бесплатного лекарства инвалиду необходимо обратиться к своему лечащему врачу, который выпишет рецепт и назовет аптеку или аптечный пункт, в котором будут выданы необходимые лекарства в соответствии с рецептом.

+	-
При <b>временном отсутствии лекарственных препаратов</b> (средств), изделий медицинского назначения и специализированных	В случае <b>отсутствия</b> необходимых <b>лекарственных препаратов</b> (средств) в аптеке <b>рецепт ставится на учет</b> для гаранти-

<p>продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, необходимых гражданину, <b>аптечное учреждение организует</b> в течение 10 рабочих дней с даты обращения его отсроченное обслуживание или осуществляет <b>отпуск аналогичного лекарственного препарата</b> (средства) взамен выписанного или иного лекарственного средства по вновь выписанному рецепту.</p>	<p>рованного обеспечения в течение 10 дней, в срочных случаях - 48 часов, регистрируется в журнале. Инвалиду возвращается рецептурный бланк, погашенный штампом аптечной организации (с указанием адреса и номера аптеки, отметкой даты постановки на гарантированное обеспечение).</p>
--	---

Отпуск изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (за исключением синонимической и аналоговой замены) осуществляется аптечными учреждениями в том же порядке, что установлен для отпуска лекарственных препаратов (средств).

### **Как осуществляется обеспечение инвалидов санаторно-курортным лечением?**

Обеспечение санаторно-курортным лечением инвалидов осуществляется путем предоставления санаторно-курортных путевок в санаторно-курортные организации, расположенные на территории Российской Федерации и включенные в соответствующий перечень, утверждаемый

Минздравсоцразвития РФ<sup>3</sup>. Это означает, что инвалид не может самостоятельно выбрать санаторий, где желает пройти лечение.

### **Шаг 1**

Чтобы получить путевку на бесплатное санаторно-курортное лечение, инвалиду сначала необходимо получить у лечащего врача (в учреждении здравоохранения по месту жительства) медицинскую справку по форме № 070/у-04<sup>4</sup>. Такая справка действительна в течение шести месяцев с момента ее выдачи.

### **Шаг 2**

При наличии справки для получения путевки инвалид должен обратиться с соответствующим заявлением о предоставлении санаторно-курортной путевки в орган, уполномоченный выдавать такие путевки.

### **Шаг 3**

Учитывая наличие всех необходимых документов и показаний для санаторно-курортного лечения, орган, уполномоченный выдавать путевки на санаторно-курортное лечение, в установленном порядке предоставляет инвалиду путевку в

---

<sup>3</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 октября 2010 г. № 873н «Об утверждении перечня санаторно-курортных учреждений, в которые предоставляются путевки на санаторно-курортное лечение граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи».

<sup>4</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. № 256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».

санаторий (из названного перечня), соответствующий профилю заболевания инвалида.

### ***Пример***

Долгое время выдача путевок на санаторно-курортное лечение гражданам, имеющим право на их получение согласно ФЗ «О государственной социальной помощи» (в том числе инвалидам), осуществлялась ФСС РФ. Теперь эти полномочия постепенно передаются на региональный уровень. Минздравсоцразвития заключает соответствующие соглашения с региональными администрациями, они подкрепляются распоряжением регионального правительства, и после этого дальнейшими вопросами занимаются службы социальной защиты (социального обеспечения - собесы). В 2010 г. ФСС РФ передал свои санаторные обязанности собесам более чем в 15 регионах. В этих регионах заявление о предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение подается в органы соцзащиты по месту жительства. В регионах, которые пока не заключили договоры с Минздравсоцразвития, путевками на санаторно-курортное лечение, как и прежде, ведают ФСС РФ, соответственно, заявление о получении путевки подается в территориальное (по месту жительства) отделение ФСС РФ.

С 2011 г. установлен лимит на длительность санаторно-курортного лечения, предоставляемого гражданам согласно ФЗ «О государственной социальной помощи»:

***по общему правилу*** - 18 дней;

***для детей-инвалидов*** - 21 день;

***для инвалидов с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга*** – от 24 до 42 дней.

## **Для чего нужна санаторно-курортная карта и кто ее оформляет?**

Лечение в санаторно-курортном учреждении инвалид сможет получать на основании сведений о заболеваниях, которые занесены в его санаторно-курортную карту.

Санаторно-курортная карта оформляется в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства (где ранее выдавалась медицинская справка для получения путевки).

Санаторно-курортную карту оформляет лечащий врач, выдавший справку для получения путевки. Он проводит дополнительное обследование инвалида и при соответствии профиля санатория, указанного в путевке, ранее данной рекомендации оформляет санаторно-курортную карту.

С учетом состояния здоровья инвалида и стандартов санаторно-курортного лечения врачом назначаются процедуры санаторно-курортного лечения.

Если инвалид имеет медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению, то он не может быть направлен в санаторий.

## **Что означает предоставление инвалидам внеочередной медицинской помощи?**

Внеочередная медицинская помощь оказывается при наличии соответствующих медицинских показаний **инвалидам войны** и гражданам других категорий, предусмотренных ст. 14-19 и 21 ФЗ «О ветеранах».

Инвалиды войны вправе претендовать на внеочередное получение медицинской помощи по программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной

медицинской помощи в федеральных учреждениях здравоохранения.

Порядок реализации права на оказание внеочередной медицинской помощи регулируется:

- постановлением Правительства РФ от 17 ноября 2004 г. № 646 «Об утверждении Правил внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан по программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в федеральных учреждениях здравоохранения»;

- приказом Минздравсоцразвития РФ от 1 апреля 2005 г. № 249 «Об организации внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан».

Направление инвалидов войны для внеочередного получения медицинской помощи осуществляется лечебно-профилактическими учреждениями по месту их жительства или работы, в том числе после выхода на пенсию.

**Каков порядок предоставления инвалидам высокотехнологичной медицинской помощи?**

### ***Шаг 1***

Если инвалид желает получить услуги высокотехнологичной медицинской помощи, то ему необходимо получить заключение врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения по месту своего жительства.

### ***Шаг 2***

Названное медицинское учреждение направляет документы инвалида в Министерство здравоохранения и социального развития субъекта РФ.

### ***Шаг 3***

В свою очередь, Министерство здравоохранения и социального развития субъекта РФ при подтверждении наличия у гражданина медицинских показаний к госпитализации направляет медицинские документы инвалида (выписку из истории болезни, результаты проведенных исследований и прочие документы), вместе со своим заключением в профильное федеральное государственное учреждение здравоохранения.

### ***Шаг 4***

После регистрации в медучреждении документы передаются на рассмотрение медицинской комиссии. При необходимости с инвалидом проводится заочная или очная консультация специалистами специализированного медицинского учреждения.

### ***Шаг 5***

Не позднее 14 дней с даты поступления медицинских документов гражданина, а при очной консультации - не позднее 7 дней с даты консультации комиссия принимает решение о приеме гражданина на лечение в данном федеральном государственном учреждении здравоохранения или о продолжении его лечения в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства или работы.

### ***Шаг 6***

Принятое решение направляется в Министерство здравоохранения и социального развития субъекта РФ в день вынесения такого решения или на следующий день.

### ***Шаг 7***

В случае отсутствия необходимого вида медицинской помощи федеральное государственное учреждение здравоохранения решает вопрос о



внеочередном оказании медицинской помощи в других учреждениях здравоохранения.

### **Шаг 8**

По окончании оказания инвалиду медицинской помощи специализированное медицинское учреждение выдает ему выписку из истории болезни, содержащую подробные данные о проведенном лечении и рекомендации по дальнейшему лечению инвалида в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства.

### **Шаг 9**

В случае если документы о внеочередном оказании медицинской помощи рассматриваются долго или если инвалид недоволен качеством оказания медицинской помощи, он вправе обратиться с жалобой в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения и социального развития или в администрацию соответствующего учреждения здравоохранения.

## **Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации и объектам социальной инфраструктуры**

**В чем заключается обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации?**

Многие инвалиды не испытывают проблем, связанных с обеспечением доступности средств массовой информации, средств связи, литературы и иных источников информации. Однако слепые и слабовидящие инвалиды способны воспринимать звуковую информацию, а глухие – визуальную информацию.

Государство гарантирует таким инвалидам право на получение необходимой информации и в связи с этим обеспечивает предоставление следующих **гарантий в области информации:**

<p><b>Для слепых и слабовидящих</b></p>	<p>Выпускаются специальные книги рельефно-точечного и укрупненного шрифта, озвученные («говорящие») книги, рельефно-графические пособия, издается специальная литература на магнитофонных кассетах и литература, написанная рельефно-точечным шрифтом Брайля. Для них доступна литература различных жанров: периодика, публицистика, научная, справочная, учебная, художественная литература. Специальная литература содержится как в специализированных библиотеках, так и в универсальных библиотеках, где создаются отделы и секторы организации обслуживания инвалидов по зрению. Для обеспечения доступности библиотечного фонда для инвалидов библиотеки обеспечиваются</p>
---	---

	специальными средствами тифлотехники
<b>Для глухих, а также людей, имеющих проблемы с голосом</b>	Для таких людей язык жестов признается как средство межличностного общения, в связи с чем введена система субтитрования или сурдоперевода телевизионных программ, кино- и видеофильмов

**В каком порядке осуществляется предоставление инвалидам услуг по сурдопереводу?**

Правительством РФ утверждены Правила предоставления инвалидам услуг по сурдопереводу за счет средств федерального бюджета (постановление от 25 сентября 2007 г. № 608).

Порядок, установленный в указанных Правилах, касается всех инвалидов с нарушениями функции слуха, за исключением инвалидов вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

***Правило 1***

Предоставление инвалидам услуг по сурдопереводу осуществляется в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, разрабатываемыми федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

***Правило 2***

Услуги по сурдопереводу предоставляются инвалиду в количестве до 40 часов сурдоперевода в 12-месячном периоде, исчисляемом, начиная с даты подачи заявления на предоставление таких услуг.

### **Правило 3**

Неиспользованные часы сурдоперевода денежной выплатой не компенсируются.

### **Правило 4**

Отказ инвалида от предоставления услуг по сурдопереводу, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации, не дает ему права на получение компенсации.

### **Правило 5**

Заявление о предоставлении услуг по сурдопереводу подается инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, в исполнительный орган Фонда социального страхования РФ (уполномоченный орган) по месту жительства.

### **Правило 6**

При подаче заявления представляется паспорт и индивидуальная программа реабилитации.

**Что должен предпринять уполномоченный орган для предоставления инвалиду услуг по сурдопереводу?**

#### **Шаг 1**

Уполномоченный орган не позднее 3 рабочих дней с даты поступления заявления рассматривает его, ставит инвалида на учет по предоставлению услуг по сурдопереводу и выдает (по желанию инвалида высылает) ему направление в организацию, предоставляющую услуги по сурдопереводу, отобранную уполномоченным органом в установленном порядке, на получение указанных услуг.

#### **Шаг 2**

В случае если предусмотренное индивидуальной программой реабилитации право на получение услуг по сурдопереводу 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, исходя из количества часов сурдоперевода и периода их предоставления.

### ***Шаг 3***

Решение о выплате компенсации принимается уполномоченным органом на основании заявления инвалида либо лица, представляющего его интересы, о возмещении инвалиду понесенных расходов, связанных с услугами по сурдопереводу, при предоставлении документов, подтверждающих эти расходы (договора о предоставлении услуг по сурдопереводу, заключенного в установленном порядке).

### ***Шаг 4***

Выплата инвалиду компенсации осуществляется уполномоченным органом путем почтового перевода или перечисления средств на счет, открытый инвалидом в кредитной организации (по желанию инвалида).

**Что понимается под обеспечением доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры?**

Под обеспечением доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры понимается комплекс мер (мероприятий), обеспечение и реализацию которых осуществляет Правительство РФ, органы исполнительной власти субъектов РФ, органы местного самоуправления и организации независимо от организационно-правовых форм.

Этот комплекс включает:

***беспрепятственный доступ к объектам социальной инфраструктуры;***

- жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям; спортивным сооружениям; местам отдыха; культурно-зрелищным и другим учреждениям;

**беспрепятственное пользование транспортом:**

- железнодорожным, воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта;

**беспрепятственное пользование средствами связи и информации:**

- включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации.

**Как реализуются меры (мероприятия), обеспечивающие доступ к объектам социальной инфраструктуры?**

**Во-первых, не допускается:**

- 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;

- разработка и производство транспортных средств общего пользования;

- разработка и производство средств связи и информации

**без приспособления указанных объектов для доступа к ним инвалидов и использования их инвалидами.**

**Во-вторых, государственные и муниципальные расходы на:**

- разработку и производство транспортных средств с учетом нужд инвалидов;
- приспособление транспортных средств, средств связи и информации для беспрепятственного доступа к ним инвалидов и использования их инвалидами;
- создание условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур, **осуществляются в пределах ассигнований, ежегодно предусматриваемых на эти цели в бюджетах всех уровней.**

**В-третьих, расходы на проведение указанных мероприятий, не относящихся к государственным и муниципальным расходам, осуществляются за счет других источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.**

**В-четвертых, когда действующие объекты невозможно полностью приспособить для нужд инвалидов, собственниками этих объектов по согласованию с общественными объединениями инвалидов должны осуществляться меры, обеспечивающие удовлетворение минимальных потребностей инвалидов.**

**В-пятых, предприятия, учреждения и организации, осуществляющие транспортное обслуживание населения, обеспечивают оборудование специальными приспособлениями вокзалов, аэропортов и других объектов, позволяющими инвалидам беспрепятственно пользоваться их услугами.**

**В - шестых, организации:**

- машиностроительного комплекса, осуществляющие производство транспортных средств;

- осуществляющие транспортное обслуживание населения;

**обеспечивают оборудование указанных средств специальными приспособлениями и устройствами в целях создания условий инвалидам для беспрепятственного пользования указанными средствами.**

**В-седьмых, места для строительства гаража или стоянки для технических и других средств передвижения предоставляются инвалидам вне очереди вблизи места жительства с учетом градостроительных норм.**

**В-восьмых, на каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около предприятий торговли, сферы услуг, медицинских, спортивных и культурно-зрелищных учреждений, выделяются не менее 10% мест (но не более одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства.**

Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

**Что включается в перечень специальных приспособлений и оборудования, обеспечивающих инвалидам доступ к объектам социальной инфраструктуры?**

**К специальным приспособлениям и оборудованию для обеспечения потребностей инвалидов в передвижении, например, по населенному пункту, могут относиться:**

- телефоны-автоматы или иные средства связи, доступные для инвалидов;
- санитарно-гигиенические помещения;



- пандусы и поручни при входах в здания, у лестниц привокзальных площадей, платформ, остановок маршрутных транспортных средств и мест посадки и высадки пассажиров;

- пологие спуски у тротуаров в местах наземных переходов улиц, дорог, магистралей постановок городского транспорта общего пользования;

- специальные указатели переходов улиц и маршрутов движения инвалидов по территории вокзалов, городских парков и других рекреационных зон;

- пандусы или подъемные устройства у лестниц на лифтовых площадках, а также при входах в наземные и подземные переходы улиц, дорог и магистралей;

- специальные поручни, ручки или другие приспособления для удобства нахождения инвалидов в общественном транспорте на отведенных для них местах;

- специальные указатели мест для бесплатной парковки специальных автотранспортных средств инвалидов на автостоянках и в местах парковки транспортных средств;

- визуальная и звуковая информация (вывески, таблички, радиосвязь);

- специальные указатели около строящихся и ремонтируемых объектов;

- звуковая сигнализация светофоров.

Конкретные меры (мероприятия) по оборудованию объектов инфраструктуры города или иного у населенного пункта специальными средствами, приспособлениями и оборудованием для инвалидов проводятся на местном уровне.

## Обеспечение инвалидов жилой

### площадью, льготы по оплате жилья

**В каком порядке осуществляется 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 РФ.

<b>Лица, вставшие на учет до 1 января 2005 г.</b>	<b>Лица, вставшие на учет после 1 января 2005 г.</b>
Обеспечиваются жилым помещением в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации	Порядок предоставления жилых помещений (по договору социального найма либо в собственность) устанавливается законодательством субъектов РФ

**В каких случаях инвалиды признаются нуждающимися в улучшении жилищных условий?**

**Основаниями признания** инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающимися в улучшении жилищных условий для принятия на учет, являются:

- обеспеченность жильем на каждого члена семьи ниже уровня, устанавливаемого органами исполнительной власти субъектов РФ;
- проживание в жилом помещении (доме), не отвечающем установленным санитарным и техническим требованиям;
- проживание в квартирах, занятых несколькими семьями, если в составе семьи имеются больные,

страдающие тяжелыми формами некоторых хронических заболеваний, при которых совместное проживание с ними (по заключению государственных или муниципальных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения) в одной квартире невозможно;

- проживание в смежных неизолированных комнатах по две и более семьи при отсутствии родственных отношений;

- проживание в общежитиях, за исключением сезонных и временных работников, лиц, работающих по срочному трудовому договору, а также граждан, поселившихся в связи с обучением;

- проживание длительное время на условиях поднайма в домах государственного, муниципального и общественного жилищного фонда, либо найма в домах жилищно-строительных кооперативов, либо в жилых помещениях, принадлежащих гражданам на праве собственности, не имеющим другой жилой площади.

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, могут быть признаны нуждающимися в улучшении жилищных условий и по другим основаниям, установленным законами и иными нормативными правовыми актами субъектов РФ.

**Как осуществляется учет инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий?**

При постановке на учет для улучшения жилищных условий инвалидов учитывается их право на дополнительную жилую площадь.

***Учет нуждающихся в улучшении жилищных условий*** инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, осуществляется:

- **по месту жительства** - специально уполномоченным органом местного самоуправления либо специально назначенным должностным лицом;

- **по месту работы** - на предприятиях, в учреждениях и других организациях, имеющих жилищный фонд на праве хозяйственного ведения или в оперативном управлении.

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, могут состоять на учете для улучшения жилищных условий одновременно по месту работы и по месту жительства.

**Какие документы следует предоставить для постановки на учет?**

**Для постановки на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий** инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, подается заявление, к которому прилагаются:

- выписка из домовой книги;
- копия финансового лицевого счета;
- копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и копия индивидуальной программы реабилитации инвалида;

- другие документы с учетом конкретных обстоятельств (справки бюро технической инвентаризации, учреждений здравоохранения и т.п.).

**В каких случаях инвалиды вправе рассчитывать на предоставление дополнительной жилой площади в виде отдельной комнаты?**

Жилые помещения инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляются на каждого члена семьи в пределах нормы, устанавливаемой органами государственной власти субъектов РФ.

Дополнительная жилая площадь в виде отдельной комнаты предоставляется инвалидам в соответствии с перечнем заболеваний, утвержденным Правительством РФ. К таким **заболеваниям** относятся:

- активные формы туберкулеза всех органов и систем;
- психические заболевания, требующие обязательного диспансерного наблюдения;
- трахеостома, каловые, мочевые и влагалищные свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря, не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус, пороки развития лица и черепа с нарушением функций дыхания, жевания, глотания;
- множественные поражения кожи с обильным отделяемым;
- проказа;
- ВИЧ-инфекция у детей;
- отсутствие нижних конечностей или заболевания опорно-двигательной системы, в том числе наследственного генеза, со стойким нарушением функции нижних конечностей, требующие применения инвалидных кресел-колясок;
- органические заболевания центральной нервной системы со стойким нарушением функции нижних конечностей, требующие применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функции тазовых органов;
- состояние после трансплантации внутренних органов и костного мозга;
- тяжелые органические поражения почек, осложненные почечной недостаточностью II-III степени.

## **Какие имеются особенности в обеспечении инвалидов жилой площадью?**

### ***Особенность 1***

При предоставлении жилого помещения инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, учитываются рекомендации индивидуальной программы реабилитации инвалида, состояние его здоровья, а также другие обстоятельства (приближение к лечебно-профилактическому учреждению, месту жительства родных, близких и т.п.).

### ***Особенность 2***

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

### ***Особенность 3***

Инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, занимаемые ими жилые помещения могут быть заменены на другие равноценные жилые помещения в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (переселение с верхних этажей домов на нижние, приближение к месту жительства родных, близких и т.п.).

### ***Особенность 4***

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.

### ***Особенность 5***

Дополнительная жилая площадь, занимаемая инвалидом, в том числе в виде отдельной комнаты,

не считается излишней и подлежит оплате в одинарном размере с учетом предоставляемых льгот.

### ***Особенность 6***

Дети-инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, являющиеся сиротами или оставшиеся без попечения родителей, по достижении 18 лет, подлежат обеспечению жилыми помещениями вне очереди органами местного самоуправления по месту нахождения данных учреждений либо по месту их прежнего жительства по их выбору, если индивидуальная программа реабилитации инвалида предусматривает возможность осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни.

### ***Особенность 7***

Жилое помещение в домах 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.

### ***Особенность 8***

Специально оборудованные жилые помещения в домах 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.

**Какие льготы имеют инвалиды по оплате жилья и коммунальных услуг?**

### ***Льгота первая***

**Плата за жилое помещение** (плата за социальный наем, а также за содержание и ремонт жилого помещения), предоставленная инвалиду по договору социального найма **с превышением**

**нормы** предоставления площади жилых помещений, **определяется**, исходя из занимаемой общей площади помещения **в одинарном размере** с учетом других предоставленных по оплате жилья льгот.

Органы власти субъектов РФ или органы местного самоуправления имеют право увеличивать размер скидки на оплату жилья.

### **Льгота вторая**

Инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, **предоставляется скидка не ниже 50% на оплату жилого помещения** (в домах государственного или муниципального жилищного фонда) и оплату коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда), а в жилых домах, не имеющих центрального отопления, - на **стоимость топлива**, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению.

Дополнительные льготы инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов могут устанавливаться органами исполнительной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления за счет собственных средств.

### **Как получить льготу по оплате жилья и коммунальных услуг?**

Для получения льгот по оплате жилья, коммунальных услуг и приобретаемого топлива инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, обращаются в организации осуществляющие сбор платежей за оплату жилья, коммунальных услуг и приобретаемое топливо (жилищные ремонтно-эксплуатационные предприятия, коммунальные предприятия и т.п.).

Основанием для предоставления льгот по оплате жилья, коммунальных услуг и



приобретаемого топлива является справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная учреждениями государственной службы медико-социальной экспертизы.

**Могут ли инвалиды рассчитывать на льготы, связанные с предоставлением земельных участков?**

Инвалиды и семьи, имеющие в своем составе инвалидов, обеспечиваются в первоочередном порядке земельными участками:

- для индивидуального жилищного строительства;

- для ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства.

Основанием для предоставления земельных участков является соответствующее заявление и приложенная к нему копия справки.

Справка, выданная учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждает факт установления инвалидности.

Указанные документы подаются в установленном порядке в органы местного самоуправления.

## **Воспитание и обучение детей-инвалидов**

**Какие гарантии в области воспитания и обучения предоставляются детям-инвалидам?**

Образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают **дошкольное, внешкольное воспитание и образование** детей-инвалидов в соответствии с **индивидуальной программой реабилитации инвалида**.

### ***Гарантия 1***

Детям-инвалидам дошкольного возраста предоставляются необходимые реабилитационные меры и создаются условия для пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа.

### ***Гарантия 2***

Для детей-инвалидов, состояние здоровья которых исключает возможность их пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа, создаются специальные дошкольные учреждения.

### ***Гарантия 3***

При невозможности осуществлять воспитание и обучение детей-инвалидов в общих или специальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях органы управления образованием и образовательные учреждения обеспечивают с согласия родителей обучение детей-инвалидов по полной общеобразовательной или индивидуальной программе на дому.

### ***Гарантия 4***

Вне конкурса при условии успешного прохождения вступительных испытаний в государственные образовательные учреждения среднего профессионального образования и государственные и муниципальные образовательные учреждения высшего профессионального образования принимаются дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих образовательных учреждениях.

## **В каком порядке происходит обучение детей-инвалидов на дому?**

1. Основание для организации обучения на дому ребенка-инвалида: заключение лечебно-профилактического учреждения;

2. Перечень заболеваний, наличие которых дает право на обучение на дому: утверждается Министерством здравоохранения и социального развития РФ<sup>5</sup>;

3. Обучение на дому детей-инвалидов осуществляет: образовательное учреждение, реализующее общеобразовательные программы (как правило, ближайшее к месту жительства ребенка-инвалида);

4. Зачисление ребенка-инвалида в образовательное учреждение: осуществляется в общем порядке, установленном для приема граждан в образовательные учреждения;

5. Образовательное учреждение детям-инвалидам, обучающимся на дому:

- предоставляет на время обучения бесплатно учебники, учебную, справочную и другую литературу, имеющиеся в библиотеке образовательного учреждения;

- обеспечивает специалистами из числа педагогических работников, оказывает методическую и консультативную помощь, необходимую для освоения общеобразовательных программ;

---

<sup>5</sup> Перечень заболеваний, по поводу которых дети нуждаются в индивидуальных занятиях на дому и освобождаются от посещения массовой школы (утв. письмом Минпроса РСФСР от 8 июля 1980 г. № 281-м и Минздрава РСФСР от 28 июля 1980 г. № 17-13-186.

- осуществляет промежуточную и итоговую аттестацию;

- выдает прошедшим итоговую аттестацию документ государственного образца о соответствующем образовании;

6. Родители (законные представители) могут при обучении ребенка-инвалида на дому: дополнительно приглашать педагогических работников из других образовательных учреждений;

7. Педагогические работники могут: по договоренности с образовательным учреждением участвовать совместно с педагогическими работниками этого учреждения в проведении промежуточной и итоговой аттестации ребенка-инвалида.

**Возмещаются ли затраты родителей на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому?**

Родителям (законным представителям), имеющим детей-инвалидов, которые воспитывают и обучают их на дому самостоятельно, органами управления образованием компенсируются затраты на обучение и воспитание.

Размеры компенсации определяются согласно установленным государственным и местным нормативам финансирования затрат на обучение и воспитание в государственном или муниципальном образовательном учреждении соответствующего типа и вида.

Дополнительные расходы по обучению и воспитанию ребенка-инвалида на дому сверх установленного норматива финансирования производится родителями (законными представителями) и не компенсируются.

**На каких условиях может осуществляться обучение и воспитание ребенка-инвалида в негосударственном образовательном учреждении?**

Обучение и воспитание ребенка-инвалида в негосударственном образовательном учреждении, имеющем государственную аккредитацию и реализующем общеобразовательные программы, может осуществляться только при наличии в нем **специальных образовательных условий для обучения и воспитания.**

**Обучение и воспитание должно включать:**

- специальные образовательные программы, разработанные с учетом индивидуальной программы реабилитации инвалидов;

- коррекционные методы;
- технические средства;
- среду жизнедеятельности;
- специально подготовленных педагогов;
- медицинское обслуживание;
- социальные и иные условия, без которых невозможно (затруднено) освоение общеобразовательных программ детьми-инвалидами.

## **Образование инвалидов**

**Какие гарантии установлены инвалидам в сфере образования?**

**1. Необходимые условия для получения образования и профессиональной подготовки:**

Общее образование инвалидов осуществляется с освобождением от оплаты как в общеобразовательных учреждениях, оборудованных при необходимости специальными техническими средствами, так и специальных образовательных учреждениях.

**2. Обеспечение получения образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида:**

- основного общего;
- среднего (полного) общего;
- начального профессионального;
- среднего профессионального;
- высшего профессионального.

**3. Для инвалидов, нуждающихся в специальных условиях для получения профессионального образования:**

Создание специальных профессиональных образовательных учреждений различных типов и видов или соответствующих условий в профессиональных образовательных учреждениях общего типа.

Специальные условия указанных образовательных учреждений должны обеспечивать выполнение индивидуальных программ реабилитации на период обучения инвалидов и состоять в следующем:

- приспособление помещений, мебели, оборудования к возможностям инвалидов и в соответствии с требованиями барьерной архитектуры;
- адаптация программ обучения к психофизиологическим особенностям инвалидов, педагогической коррекции учебного процесса.

**4. Профессиональная подготовка и профессиональное образование инвалидов:**

В специальных профессиональных образовательных учреждениях для инвалидов осуществляются в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами

на основе образовательных программ, *адаптированных для обучения инвалидов.*

**5. Обеспечение:**

- инвалидов с освобождением от оплаты или на льготных условиях специальными учебными пособиями и литературой;

- инвалидам возможности пользования услугами сурдопереводчиков.

**6. Предоставление дополнительных льгот и возможностей при получении образования:**

- на уровне Российской Федерации;

- в отдельных субъектах РФ.

**7. Право на неоднократное бесплатное профессиональное образование** (согласно п.7 ст. 50 Закона РФ от 10 июля 1992 г. №3266-1 «Об образовании»).

**Какие особенности установлены при приеме в вузы инвалидов?**

Приказом Министерства образования и науки РФ от 21 октября 2009 г. №442 «Об утверждении Порядка приема граждан в имеющие государственную аккредитацию образовательные учреждения высшего профессионального образования» предусмотрено, что прием граждан с ограниченными возможностями здоровья может осуществляться:

- **на основании результатов ЕГЭ;**

- **на основании результатов вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно (при отсутствии результатов ЕГЭ).**

К лицам с ограниченными возможностями здоровья в данном случае относятся лица, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии:

- глухие;
- слабослышащие;
- слепые;
- слабовидящие;
- с тяжелыми нарушениями речи;
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- другие, в том числе дети-инвалиды, инвалиды.

### **В чем состоят особенности проведения вступительных испытаний в вузы для инвалидов?**

Граждане с ограниченными возможностями здоровья (в том числе дети-инвалиды, инвалиды) в случае отсутствия у них результатов ЕГЭ сдают вступительные испытания, определенные вузом в соответствии с Перечнем вступительных испытаний, и дополнительные вступительные испытания (в случае их наличия в вузе) в форме, установленной вузом самостоятельно, с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких поступающих.

#### ***Особенность 1***

Вступительное испытание по русскому языку может проводиться в формах сочинения, изложения или диктанта.

#### ***Особенность 2***

Вступительные испытания проводятся в отдельной аудитории, при этом количество поступающих в одной аудитории не должно превышать:

- при сдаче вступительного испытания в письменной форме - 12 человек;
- при сдаче вступительного испытания в устной форме - 6 человек.



### **Особенность 3**

Если это не создает трудностей для поступающих при сдаче вступительного испытания, то допускается:

- присутствие в аудитории большего количества поступающих с ограниченными возможностями здоровья;

- проведение вступительных испытаний для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с поступающими, не имеющими ограниченных возможностей здоровья.

### **Особенность 4**

Продолжительность вступительных испытаний по желанию поступающих может быть увеличена по отношению ко времени проведения ЕГЭ по соответствующему общеобразовательному предмету, но не более чем на 1,5 часа.

### **Особенность 5**

Присутствие ассистента, оказывающего поступающим необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с экзаменатором).

### **Особенность 6**

Поступающим предоставляется в печатном виде инструкция о порядке проведения вступительных испытаний.

### **Особенность 7**

Поступающие с учетом их индивидуальных особенностей могут в процессе сдачи вступительного испытания пользоваться необходимыми им техническими средствами.

### **Особенность 8**

Материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного

доступа поступающих в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений).

### **Особенность 9**

Дополнительно при проведении вступительных испытаний обеспечивается соблюдение требований в зависимости от категорий поступающих с ограниченными возможностями здоровья;

- для слепых и слабовидящих;
- для глухих и слабослышащих;
- для лиц с тяжелыми нарушениями речи, глухих, слабослышащих все вступительные испытания по желанию поступающих могут проводиться в письменной форме;

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей).

### **Особенность 10**

При подаче заявления в вуз поступающие представляют по своему усмотрению оригинал или ксерокопию одного из следующих документов:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии об отсутствии противопоказаний для обучения в высшем учебном заведении;

- справку об установлении инвалидности, выданную федеральным учреждением медико-социальной экспертизы.

## **Какие существуют специальные профессиональные образовательные учреждения для инвалидов?**

На основании приказа Минобразования РФ от 24 мая 2004 г. № 2356 «О федеральных головных и окружных учебно-методических центрах по обучению инвалидов» для профессионального обучения инвалидов создана система образовательных учреждений, включающих в себя:

### **1. Федеральные головные центры по обучению инвалидов:**

- имеющих нарушение слуха - образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский государственный технический университет имени Н.Э. Баумана»;

- имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата - образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский государственный гуманитарный институт-интернат»;

- имеющих нарушение зрения - образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский государственный педагогический университет имени А. И. Герцена» (г. Санкт-Петербург);

- имеющих нарушения развития разной этиологии - образовательное учреждение высшего профессионального образования «Новосибирский государственный технический университет» (в части непрерывного профессионального образования);

- имеющих нарушения развития разной этиологии - государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский педагогический государственный университет» (по педагогическим специальностям).

## **2. Окружные учебно-методические центры по обучению инвалидов:**

образовательные учреждения начального профессионального образования согласно Перечню, например:

- образовательное учреждение начального профессионального образования «Профессиональное училище № 68» г. Москвы;

- образовательное учреждение начального профессионального образования «Профессиональное училище № 45» г. Воронежа;

образовательные учреждения среднего профессионального образования согласно Перечню, например:

- образовательное учреждение среднего профессионального образования «Зауральский колледж физической культуры и здоровья» г. Шадринская Курганской области;

- образовательное учреждение среднего профессионального образования «Златоустовский индустриальный техникум им. Амосова» Челябинской области;

образовательные учреждения высшего профессионального образования согласно Перечню, например:

- образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный политехнический университет»;

- образовательное учреждение высшего профессионального образования «Челябинский государственный университет».

## **Имеют ли инвалиды право на получение стипендии в повышенном размере?**

В соответствии с п. 3 ст. 16 ФЗ от 22 августа 1996 г. № 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» студенты федеральных государственных высших учебных заведений, обучающиеся по очной форме обучения и получающие образование за счет средств федерального бюджета, обеспечиваются стипендиями в размере 1 100 рублей.

Студентам-инвалидам I и II групп размер стипендии увеличивается на 50%.

## **В каких формах может осуществляться профессиональное обучение безработных инвалидов?**

Профессиональное обучение безработных инвалидов может проводиться в следующих **формах**<sup>6</sup>:

- профессиональная подготовка с целью ускоренного приобретения навыков, необходимых для выполнения определенной работы;
- обучение инвалида, имеющего профессию, второй профессии для расширения их профессионального профиля и получения возможностей для работы по совмещаемой профессии;
- повышение квалификации инвалида с целью обновления теоретических и практических знаний в связи с повышением требований к уровню квалификации и необходимостью освоения новых способов решения профессиональных задач;

---

<sup>6</sup> Постановление Минтруда РФ и Минобразования РФ от 13 января 2000 г. № 3/1 «Об утверждении Положения об организации профессиональной подготовки, повышения квалификации и переподготовки безработных граждан и незанятого населения».

- стажировка для формирования и закрепления на практике теоретических знаний, умений и навыков;

- повышение квалификации с целью роста профессионального мастерства и повышения конкурентоспособности по имеющейся у инвалида профессии, а также изучение новой техники, технологии и других вопросов по профилю профессиональной деятельности.

Безработные инвалиды имеют право в приоритетном порядке пройти профессиональное обучение по указанным формам.

## **Обеспечение занятости инвалидов**

### **Какие гарантии трудовой занятости предоставляются инвалидам?**

Федеральные органы государственной власти, органы государственной власти субъектов РФ предоставляют инвалидам гарантии трудовой занятости путем проведения следующих **специальных мероприятий**:

- установления 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;

- резервирования рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;

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

- создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов;
- создания условий для предпринимательской деятельности инвалидов;
- организации обучения инвалидов новым профессиям.

### **В каком размере устанавливается квота для приема на работу инвалидов?**

Организациям, численность работников которых составляет более 100 человек, законодательством субъекта РФ устанавливается квота для приема на работу инвалидов в процентах к среднесписочной численности работников (но не менее 2% и не более 4%).

Общественные объединения инвалидов и образованные ими организации освобождаются от обязательного квотирования рабочих мест для инвалидов.

Данное правило распространяется в том числе на хозяйственные товарищества и общества, уставный (складочный) капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов.

### **В чем заключаются основные права и обязанности работодателей по обеспечению занятости инвалидов?**

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

- создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов;
- создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

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

**На каких условиях создаются специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов?**

**Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов** - 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.

Создание специальных рабочих мест для инвалидов имеет своей целью:

- облегчение жизнедеятельности инвалидов;
- стимулирование участия работодателей в осуществлении государственной политики по социальной защите и поддержке инвалидов.

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

### ***Пример***

Постановлением Правительства Саратовской области от 28 мая 2007 г. № 214-П «Об установлении минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов» утверждено минимальное количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов на предприятиях:

- на предприятиях (учреждениях), где численность работников составляет от 101 до 500



человек, устанавливается не менее одного специального рабочего места для трудоустройства инвалидов в пределах установленной квоты;

- на предприятиях (учреждениях), где численность работников составляет от 501 до 1000 человек, устанавливается не менее двух специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в пределах установленной квоты;

- на предприятиях (учреждениях), где численность работников превышает 1000 человек, число специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в пределах установленной квоты составляет 3 специальных рабочих места, а также одно специальное рабочее место на каждую тысячу работников, превышающую 1000 человек.

### **Какие условия труда должны обеспечиваться инвалидам?**

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

+	-
<p>- для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда;</p> <p>- инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30</p>	<p>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</p>

календарных дней.	другие), ухудшающих положение инвалидов по сравнению с другими работниками.
-------------------	---

Привлечение инвалидов к сверхурочным работам, работе в выходные дни и ночное время допускается только с их согласия.

При этом обязательно должно быть соблюдено условие, что такие работы не запрещены им по состоянию здоровья.

## **Материальное обеспечение инвалидов**

**Что понимается под материальным обеспечением 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.

**Какие виды пенсий и на каких основаниях устанавливаются инвалидам?**

Пенсии по инвалидности делят на:

<i><b>Трудовые пенсии по инвалидности</b></i>	<i><b>Пенсии по государственному пенсионному обеспечению</b></i>
Назначаются на основании ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»	Назначаются на основании ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»

## **В каких случаях устанавливается трудовая пенсия по инвалидности?**

Назначение трудовой пенсии по инвалидности состоит в компенсации застрахованному лицу заработной платы или иного дохода, утраченного по причине неспособности заниматься трудовой деятельностью по состоянию здоровья.

Трудовая пенсия по инвалидности устанавливается в случае наступления инвалидности при наличии ограничения способности к трудовой деятельности III, II или I степени, определяемой по медицинским показателям.

***Для назначения трудовой пенсии по инвалидности необходимо:***

- наличие медицинских показаний для инвалидности при наличии ограничения способности к трудовой деятельности III, II или I степени;

- наличие заключения медико-социальной экспертизы о признании инвалидом.

Трудовая пенсия по инвалидности устанавливается независимо от продолжительности страхового стажа застрахованного лица, продолжения инвалидом трудовой деятельности, а также от того, наступила ли инвалидность в период работы, до поступления на работу или после прекращения работы.

## **С какого момента и на какой срок устанавливается трудовая пенсия по инвалидности?**

Трудовая пенсия по инвалидности устанавливается со дня признания лица инвалидом, если обращение за указанной пенсией последовало не позднее чем через 12 месяцев с этого дня.

Трудовая пенсия по инвалидности (при наличии пяти лет страхового стажа) назначается на срок, в

течение которого соответствующее лицо признано инвалидом, но не более чем до дня назначения трудовой пенсии по старости (в том числе досрочной) либо до дня достижения *общеустановленного пенсионного возраста*<sup>7</sup>.

При отсутствии права на трудовую пенсию по старости пенсия по инвалидности назначается до дня достижения возраста для назначения социальной пенсии по старости, предусмотренной ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации».

### **Как определяется размер трудовой пенсии по инвалидности?**

Размер трудовой пенсии по инвалидности устанавливается в зависимости от группы инвалидности в порядке, предусмотренном ст. 15 ФЗ «О трудовых пенсиях».

Размер трудовой пенсии по инвалидности определяется по формуле:

$$П = ПК / (Т \times К) + Б$$

Где:

П - размер трудовой пенсии по инвалидности;

ПК - сумма расчетного пенсионного капитала застрахованного лица (инвалида), учтенного по состоянию на день, с которого ему назначается трудовая пенсия по инвалидности;

Т - количество месяцев ожидаемого периода выплаты трудовой пенсии по старости;

К - отношение нормативной продолжительности страхового стажа (в месяцах) по состоянию на указанную дату к 180 месяцам;

---

<sup>7</sup> Право на трудовую пенсию по старости имеют мужчины, достигшие возраста 60 лет, и женщины, достигшие возраста 55 лет.

Б - фиксированный базовый размер трудовой пенсии по инвалидности.

Нормативная продолжительность страхового стажа до достижения инвалидом возраста 19 лет составляет 12 месяцев и увеличивается на 4 месяца за каждый полный год возраста, начиная с 19 лет, но не более чем до 180 месяцев.

**Какие категории инвалидов имеют право на пенсию по государственному пенсионному обеспечению?**

Право на пенсию по государственному пенсионному обеспечению имеют следующие инвалиды:

- военнослужащие;
- участники Великой Отечественной войны;
- граждане, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- граждане, пострадавшие в результате радиационных или техногенных катастроф;
- граждане из числа космонавтов.

**Условия назначения и определения размера пенсии** по инвалидности для каждой из указанной выше категории инвалидов установлены в соответствующих статьях ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации».

**Что такое социальная пенсия по инвалидности?**

Социальная пенсия по инвалидности в соответствии со ст. 11 ФЗ «О государственном социальном обеспечении в Российской Федерации» устанавливается постоянно проживающим на территории России:

- инвалидам I, II и III группы, в том числе инвалидам с детства;
- детям-инвалидам.

Помимо этого согласно п. 4 ст. 8 ФЗ «О трудовых пенсиях» социальная пенсия по инвалидности устанавливается также в случае:

- полного отсутствия у инвалида страхового стажа;

- в случае наступления инвалидности вследствие совершения инвалидом умышленного уголовно наказуемого деяния или умышленного нанесения ущерба своему здоровью, которые установлены в судебном порядке.

### **В каком размере устанавливается социальная пенсия по инвалидности?**

Согласно ст. 18 ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» социальная пенсия по инвалидности устанавливается в следующем размере<sup>8</sup>:

<b><i>Инвалидам с детства I и II группы, инвалидам I группы, детям-инвалидам</i></b>	5 124 рубля в месяц
<b><i>Инвалидам III группы</i></b>	2 177 рублей 70 копеек в месяц

Размеры пенсий для инвалидов, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, в районах с тяжелыми климатическими условиями, требующих дополнительных материальных и физиологических затрат проживающих там граждан, увеличиваются на соответствующий районный коэффициент, устанавливаемый Правительством РФ в зависимости от района (местности) проживания, на весь период проживания в указанных районах (местностях). При выезде

<sup>8</sup> С 1 апреля 2010 г. в связи с проведением индексации размер социальной пенсии по инвалидности увеличился на коэффициент в размере 1,088.

инвалидов из этих районов (местностей) на новое постоянное место жительства размер пенсии определяется без учета районного коэффициента.

### **Имеют ли инвалиды право на одновременное получение нескольких видов пенсий?**

В соответствии с ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» право на одновременное получение двух пенсий (трудовой пенсии по старости и пенсии по инвалидности) предоставляется, в том числе:

- гражданам, ставшим инвалидами вследствие военной травмы;
- участникам Великой Отечественной войны. Им могут устанавливаться пенсия по инвалидности и трудовая пенсия по старости;
- гражданам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда».

### **Какая ежемесячная денежная выплата положена инвалидам?**

Инвалиды и дети-инвалиды имеют право на ежемесячную денежную выплату, которая установлена ст. 28.1 ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Ежемесячная денежная выплата устанавливается и выплачивается территориальным органом Пенсионного фонда РФ.

Ежемесячная денежная выплата назначается без учета районного коэффициента, устанавливаемого Правительством РФ в зависимости от района (местности) проживания.

Ежемесячная денежная выплата устанавливается в размере:

<b>Инвалидам I группы</b>	2162 рубля
<b>Инвалидам II группы, детям-инвалидам</b>	1544 рубля
<b>Инвалидам III группы</b>	1236 рублей

Размер ежемесячной денежной выплаты подлежит индексации один раз в год с 1 апреля текущего года, исходя из установленного федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период прогнозного уровня инфляции.

### **В каком порядке происходит назначение ежемесячной денежной выплаты инвалидам?**

Порядок осуществления ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан в Российской Федерации утвержден приказом Минздравсоцразвития РФ от 30 ноября 2004 г. № 294.

#### **Шаг 1**

Чтобы получить ежемесячную денежную выплату, инвалиду необходимо обратиться с соответствующим заявлением в отделение Пенсионного Фонда РФ по месту жительства инвалида (или по месту нахождения выплатного дела).

Для получения выплаты ребенком-инвалидом заявление подается по месту жительства его родителя (усыновителя, опекуна, попечителя). Если родители (усыновители) ребенка проживают отдельно, то заявление подается по месту жительства того из родителей (усыновителей), с которым проживает ребенок. Несовершеннолетний, достигший 14 лет, вправе обратиться за установлением ежемесячной денежной выплаты самостоятельно.

Инвалиды (их законные представители) могут обращаться за ежемесячной денежной выплатой в



любое время после возникновения права на нее путем подачи соответствующего заявления со всеми необходимыми документами.

### ***Шаг 2***

Дата приема заявления регистрируется в специальном журнале регистрации заявлений и решений территориального органа Пенсионного фонда РФ. Факт и дата приема заявления со всеми необходимыми документами подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю.

### ***Шаг 3***

Ежемесячная денежная выплата назначается со дня обращения за ней, но не ранее возникновения права на указанную выплату. Днем обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты считается день приема территориальным органом Пенсионного фонда РФ заявления со всеми необходимыми документами. При направлении заявления и всех необходимых документов по почте днем обращения за ежемесячной денежной выплатой считается дата, указанная на почтовом штемпеле организации федеральной почтовой связи по месту отправления данного заявления.

### ***Шаг 4***

Решение о назначении ежемесячной денежной выплаты выносится территориальным органом Пенсионного фонда РФ не позднее чем через 10 дней со дня приема этого заявления со всеми необходимыми документами.

Ежемесячная денежная выплата назначается на срок, в течение которого гражданин относится к категории лиц, имеющих право на ежемесячную денежную выплату, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### **Шаг 5**

В случае отказа в удовлетворении заявления территориальный орган Пенсионного фонда РФ не позднее чем через 5 дней со дня вынесения соответствующего решения извещает об этом заявителя с указанием причин отказа и порядка обжалования внесенного решения и одновременно возвращает все документы.

В случае несогласия гражданина, обратившегося за ежемесячной денежной выплатой, с решением, вынесенным территориальным органом Пенсионного фонда РФ, данное решение может быть обжаловано в вышестоящий орган Пенсионного фонда РФ. Оба решения (и каждое по отдельности) могут быть обжалованы в суде.

### **Какие виды дополнительных денежных выплат установлены инвалидам?**

<b><i>Вид выплаты</i></b>	<b><i>Основания представления</i></b>	<b><i>Размер выплаты</i></b>
Единовременное пособие лицам, принимавшим участие в осуществлении мероприятий по борьбе с терроризмом и получившем вследствие этого увечье, повлекшее за собой наступление инвалидности	Пункт 3 ст. 21 ФЗ от 6 марта 2006 г. № 35-ФЗ «О противодействии терроризму»	300000 рублей
Ежегодная компенсация инвалидам по зрению	Ст. 11 ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»,	10000 рублей (с учетом стоимос-

расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников	постановление Правительства РФ от 30 ноября 2005 г. №708 «Об утверждении Правил обеспечения инвалидов собаками-проводниками, включая выплату ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников»	ти банковских услуг почтовой связи по перечислению (пересылке) указанной компенсации
Ежемесячная денежная компенсация гражданину, признанному инвалидом вследствие поствакцинального осложнения	Статья 20 ФЗ от 17 сентября 1998 г. №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»	1000 рублей
Ежемесячная денежная компенсация в возмещении вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по	Пункт 15 ст. 14 Закона РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»	Инвалидам I группы – 5000 рублей, инвалидам II группы – 2500 рублей; инвалидам III группы – 1000 рублей.

ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС		
--	--	--

## **Социально - бытовое обслуживание инвалидов**

**Что понимается под социально-бытовым обслуживанием инвалидов?**

**Социально-бытовое обслуживание**, являясь одной из форм социального обслуживания, направлено на социальную адаптацию и реабилитацию инвалидов, поддержание и обеспечение их жизнедеятельности в быту, а также на защиту их прав и законных интересов.

Социально-бытовое обслуживание включает в себя комплекс социально-бытовых услуг, которые предоставляются инвалидам на дому или в учреждениях социального обслуживания независимо от форм собственности.

Социально-бытовое обслуживание инвалидов осуществляется в порядке и на основаниях, определяемых органами государственной власти субъектов РФ с участием общественных объединений инвалидов.

Социально-бытовые услуги предоставляются инвалидам:

- по решению органов социальной защиты населения в подведомственных им учреждениях;
- либо по договорам, заключаемым органами социальной защиты с учреждениями социального обслуживания иных форм собственности, в соответствии с перечнем гарантированных государством социально-бытовых услуг инвалидам,

который утверждается органами государственной власти субъектов РФ.

### **В каких формах может осуществляться социально-бытовое обслуживание инвалидов?**

Социально-бытовое обслуживание инвалидов может осуществляться:

- **на дому** (включая социально-медицинское обслуживание);

- **в отделениях дневного (ночного) пребывания** учреждений социального обслуживания (полустационарное социальное обслуживание);

- **в стационарных учреждениях социального обслуживания** (стационарное социальное обслуживание);

- в форме **срочного социального обслуживания**;

- в форме **социально-консультативной помощи**.

Социально-бытовое обслуживание по желанию инвалидов может осуществляться на постоянной или временной основе.

### **Из чего состоит социальное обслуживание на дому?**

К числу **надомных социальных услуг**, предусмотряемых перечнем гарантированных государством социальных услуг, относятся:

- организация питания, включая доставку продуктов на дом;

- помощь в приобретении медикаментов, продовольственных и промышленных товаров первой необходимости;

- содействие в получении медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинские учреждения;

- поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями;
- содействие в организации юридической помощи и иных правовых услуг;
- содействие в организации ритуальных услуг;
- другие надомные социальные услуги.

При обслуживании инвалидов, проживающих в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения, в число надомных социальных услуг включается содействие в обеспечении топливом и (или) водой.

### **В чем заключается социально-медицинское обслуживание на дому?**

Социально-медицинское обслуживание на дому осуществляется в отношении нуждающихся в надомных социальных услугах инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) в поздних стадиях.

Конкретный порядок и условия социально-медицинского обслуживания на дому определяются органами исполнительной власти субъектов РФ.

### **Какие учреждения относятся к учреждениям социального обслуживания на дому?**

<p><b>Центр (отделение) социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов</b></p>	<p>учреждение, предназначенное для временного (до 6 месяцев) или постоянного оказания гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в посторонней поддержке, социально-бытовой помощи в надомных условиях</p>
--	---

<p><b>Специализированный центр социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов</b></p>	<p>учреждение, предназначенное для временного (до шести месяцев) или постоянного социально-бытового обслуживания и оказания доврачебной медицинской помощи в надомных условиях гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и страдающим тяжелыми заболеваниями</p>
--	--

Оказанием надомных услуг занимаются социальные работники такого центра или отделения.

Центры социального обслуживания инвалидов находятся в ведении органов социальной защиты населения субъектов РФ или муниципальных органов социальной защиты населения.

**Что понимается под полустационарным социальным обслуживанием?**

**Полустационарное социальное обслуживание** включает социально-бытовое, медицинское и культурное обслуживание инвалидов, организацию их питания, отдыха, обеспечение их участия в посильной трудовой деятельности и поддержание активного образа жизни.

Полустационарное социальное обслуживание осуществляется в полустационарных учреждениях (или отделениях учреждений), которые обеспечивают предоставление социальных услуг инвалидам в течение определенного времени суток - в дневное время отделениями дневного пребывания учреждений.

## **Какие категории инвалидов могут рассчитывать на полустационарное социальное обслуживание?**

На полустационарное социальное обслуживание принимаются нуждающиеся в нем инвалиды, сохранившие способность к самообслуживанию и активному передвижению, не имеющие медицинских противопоказаний к зачислению на социальное обслуживание, **за исключением инвалидов:**

- являющихся бактерио- и вирусоносителями;
- при наличии у них хронического алкоголизма или наркотической зависимости;
- карантинных инфекционных заболеваний;
- активных форм туберкулеза;
- тяжелых психических расстройств;
- венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

Решение о зачислении на полустационарное социальное обслуживание принимается руководителем учреждения социального обслуживания на основании личного письменного заявления инвалида и справки учреждения здравоохранения о состоянии его здоровья.

## **Какие учреждения осуществляют полустационарное социальное обслуживание?**

К учреждениям (отделениям) полустационарного социального обслуживания инвалидов относятся:

- дом ночного пребывания;
- социальный приют;
- социальная гостиница;
- центр (отделение) социальной адаптации;
- социально-реабилитационное отделение для инвалидов;



- центр (отделение) дневного пребывания инвалидов;

- центр (отделение) временного проживания инвалидов.

**Как осуществляется стационарное социальное обслуживание?**

+	-
<p>Стационарное социальное обслуживание включает меры по созданию для инвалидов наиболее адекватных их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, реабилитационные мероприятия медицинского, социального и лечебно-трудового характера, обеспечение ухода и медицинской помощи, организацию их отдыха и досуга.</p>	<p>Не допускается помещение детей-инвалидов с физическими недостатками в стационарные учреждения социального обслуживания, предназначенные для проживания детей с психическими расстройствами.</p>
<p>Стационарное социальное обслуживание инвалидов осуществляется в стационарных учреждениях (отделениях) социального обслуживания, профилированных в соответствии с их возрастом, состоянием здоровья и социальным положением.</p>	<p>Инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и постоянно нарушающие установленный порядок проживания в них, могут быть по их желанию или по решению суда, принятому на основании представления администрации указанных учреждений, переведены в специальные стационарные учреждения.</p>

	нарные учреждения социального обслуживания.
--	---

**В каких учреждениях осуществляется стационарное социальное обслуживание?**

К стационарным учреждениям социального обслуживания инвалидов относятся:

- дом-интернат (пансионат) для престарелых и инвалидов;
- дом-интернат (пансионат) для ветеранов войны и труда;
- специальный дом-интернат (отделение) для престарелых и инвалидов;
- психоневрологический интернат;
- реабилитационный центр (отделение) для инвалидов молодого возраста;
- дом-интернат (отделение) милосердия;
- геронтологический центр;
- геронтопсихиатрический центр;
- дом-интернат малой вместимости;
- социально-оздоровительный центр.

**Какие услуги предоставляются в стационарных учреждениях социального обслуживания?**

В перечень гарантированных услуг<sup>9</sup>, включаются, в том числе:

---

<sup>9</sup> Постановление Правительства РФ от 25 ноября 1995 г. № 1151 «О федеральном перечне гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания».

<p><b>материально-бытовые услуги:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- предоставление жилой площади, помещений для организации реабилитационных мероприятий, лечебно-трудовой деятельности, культурно-бытового обслуживания в стационарном учреждении социального обслуживания;</li> <li>- предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам; содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли и связи;</li> <li>- компенсация расходов по проезду на обучение, лечение, консультации;</li> </ul>
<p><b>услуги по организации питания, быта, досуга:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- приготовление и подача пищи, включая диетическое питание;</li> <li>- предоставление мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей) согласно утвержденным нормативам;</li> <li>- обеспечение досуга (книги, журналы, газеты, настольные игры, экскурсии и иное);</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказание помощи в написании писем;</li> <li>- обеспечение при выписке из учреждения одеждой, обувью и денежным пособием по утвержденным нормативам;</li> <li>- обеспечение сохранности вещей и ценностей;</li> <li>- создание условий для отправления религиозных обрядов;</li> </ul>
<b>социально-медицинские и санитарно-гигиенические услуги:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- бесплатное оказание медицинской помощи в установленном объеме;</li> <li>- обеспечение ухода с учетом состояния здоровья;</li> <li>- содействие в проведении медико-социальной экспертизы;</li> <li>- проведение реабилитационных мероприятий;</li> <li>- оказание первичной медико-санитарной и стоматологической помощи;</li> <li>- организация прохождения диспансеризации, а также иные услуги.</li> </ul>

**Что входит в срочное социальное обслуживание?**

**Срочное социальное обслуживание** осуществляется в целях оказания неотложной помощи разового характера инвалидам, остро нуждающимся в социальной поддержке.

Срочное социальное обслуживание может включать следующие **социальные услуги**:

- разовое обеспечение остро нуждающихся бесплатным горячим питанием или продуктовыми наборами;

- обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

- разовое оказание материальной помощи;

- содействие в получении временного жилого помещения;

- организацию юридической помощи в целях защиты прав обслуживаемых лиц;

- организацию экстренной медико-психологической помощи с привлечением для этой работы психологов и священнослужителей и выделением для этих целей дополнительных телефонных номеров;

- иные срочные социальные услуги.

К учреждениям срочного социального обслуживания инвалидов относятся **центры срочного социального обслуживания** - учреждения, предназначенные для оказания инвалидам, вне зависимости от их возраста, остро нуждающимся в социальной поддержке, помощи разового характера, направленной на поддержание жизнедеятельности.

**В чем заключается социально-консультативная помощь?**

**Социально-консультативная помощь** инвалидам направлена на их адаптацию в обществе, ослабление социальной напряженности, создание благоприятных отношений в семье, а также на обеспечение взаимодействия личности, семьи, общества и государства.

Социально-консультативная помощь инвалидам ориентирована на их психологическую поддержку, активизацию усилий в решении собственных проблем и предусматривает:

- выявление лиц, нуждающихся в социально-консультативной помощи;
- профилактику различного рода социально-психологических отклонений;
- работу с семьями, в которых живут инвалиды, организацию их досуга;
- консультативную помощь в обучении, профессиональной ориентации и трудоустройстве инвалидов;
- обеспечение координации деятельности государственных учреждений и общественных объединений для решения проблем инвалидов;
- правовую помощь в пределах компетенции органов социального обслуживания;
- иные меры по формированию здоровых взаимоотношений и созданию благоприятной социальной среды для инвалидов.

Учреждением социального обслуживания инвалидов, оказывающим социально – консультативную помощь является **консультативный центр** - учреждение, предназначенное для защиты прав и интересов граждан, их адаптации в обществе путем содействия в решении социальных, психологических и юридических проблем.

**Что включают услуги по ремонту технических средств реабилитации?**

***В рамках социального - 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.

Инвалид имеет право бесплатно не только получить указанные специальные средства для самообслуживания и ухода, а также иные средства реабилитации, но и получить услуги по их ремонту.

Техническое обслуживание и ремонт технических средств реабилитации инвалидов производятся 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 РФ от 7 мая 2007 г. № 321.

Приказом Минздравсоцразвития РФ от 21 августа 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.

**В каком порядке осуществляется техническое обслуживание и ремонт средств реабилитации инвалидов?**

### ***Шаг 1***

Если техническое средство или протезно-ортопедическое изделие неисправно, инвалиду нужно подать заявление в орган Фонда социального страхования РФ по месту жительства о проведении

медико-технической экспертизы этого средства или изделия.

### ***Шаг 2***

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.

### ***Шаг 3***

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 орган Фонда социального страхования РФ предварительно получить заключение медучреждения (например, о невозможности снять протез до получения нового).

### ***Шаг 4***

По заявлению инвалида орган Фонда социального страхования РФ может принять решение о проведении медико-технической экспертизы с выездом специалиста-эксперта на дом инвалида. Например, это целесообразно, когда неисправна инвалидная коляска.

### ***Шаг 5***

Орган Фонда социального страхования РФ, 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.

### ***Шаг 6***

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.

### ***Шаг 7***

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.

### ***Шаг 8***

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.

## **Общественные объединения инвалидов**

**Что представляют собой общественные объединения и организации инвалидов?**

**Общественные объединения**, созданные и действующие в целях защиты прав и законных интересов инвалидов, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей, - форма социальной защиты инвалидов.

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

**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%, а также союзы (ассоциации) указанных организаций.

Общественные объединения инвалидов осуществляют свою деятельность в соответствии с уставными целями на территориях более половины субъектов РФ и имеют там свои структурные подразделения-организации, отделения или филиалы и представительства.

Самыми известными общероссийскими организациями инвалидов являются: «Всероссийское общество глухих», «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых», «Общероссийская общественная организация инвалидов войны в Афганистане», «Всероссийское общество инвалидов».

**Какое имущество может находиться в собственности общественных объединений инвалидов?**

***В собственности общественных объединений инвалидов могут находиться:***

- предприятия, учреждения, организации, хозяйственные товарищества и общества;

- здания, сооружения;
- оборудование, транспорт;
- жилищный фонд;
- интеллектуальные ценности;
- денежные средства;
- паи, акции и ценные бумаги;
- любое иное имущество и земельные участки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Какую помощь может оказать общественная организация инвалидов?**

Как правило, общественные организации оказывают материальную, техническую и гуманитарную помощь в рамках собственных благотворительных программ.

Общественные организации могут:

<p>обращаться в суды в защиту прав инвалидов</p>	<p>При этом по закону они освобождены от уплаты государственных пошлин за рассмотрение исков и заявлений</p>
<p>принимать участие в разработке законодательной нормативной базы по социальной защите инвалидов на федеральном и региональном уровнях</p>	<p>Как правило, такое участие принимают наиболее крупные общественные организации</p>
<p>решать проблемы по обеспечению инвалидов жильем, рабочими местами, устройством на курсы профессиональной переподготовки</p>	<p>Они сотрудничают с местными органами власти, учреждениями здравоохранения, иными организациями. Некоторые организации создают свои медицинские и реабилитационные центры, предприятия,</p>

	где используется труд инвалидов, центры психологической помощи и обучения для инвалидов
обращаться в исполнительные органы местного самоуправления	Они обращаются с предложениями по обеспечению доступности объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктур населенных пунктов для пользования инвалидами

### **3. ЗАЩИЩАЕМ НАРУШЕННЫЕ ПРАВА**

**Куда обращаться в случае нарушения прав инвалида?**

Каждый гражданин, в том числе инвалид (его законный представитель), вправе обратиться с жалобой в случае нарушения его прав и свобод неправомерными действиями (решениями):

- государственных органов;
- органов местного самоуправления;
- учреждений, предприятий и их объединений, общественных объединений;
- должностных лиц;
- государственных служащих.

Гражданин вправе обжаловать действия (решения), нарушающие его права и свободы в **двух основных направлениях.**

<b>Направление первое (административный порядок обжалования)</b>	<b>Направление второе (судебный порядок обжалования)</b>
Гражданин может обратиться к:	Гражданин обращается в суд
<ul style="list-style-type: none"> <li>- вышестоящему в порядке подчиненности государственному органу;</li> <li>- органу местного самоуправления;</li> <li>- учреждению, предприятию или объединению;</li> <li>- общественному объединению;</li> <li>- должностному лицу;</li> <li>- государственному служащему.</li> </ul>	<p>В данном случае следует решить, в какой суд обратиться - в районный суд или к мировому судье. Консультацию о том, в какой суд следует обратиться с жалобой, можно получить по телефону в канцелярии районного суда по месту жительства или по месту нахождения лица, виновного в нарушении того или иного права гражданина.</p>
<b>Направление первое (административный порядок обжалования)</b>	<b>Направление второе (судебный порядок обжалования)</b>
Гражданин может обратиться	Гражданин обращается в суд
<p>В данном случае орган, объединение, должностное лицо обязаны рассмотреть жалобу гражданина в <b>месячный срок</b>. Если гражданину в удовлетворении жалобы отказано или он не получил ответа в течение месяца со дня ее подачи, он вправе обратиться с</p>	<p>Для обращения в суд с жалобой устанавливаются следующие сроки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>3 месяца</b> со дня, когда гражданину стало известно о нарушении его прав;</li> <li>- <b>1 месяц</b> со дня получения гражданином письменного уведомления об отказе вышестоящего органа, объединения, долж-</li> </ul>

жалобой в суд.	ностного лица в удовлетворении жалобы или со дня истечения месячного срока после подачи жалобы, если гражданином не был получен на нее письменный ответ.
----------------	--

В случае пропуска срока, установленного для обращения в суд с жалобой, суд выяснит причины пропуска этого срока. Пропущенный по уважительной причине срок подачи жалобы может быть восстановлен судом. Если суд сочтет данные причины неуважительными, то в удовлетворении жалобы будет отказано.

**Уважительной причиной** считаются любые обстоятельства, затруднившие получение информации об обжалованных действиях (решениях) и их последствиях (например, направление ответа на жалобу не по тому адресу, который был указан гражданином как почтовый адрес, в связи с чем он ознакомился с решением намного позднее, чем было бы возможно в случае направления ответа по верно указанному почтовому адресу).

**В чем заключаются правила подачи искового заявления?**

### **Правило 1**

*Нужно определить предмет иска (то, в чем выразилось нарушение прав) и ответчика (кто виновен).*

**Предметом иска** может быть принуждение к совершению какого-либо действия или привлечение к ответственности должностного лица. Например, обязанность выплатить пенсию по инвалидности за истекший год.

**Ответчиками** по делу являются лица, к которым обращен иск. В качестве ответчиков могут выступать государственные органы, их должностные лица, юридические лица, предприниматели. В иске должно содержаться конкретное и точное наименование органа, например, Комитет по социальной защите населения города Костромы.

### **Правило 2**

*Нужно определить, в какой суд направить иск - городской, районный суд или к мировому судье. Консультацию о подсудности иска лучше получить по телефону в канцелярии суда.*

**Каковы основные правила составления искового заявления?**

### **Правило 1**

Исковое заявление подается в письменной форме и должно быть подписано истцом или его уполномоченным представителем.

### **Правило 2**

В исковом заявлении должны быть указаны:

- наименование суда, в который подается исковое заявление;
- фамилия, имя, отчество истца, место его жительства, наименование представителя и его адрес, если заявление подается представителем;
- наименование ответчика, его место нахождения или место жительства;
- в чем заключается нарушение либо угроза нарушения прав, свобод или законных интересов истца и его требования;
- обстоятельства, на которых основаны исковые требования, и подтверждающие эти обстоятельства доказательства;
- цена иска, если иск подлежит оценке; расчет взыскиваемой или оспариваемой денежной суммы;

- перечень прилагаемых документов.

### ***Правило 3***

Если доказательств у истца недостаточно, то в исковое заявление может быть включено ходатайство об истребовании доказательств от ответчика или других лиц.

Ходатайство может быть подано в любой момент до вынесения судом окончательного решения.

### ***Правило 4***

В исковом заявлении может содержаться просьба о приостановлении действия оспариваемого решения органа государственной власти, органа местного самоуправления, должностного лица, государственного или муниципального служащего до вступления в законную силу решения суда.

### ***Правило 5***

Истец обязан приложить к исковому заявлению его копию и копии прилагаемых к нему документов по числу сторон, участвующих в деле.

При оспаривании решения органа или должностного лица к заявлению прилагается текст оспариваемого акта или решения в копии.

Суд самостоятельно направляет ответчикам и иным лицам, участвующим в деле, копии исковых заявлений.

### ***Пример***

В заявлении об обжаловании решения учреждения медико-судебной экспертизы должна обосновываться степень нарушения функций организма, исходя из данных объективной диагностики, содержания медицинской документации со ссылками на нее, а также конкретные ограничения жизнедеятельности и их степень (полная или частичная утрата гражданином способности или



возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью), которые возникают как следствие нарушения здоровья.

### **Могут ли органы прокуратуры содействовать защите прав инвалидов?**

Прокуратура Российской Федерации - единая федеральная централизованная система органов (органов прокуратуры) и учреждений, которые действуют на основе подчинения нижестоящих прокуроров вышестоящим и Генеральному прокурору РФ и осуществляют от имени Российской Федерации надзор за соблюдением Конституции РФ и исполнением законов, действующих на территории Российской Федерации.

В органах прокуратуры в соответствии с их полномочиями разрешаются заявления, жалобы и иные обращения, содержащие сведения о нарушении законов.

Таким образом, органы прокуратуры уполномочены принимать меры к защите прав и законных интересов граждан, которые нуждаются в правовой помощи.

Органы прокуратуры могут выступать в защиту инвалидов и помогать в случаях, когда инвалид не имеет возможности самостоятельно защитить свои права.

### **Каковы основные условия рассмотрения в органах прокуратуры обращений граждан?**

Обращения в прокуратуру могут быть индивидуальными, то есть поданными самим гражданином, права которого нарушены, или его представителем, а также по просьбе гражданина

представителем общественной организации, трудового коллектива, и коллективными.

### ***Условие 1***

Для того чтобы прокуратура смогла провести проверку и выявить нарушение прав инвалида, как правило, необходимо подать заявление (жалобу) в прокуратуру. В заявлении (жалобе) необходимо аргументировано изложить суть проблем и трудностей, с которыми столкнулся инвалид.

### ***Условия 2***

Осуществление гражданами права на обращение не должно нарушать права и свободы других лиц.

Запрещается пересылка жалобы в орган или должностному лицу, решения либо действия которых обжалуются.

### ***Условие 3***

Письменные обращения подлежат обязательной регистрации в течение трех дней с момента поступления в органы прокуратуры.

### ***Условие 4***

Поступающие в органы прокуратуры заявления и жалобы, иные обращения рассматриваются в порядке и сроки, которые установлены федеральным законодательством.

Обращения граждан, военнослужащих и членов их семей, должностных и иных лиц разрешаются в течение 30 дней со дня их регистрации в органах прокуратуры, а не требующие дополнительного изучения и проверки - не позднее 15 дней.

### ***Условие 5***

О результатах рассмотрения заявителя уведомляются начальником структурного подразделения (прокурором) с разъяснением права и порядка обжалования.

### **Условие 6**

Ответ на заявление, жалобу и иное обращение должен быть мотивированным.

### **Условие 7**

По итогам разрешения обращений может быть принято одно из следующих решений:

- «удовлетворено» - приняты меры к полному или частичному восстановлению прав и законных интересов заявителя;

- «удовлетворено повторное обращение» - обращение, в котором обжалуются ответы соответствующей прокуратуры и, по которому принималось решение об отказе в удовлетворении ранее поданного обращения. При этом первичное решение отменяется;

- «отклонено» - требования заявителя, изложенные в обращении, признаны необоснованными;

- «разъяснено» - по обращению, в котором не содержалось просьб об удовлетворении каких-либо требований или ходатайств, разъяснены вопросы правового характера;

- «принято иное решение» - обращение оставлено без разрешения, приобщено к материалам уголовного дела (надзорного производства), прекращена переписка;

- «направлено» - обращение в 7-дневный срок направлено для разрешения в другую прокуратуру или другое ведомство по принадлежности.

### **Как составляется письменное обращение в прокуратуру?**

В письменном обращении в прокуратуру (заявлении, жалобе) указываются:

<p><b>во вводной части</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- орган прокуратуры (его наименование либо фамилия, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо его должность), в который подается заявление (жалоба), и адрес его местонахождения;</li> <li>- данные заявителя (фамилия, имя, отчество, адрес, телефон);</li> </ul>
<p><b>в основной части</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- события или действия, которые повлекли нарушение;</li> <li>- результаты нарушения (по возможности делаются ссылки на нормативные правовые акты, которые нарушены);</li> </ul>
<p><b>в просительной части</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- просьба разобраться в сложившейся ситуации;</li> <li>- просьба провести проверку и принять необходимые меры по восстановлению нарушенных прав и законных интересов и наказанию виновных в этом лиц.</li> </ul>

В заявлении (жалобе) обязательно должна быть личная подпись заявителя и дата его составления.

На обращение, не содержащее сведений о лице, направившем его (не указаны фамилия и почтовый адрес), ответ не дается.

## **Пример**

В 2009 г. гражданин Н. обратился в прокуратуру с заявлением, считая, что его незаконно лишили положенной компенсации в размере 100 000 рублей. По закону эти деньги должны были выплатить взамен льготного автомобиля, поскольку гражданин И. является инвалидом 3-й группы с детства и еще в 1993 г. был поставлен на учет на льготное получение автотранспорта. Из-за отсутствия финансирования на протяжении многих лет никакой транспорт инвалидам не выдавался. Согласно Указу Президента РФ от 6 мая 2008 г., те, кто стоял в очереди до 1 января 2005 года, должны были получить денежные компенсации взамен автомобиля. Однако Минсоцзащиты России отказывалось выплатить гражданину Н. указанную сумму, утверждая, что эта сумма ему не полагается. Прокуратура поддержала требования гражданина Б. в суде, который, в свою очередь, признал требование гражданина Н. законным и обоснованным.