



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

УУРААХ

г. Якутск

Дьокуускай к.

от 26 декабря 2016 г. № 458

О внесении изменений в постановление Правительства Республики Саха (Якутия) от 26 июня 2014 г. № 185 «Об утверждении Перечня дополнительных технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду»

В соответствии с Законом Республики Саха (Якутия) от 09 января 1998 г. 3 № 217-I «О правах и гарантиях инвалидов по зрению (абсолютно слепых)», со статьей 3 Закона Республики Саха (Якутия) от 18 ноября 2009 г. 754-3 № 401-IV «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов в Республике Саха (Якутия)», Порядком предоставления дополнительных мер социальной поддержки инвалидам в Республике Саха (Якутия) и Порядком предоставления мер социальной поддержки инвалидам по зрению (абсолютно слепым), утвержденными постановлением Правительства Республики Саха (Якутия) от 02 июня 2010 г. № 273, Правительство Республики Саха (Якутия) п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в постановление Правительства Республики Саха (Якутия) от 26 июня 2014 г. № 185 «Об утверждении Перечня дополнительных технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду» следующие изменения:

1.1. В пункте 3 слова «Власова А.В.» заменить словами «Дьячковского А.П.».

1.2. Приложение изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня его официального опубликования.

3. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Саха (Якутия) Дьячковского А.П.

4. Опубликовать настоящее постановление в официальных средствах массовой информации.

Председатель Правительства
Республики Саха (Якутия)



Е. ЧЕКИН



ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Республики Саха (Якутия)
от 26 декабря 2016 г. № 458

ПЕРЕЧЕНЬ
дополнительных технических средств реабилитации,
предоставляемых инвалиду с 01 января 2017 года

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Критерии предоставления технических средств реабилитации			Кратность обеспечения
		Категории инвалидов	Показания к обеспечению	Противопоказания к обеспечению	
1	Подъемник бытовой передвижной или стационарный (для перемещения инвалидов внутри жилых и/или ванной комнат), в том числе: подъемник передвижной с сиденьем, подвешенным на канатах (стропах); подъемник стационарный свободностоящий (на полу)	Инвалиды I группы, дети-инвалиды	Значительно выраженные нарушения статодинамических функций, функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем, психических функций, приводящие к обездвиженности или вынужденному длительному лежанию в постели	Относительные социально-бытовые противопоказания: проживание в жилом помещении площадью ниже социального норматива на одного человека (согласно справке формы № 3 из паспортного стола)	Однократно
2	Кровать с механическим приводом регулирования	Инвалиды I группы, дети-инвалиды	Значительно выраженные нарушения статодинамических функций, функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем, психических функций, приводящие к обездвиженности или вынужденному длительному лежанию в постели	Нет	Однократно

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Критерии предоставления технических средств реабилитации			Кратность обеспечения
		Категории инвалидов	Показания к обеспечению	Противопоказания к обеспечению	
3	Ванна переносная (складывающаяся) или надувная ванна	Инвалиды I группы, дети-инвалиды	Значительно выраженные нарушения статодинамических функций, функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем, психических функций, приводящие к обездвиженности или вынужденному, длительному лежанию в постели, инвалидам проживающим в неблагоустроенных домах	Нет	Однократно
4	Рампа передвижная	Инвалиды III, II, I группы, дети-инвалиды	необходимость пользования креслом-коляской, в случае проживания в жилом помещении, не оборудованном в соответствии с требованиями доступности для инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске	Нет	Однократно
5	Кресла для ванны (душа) на колесиках или без них	Инвалиды III, II, I групп, дети-инвалиды	Стойкие выраженные или значительно выраженные нарушения статодинамических функций вследствие: заболеваний, последствий травм, деформаций тазобедренного, коленного, голеностопного суставов одной или обеих нижних конечностей; заболеваний, последствий травм, деформаций костей обеих нижних конечностей; заболеваний, последствий травм, деформаций позвоночника; выраженных врожденных пороков развития костей обеих нижних конечностей, таза и позвоночника; ампутационных, врожденных культей обеих бедер или голеней; заболеваний, последствий травм центральной, периферической нервной системы (выраженный или значительно выраженный парез обеих или одной нижней	Нет	1 раз в 5 лет

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Критерии предоставления технических средств реабилитации			Кратность обеспечения
		Категории инвалидов	Показания к обеспечению	Противопоказания к обеспечению	
			<p>конечности, паралич обеих или одной нижней конечности).</p> <p>Стойкие умеренные нарушения статодинамических функций вследствие ампутированной, врожденной культы одного бедра на любом уровне независимо от пригодности к протезированию, ампутированных, врожденных культей обеих стоп на уровне сустава Шопара.</p> <p>Стойкие выраженные или значительно выраженные нарушения функций кровообращения вследствие: болезней системы кровообращения (хроническая артериальная недостаточность III степени; хроническая венозная недостаточность III-IV степени); лимфедема в стадии "слоновость" обеих нижних конечностей, хроническая венозная недостаточность III степени; стенокардия IV функциональный класс; хроническая сердечная недостаточность III стадии, IV функциональный класс); болезней органов дыхания (дыхательная недостаточность III степени в сочетании с сердечной недостаточностью любой стадии); болезней органов пищеварения (недостаточность функции печени III стадии с портальной гипертензией и асцитом); злокачественных новообразований (IV клиническая группа)</p>		
6	Компактное оборудование для тренировки мышц верхних и/или нижних	Инвалиды II, I групп и дети-инвалиды	Стойкие выраженные и значительно выраженные нарушения статодинамической функции верхних и/или нижних конечностей вследствие последствий травм, дефектов и	Относительные медицинские противопоказания: нарушения психических функций значительно	1 раз в 7 лет

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Критерии предоставления технических средств реабилитации			Кратность обеспечения
		Категории инвалидов	Показания к обеспечению	Противопоказания к обеспечению	
	конечностей		заболеваний центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, цереброваскулярной патологии	выраженной степени с ограничением способности контролировать свое поведение	
7	Компьютер (настольный или дорожный)	Инвалиды I группы	Со стойкими значительно выраженными нарушениями статодинамических функций вследствие: заболеваний, последствий травм, деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника, включая врожденные и ампутированные культы одной или обеих нижних конечностей (культы обеих бедер или обеих голеней), множественные пороки развития, системные заболевания костно-мышечной системы (хондродисплазия, болезнь Вролика); заболеваний, последствий травм центральной, периферической нервной системы; в том числе в сочетании с выраженными нарушениями функций верхних конечностей (преимущественно двусторонние) вследствие заболеваний, деформаций и парезов верхних конечностей и получающие на момент освидетельствования среднее или высшее профессиональное образование согласно справке с места обучения (все формы обучения, при отсутствии обеспечения от Министерства образования и науки указанным оборудованием)	Абсолютные медицинские противопоказания: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций	Однократно
Инвалиду с нарушениями слуха					
8	Элемент питания для кохлеарных имплантов	Инвалиды III группы, дети-инвалиды	Наличие кохлеарного импланта	Нет	До 360 батареек в год на каждое имплантированное ухо

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Критерии предоставления технических средств реабилитации			Кратность обеспечения
		Категории инвалидов	Показания к обеспечению	Противопоказания к обеспечению	
9	Компьютер (настольный или дорожный) с веб-камерой	Инвалиды, вследствие заболеваний уха и сосцевидного отростка	Инвалиды с нарушением слуха IV степени, глухотой, глухонемой без когнитивных нарушений и получающие на момент освидетельствования среднее или высшее профессиональное образование согласно справке с места обучения	Абсолютные медицинские противопоказания: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций	Однократно
Инвалиду с нарушением зрения					
10	Компьютер (настольный или дорожный) со специальной программой для слабовидящих и незрячих	Инвалид I группы по зрению, в том числе с остротой зрения Vis OU = 0 0	Стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения), в том числе с остротой зрения Vis OU=0/0 без нарушения когнитивных нарушений, получающие на момент освидетельствования среднее или высшее профессиональное образование согласно справке с места обучения	Абсолютные медицинские противопоказания: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций	Однократно
11	Телефон мобильный с синтезатором речи	Инвалиды I группы по зрению, дети-инвалиды по зрению, в том числе с остротой зрения Vis OU = 0 0	Стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения), в том числе с остротой зрения Vis OU=0/0	Относительные медицинские противопоказания: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций; дети до 5-летнего возраста	1 раз в 5 лет
12	Телефон мобильный с большими цифрами	Инвалиды III, II группы по зрению, дети-инвалиды по зрению	Стойкие умеренные, выраженные нарушения сенсорных функций (зрения)	Относительные медицинские противопоказания: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций, острота зрения Vis OU = 0 0; дети до 5-летнего возраста	5 лет
13	Часы наручные с синтезатором речи для незрячих	Инвалиды I группы по зрению с остротой зрения	Стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) с остротой зрения Vis OU=0/0	Относительные медицинские противопоказания: выраженные и значительно	1 раз в 3 года

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Критерии предоставления технических средств реабилитации			Кратность обеспечения
		Категории инвалидов	Показания к обеспечению	Противопоказания к обеспечению	
		Vis OU = 0 0		выраженные нарушения психических функций	
14	Будильник с синтезатором речи для людей с нарушением зрения	Инвалиды I группы по зрению, в том числе с остротой зрения Vis OU = 0 0, дети-инвалиды по зрению, в том числе с остротой зрения Vis OU = 0 0	Стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения), в том числе с остротой зрения Vis OU=0/0	Относительные медицинские противопоказания: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций	1 раз в 3 года
15	Аппарат телефонный с переносным приемным устройством (радиотелефон)	Инвалиды I группы по зрению, в том числе с остротой зрения Vis OU = 0 0, дети-инвалиды по зрению, в том числе с остротой зрения Vis OU = 0 0	Стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения), в том числе с остротой зрения Vis OU=0/0, при наличии по месту жительства телефонной стационарной точки	Относительные медицинские противопоказания: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций; дети до 5-летнего возраста	1 раз в 5 лет
16	Грифель для письма алфавитом Брайля	Инвалиды I группы с остротой зрения Vis OU = 0 0, дети-инвалиды по зрению с остротой зрения Vis OU = 0/0	Стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) с остротой зрения Vis OU=0/0	Относительные медицинские противопоказания: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций	1 раз в 3 года
17	Приборы для письма алфавитом Брайля	Инвалиды I группы с остротой зрения Vis OU = 0 0, дети-инвалиды по зрению с остротой зрения Vis OU = 0/0	Стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) с остротой зрения Vis OU=0/0	Относительные медицинские противопоказания: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций	1 раз в 3 года
18	Бумага для письма алфавитом Брайля	Инвалиды I группы с остротой зрения	Стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) с остротой зрения	Относительные медицинские	100 листов в год

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Критерии предоставления технических средств реабилитации			Кратность обеспечения
		Категории инвалидов	Показания к обеспечению	Противопоказания к обеспечению	
	250x380 (100листов)	Vis OU = 0/0, дети- инвалиды по зрению с остротой зрения Vis OU = 0/0	Vis OU=0/0	противопоказания: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций	
