



## ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 августа 2020 г. № 579  
Калининград

#### **О внесении изменений в постановление Правительства Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465**

В соответствии со статьей 18 Уставного закона Калининградской области от 12 октября 2011 года № 42 «О Правительстве Калининградской области» Правительство Калининградской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести в постановление Правительства Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465 «О некоторых мерах по реализации статьи 41 Закона Калининградской области от 07 октября 2019 года № 318 «Социальный кодекс Калининградской области» (с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Калининградской области от 01 апреля 2019 года № 226 и от 17 февраля 2020 года № 69) изменения согласно приложению.

2. Постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Губернатор  
Калининградской области

А.А. Алиханов

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к постановлению Правительства  
Калининградской области  
от 18 августа 2020 г. № 579

**ИЗМЕНЕНИЯ,**  
**которые вносятся в постановление Правительства**  
**Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465**

1. Пункт 1.1 после слов «тазовых органов,» дополнить словами «инвалидам по зрению 1-й группы».

2. Дополнить пунктом 1.2 следующего содержания:

«1.2. Установить перечень перевязочных средств и средств ухода для детей-инвалидов вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз», обеспечение которыми осуществляется путем предоставления сертификата за счет средств областного бюджета согласно приложению № 2.1.».

3. Пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Определить порядок и условия обеспечения инвалида и ребенка-инвалида, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующими применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых органов, инвалида по зрению 1-й группы техническими средствами реабилитации, обеспечения ребенка-инвалида вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами ухода за счет средств областного бюджета согласно приложению № 3.».

4. В приложении № 2 к указанному постановлению:

1) заголовок после слов «тазовых органов,» дополнить словами «инвалида по зрению 1-й группы»;

2) дополнить пунктом 5 следующего содержания:

«5. Смартфон со специальным программным обеспечением для ориентирования, общения и обмена информацией.».

5. В приложении № 3 к указанному постановлению:

1) заголовок изложить в следующей редакции:

**«ПОРЯДОК УСЛОВИЯ**  
**обеспечения инвалида и ребенка-инвалида, страдающих заболеваниями**  
**опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций**  
**нижних конечностей, требующими применения инвалидных**  
**кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых органов,**  
**инвалида по зрению 1-й группы техническими средствами**  
**реабилитации, обеспечения ребенка-инвалида вследствие заболевания**  
**«буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами**  
**ухода за счет средств областного бюджета»;**

2) пункт 1 после слов «тазовых органов,» дополнить словами

«инвалида по зрению 1-й группы», после слов «техническими средствами реабилитации» дополнить словами «, обеспечения ребенка-инвалида вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами ухода»;

3) пункт 2 после слов «тазовых органов» дополнить словами «, инвалиды по зрению 1-й группы»;

4) дополнить пунктом 2.1 следующего содержания:

«2.1. Перевязочными средствами и средствами ухода обеспечиваются дети-инвалиды вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз», являющиеся гражданами Российской Федерации, постоянно проживающие в Калининградской области при соответствии условиям, отраженным в настоящих порядке и условиях.»;

5) пункт 3 после слова «однократно» дополнить словами «по каждому виду медицинских показаний, предусмотренных в пункте 2 настоящих порядка и условий.»;

6) дополнить пунктом 3.1 следующего содержания:

«3.1. Обеспечение ребенка-инвалида вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами ухода за счет средств областного бюджета осуществляется два раза в год в течение календарного года на сумму, не превышающую максимальную стоимость сертификата, согласно установленному Правительством Калининградской области перечню перевязочных средств и средств ухода путем предоставления сертификата на их самостоятельное приобретение.»;

7) пункт 4.1 изложить в следующей редакции:

«4.1. Сертификат – документ, подтверждающий право инвалида на самостоятельное приобретение в собственность технических средств реабилитации и право приобретения для ребенка-инвалида вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» перевязочных средств и средств ухода за счет средств областного бюджета в соответствии с установленными Правительством Калининградской области перечнями технических средств реабилитации перевязочных средств и средств ухода.»;

8) пункт 7 после слов «техническими средствами реабилитации» дополнить словами «, детей-инвалидов вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами ухода»;

9) наименование главы 2 дополнить словами «, перевязочными средствами и средствами ухода»;

10) дополнить пунктами 12.1, 12.2 следующего содержания:

«12.1. Смартфон со специальным программным обеспечением для ориентирования, общения и обмена информацией предоставляется инвалиду по зрению 1-й группы при одновременном наличии следующих условий:

1) наличие заболеваний, последствий травм органов зрения, приведших к слепоте (острота зрения 0 – 0,05 с коррекцией);

2) отсутствие выраженных нарушений статодинамических функций верхних конечностей;

3) наличие возможности осознанного использования полученной информации;

4) отсутствие нарушений слуха и психических функций.

12.2. Перевязочные средства и средства ухода предоставляются ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет при наличии инвалидности, установленной вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз».»;

11) наименование главы 3 дополнить словами «, перевязочными средствами и средствами ухода»;

12) подпункт 3 пункта 13 признать утратившим силу;

13) дополнить пунктами 13.1, 13.2 следующего содержания:

«13.1. Для обеспечения перевязочными средствами и средствами ухода законный представитель ребенка-инвалида вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» самостоятельно представляет в Министерство заявление о предоставлении сертификата на самостоятельное приобретение перевязочных средств и средств ухода в произвольной форме и оригиналы с копиями следующих документов:

1) документа, удостоверяющего личность ребенка-инвалида (для детей, не достигших 14-летнего возраста – свидетельство о рождении);

2) документа, подтверждающего место жительства ребенка-инвалида (за исключением документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства);

3) документа, удостоверяющего личность законного представителя ребенка-инвалида на территории Калининградской области и его полномочия (в случае обращения с заявлением опекуна (попечителя);

4) документа, подтверждающего место жительства законного представителя ребенка-инвалида (за исключением документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства);

5) заключения о наличии заболевания и установленного диагноза с необходимостью обеспечения по медицинским показаниям перевязочными средствами и средствами ухода, выданного врачебной комиссией Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области» (далее – Центр специализированных видов медицинской помощи), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02 мая 2012 года № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;

6) протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина или акта освидетельствования гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы;

7) полного перечня перевязочных материалов и средств ухода, рекомендованного врачебной комиссией Центра специализированных видов медицинской помощи, изготовленного в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02 мая 2012 года № 441н «Об утверждении Порядка выдачи

медицинскими организациями справок и медицинских заключений» (далее – перечень).

13.2. Сведения об инвалидности и индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалидов Министерство получает по системе межведомственного информационного взаимодействия.»;

14) пункт 15 после слов «техническим средством реабилитации» дополнить словами « или перевязочными средствами и средствами ухода»;

15) пункты 16, 17 изложить в следующей редакции:

«16. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения комиссией включает инвалида в списки инвалидов – получателей технических средств реабилитации и/или в списки инвалидов – получателей сертификата для самостоятельного приобретения технических средств реабилитации, списки детей-инвалидов, получателей перевязочных средств и средств ухода (далее – списки) и информирует инвалида, законного представителя ребенка-инвалида о принятом решении в письменной форме.

Списки формируются отдельно по каждому виду технических средств реабилитации, отдельно на получение перевязочных средств и средств ухода по дате подачи инвалидами, представителями детей-инвалидов заявлений (в хронологической последовательности).

17. На основании доведенных Министерству на текущий финансовый год лимитов бюджетных обязательств по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, перевязочными средствами и средствами ухода на основании списков Министерство формирует ежегодные реестры инвалидов, подлежащих обеспечению техническими средствами реабилитации, детей-инвалидов, подлежащих обеспечению перевязочными средствами и средствами ухода отдельно:

1) реестр инвалидов – получателей технических средств реабилитации;

2) реестр инвалидов, детей-инвалидов – получателей сертификата для самостоятельного приобретения технических средств реабилитации или перевязочных средств и средств ухода.

Указанные реестры формируются на основе списков с соблюдением хронологической последовательности формирования и утверждаются приказом Министерства ежегодно в срок до 20 декабря текущего года для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, детей-инвалидов перевязочными средствами и средствами ухода в следующем финансовом году.

В случае, если инвалид не может быть включен в реестр инвалидов – получателей технических средств реабилитации по причине обеспечения его техническим средством реабилитации стоимостью выше остатков лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год, то в указанный реестр включается инвалид, состоящий в списках, с соблюдением хронологической последовательности, исходя из остатков лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год на безвозмездное предоставление технических средств реабилитации в пользование инвалидам.

В случае, если инвалид не может быть включен в реестр инвалидов, детей-инвалидов – получателей сертификата для самостоятельного приобретения технических средств реабилитации или приобретения перевязочных средств и средств ухода по причине обеспечения его техническим средством реабилитации стоимостью выше остатков лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год, то в указанный реестр включается инвалид, состоящий в списках, с соблюдением хронологической последовательности, исходя из остатков лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год для предоставления сертификата.

Инвалид (ребенок-инвалид), исключенный из реестра по причине того, что стоимость технических средств реабилитации или перевязочных средств и средств ухода превышает остатки лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год, включается в реестр на следующий финансовый год в первоочередном порядке.

Полный набор перевязочных средств и средств ухода (далее – набор), рекомендованных врачебной комиссией в соответствии с перечнем, предоставляется ребенку-инвалиду при наличии остатков лимитов бюджетных обязательств, соответствующих стоимости рекомендованного набора. В случае, если стоимость рекомендованного набора превышает остатки лимитов бюджетных обязательств, перевязочные средства и средства ухода предоставляются на сумму, не превышающую остатки лимитов бюджетных обязательств, из рекомендованного набора по выбору законного представителя ребенка-инвалида согласно его письменному заявлению.

Сертификат на приобретение рекомендованного набора перевязочных средств и средств ухода оформляется на имя законного представителя ребенка-инвалида. Сертификат может быть выдан при условии обращения не позднее 6 месяцев со дня приобретения перевязочных средств и средств ухода.»;

16) в пункте 19:

1) в подпункте 2:

- после слов «технических средств реабилитации» дополнить словами «по одному и тому же виду медицинских показаний, перевязочными средствами и средствами ухода.»;

- слово «указанных» заменить словом «указанными»;

2) подpunkt 3 дополнить словами «, перевязочными средствами и средствами ухода»;

17) в пункте 20:

- подпункты 2, 3 дополнить словами «, перевязочных средств и средств ухода»;

- в подпункте 4:

после слов «технических средств реабилитации» дополнить словами «по одному и тому же виду медицинских показаний, перевязочными средствами и средствами ухода.»;

слово «указанных» заменить словом «указанными»;

18) в пункте 21:

- подпункт 1 дополнить словами «, перевязочными средствами и средствами ухода»;
- подпункт 2 дополнить словами «, перевязочных средств и средств ухода»;

19) в пункте 24.1:

- абзац первый изложить в следующей редакции:

«24.1. Для предоставления инвалиду, представителю ребенка-инвалида сертификата и перечисления денежных средств за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации, перевязочные средства и средства ухода:»;

- абзац первый подпункта 2 изложить в следующей редакции:

«2) инвалид с целью получения денежных средств за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации по сертификату в течение срока действия сертификата, но не позднее 01 декабря текущего года представляет в Центр следующие документы:»;

- дополнить подпунктом 2.1 следующего содержания:

«2.1) представитель ребенка-инвалида с целью получения денежных средств за самостоятельно приобретенные по сертификату перевязочные средства и средства ухода в течение срока действия сертификата, но не позднее 01 декабря текущего года представляет в Центр следующие документы:

- заявление об оплате по сертификату перевязочных средств и средств ухода по форме, приведенной в приложении № 2 к настоящим порядку и условиям;

- сертификат;

- платежные документы (товарный чек, кассовый чек, товарная накладная (при наличии), подтверждающие оплату инвалидом стоимости перевязочных средств и средств ухода за счет собственных средств, или договор, заключенный с продавцом, и счет на оплату;

- сведения о расчетном счете инвалида, открытом в российской кредитной организации (при наличии);»;

- в абзаце втором подпункта 3 слова «подпункте 2» заменить словами «подпунктах 2, 2.1»;

20) в пункте 24.2:

- абзац первый после слов «техническое средство реабилитации» дополнить словами «, перевязочные средства и средства ухода»;

- подпункты 1-3 изложить в следующей редакции:

«1) представление инвалидом, представителем ребенка-инвалида неполного пакета документов, указанных в подпунктах 2, 2.1 пункта 24.1 настоящих порядка и условий;

2) обращение инвалида, представителя ребенка-инвалида за оплатой технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода по сертификату после истечения срока действия сертификата и/или после 01 декабря текущего года;

3) несоответствие приобретаемого технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода указанным в перечнях согласно приложениям № 2, 4 к настоящему постановлению;»;

- в подпункте 6 цифры «12» заменить цифрами «12.2»;

21) пункт 24.5 дополнить подпунктами 5, 6 следующего содержания:

«5) для оплаты стоимости смартфона со специальным программным обеспечением для ориентирования, общения и обмена информацией – до 15240 руб.;

6) для оплаты стоимости перевязочных средств и средств ухода – в сумме, определенной Индивидуальным расчетом, произведенным врачебной комиссией Центра специализированных видов медицинской помощи, – до 852450 руб. в год.»;

22) пункт 24.6 после слов «технического средства реабилитации» дополнить словами «, перевязочных средств и средств ухода»;

23) в приложении № 1:

- в нумерационном заголовке:

слова «инвалидов и детей-инвалидов» заменить словами «инвалида и ребенка-инвалида»;

после слов «тазовых органов,» дополнить словами «инвалида по зрению 1-й группы»;

после слов «техническими средствами реабилитации» дополнить словами «, обеспечения ребенка-инвалида вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами ухода»;

- заголовок после слов «технического средства реабилитации» дополнить словами «, перевязочных средств и средств ухода»;

- после слов «технического средства реабилитации» дополнить словами «, перевязочных средств и средств ухода»;

- слово «наименование» заменить словом «наименования»;

- после слов «технического средства» дополнить словами «, и (или) перевязочных средств и средств ухода»;

24) приложение № 2 изложить в следующей редакции:

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
**к порядку и условиям обеспечения**  
**инвалида и ребенка-инвалида,**  
**страдающих заболеваниями**  
**опорно-двигательного аппарата**  
**со стойкими нарушениями функций**  
**нижних конечностей, требующими**  
**применения инвалидных кресел-колясок,**  
**и (или) с нарушением функций тазовых**  
**органов, инвалида по зрению 1-й группы**  
**техническими средствами реабилитации,**  
**обеспечения ребенка-инвалида вследствие**  
**заболевания «буллезный эпидермолиз»**  
**перевязочными средствами и средствами**  
**ухода за счет средств областного бюджета**

**ФОРМА**

Директору областного  
 государственного  
 казенного учреждения  
 «Центр социальной  
 поддержки населения»

от \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об оплате по сертификату стоимости технического средства**  
**реабилитации, перевязочных средств и средств ухода**

В соответствии с сертификатом № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,  
 выданным мне Министерством социальной политики Калининградской  
 области для самостоятельного приобретения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименования технического средства и (или) перевязочных средств  
 и средств ухода) на основании решения комиссии по предоставлению  
 инвалидам технических средств реабилитации за счет средств областного  
 бюджета (протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.), прошу осуществить  
 выплату в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп. через \_\_\_\_\_  
 (указывается расчетный счет или организация федеральной почтовой связи)  
 Платежные документы прилагаются.

Дата

Подпись

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ /  
 (подпись) (расшифровка подписи)».

6. Дополнить приложением № 2.1 следующего содержания:

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2.1**  
**к постановлению Правительства**  
**Калининградской области**  
**от 03 августа 2018 г. № 465**

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**перевязочных средств и средств ухода для детей-инвалидов вследствие  
заболевания «буллезный эпидермолиз», обеспечение которыми  
осуществляется путем предоставления сертификата за счет средств  
областного бюджета**

№ п/п	Описание средств	Норма обеспечения
1	2	3
1	Самоклеящаяся стерильная сетчатая отводящая экссудат накладка на рану с гидрофобным мягким силиконовым покрытием	Упаковка
2	Стерильная повязка из хлопчатобумажной ткани с крупными ячейками, пропитанная лекарственной мазью, не более 10 на 25 см	Упаковка
3	Ватный синтетический подкладочный бинт из прошитого нетканого материала. Воздухопроницаемый, секретопроницаемый, устойчивый к рентгеновскому излучению, не более 25 на 300 см	Упаковка
4	Самофиксирующийся бинт с крепированной структурой ткани и микроточечной пропиткой клеем на синтетической основе с обработанной кромкой. Без латекса, с растяжимостью бинта не менее 85 %, не более 20 на 600 см	Упаковка
5	Фиксирующий бинт из мягкой эластичной крепированной ткани, воздухопроницаемый, устойчивый к кипячению и стерилизации, с растяжимостью не менее 160 %, не более 10 на 400 см	Упаковка
6	Фиксирующий бинт из мягкой эластичной крепированной ткани, воздухопроницаемый, устойчивый к кипячению и стерилизации, с растяжимостью не менее 160 %, не более 4 на 400 см	Упаковка
7	Бесшовный трикотажный трубчатый бинт, используемый как бандаж для фиксации повязок, изготовленный из вискозного трикотажного волокна с вплетенными нитями эластана, покрытого полиамидом	Упаковка
8	Стерильная абсорбирующая атравматичная адгезивная повязка с покрытием из гидрофобного мягкого силиконового слоя с впитывающей способностью под компрессией и предотвращающей мацерацию (для широкого спектра сухих или слабо экссудирующих ран)	Упаковка
9	Салфетки стерильные многослойные из нетканого материала марлевой структуры с повышенной впитывающей способностью, не более 10 на 20 см	Упаковка

1	2	3
10	Сетчатая липидоколлоидная атравматичная повязка на основе полиэстерной сетки с содержанием мягкого парафина, когезивных полимеров и гидроколлоидных частиц, не более 10 на 10 см	Упаковка
11	Крем для наружного применения, содержащий в 1,0 грамме декспантенол – 50,0 мг, в тубах, не менее 100,0 грамм	Упаковка
12	Крем для наружного применения, содержащий в 1,0 грамме декспантенол – 50,0 мг; хлоргексидина гидрохлорид – 5,0 мг, в тубах, не менее 30,0 грамм	Упаковка
13	Мазь для наружного применения, содержащая декспантенол в пересчете на 10-процентное вещество, – 5 грамм; объемом не менее 30,0 грамм	Упаковка
14	Гель для наружного применения, содержащий активный компонент депротеинизированный диализат из крови здоровых молочных телят, стандартизованный химически и биологически (в пересчете на сухое вещество), – 4,15 мг, объемом не менее 20,0 грамм	Упаковка
15	Раствор для наружного применения, содержащий активные компоненты: тальк, диоксид кремния, оксид цинка, центеллу азиатскую, ресвератроль, медь, маннитол, ксилитол, икаприл/каприновые триглицериды, воду, объемом не менее 40,0 мл	Упаковка
16	Раствор, готовый к применению, содержащий не менее 0,1 % ундециленового амидопропил-бетамина, не менее 0,1 % полиаминопропила бигуанида (полигексанида), гидроксиэтилцеллюзоза, глицерол, объемом не менее 350,0 мл	Упаковка
17	Раствор для наружного применения, содержащий в 100,0 мл октенидина дигидрохлорид 0,10 грамм, феноксиэтанол – 2,00 грамма, в комплекте с механическим пульверизатором, объемом не менее 50,0 мл	Упаковка
18	Крем для наружного применения, содержащий цинка оксид – 15,25 %, ланолин – 4 %, бензилбензоат – 0,83 %, спирт бензиловый – 0,39 %, бензилциннамат – 0,15 %, объемом не менее 125,0 грамм	Упаковка
19	Крем для наружного применения, содержащий в 100,0 граммах гликолана 7,2 грамма, полиэтиленгликоль, триэтиленгликоль, этилкарбитол, глицерин, воду, объемом не менее 30,0 грамм	Упаковка
20	Мазь для наружного применения, содержащая в 1,0 грамме цинка оксид – 0,4 грамма, объемом не менее 57,0 грамм	Упаковка
21	Крем для наружного применения, содержащий экстракт ламинарии, фитостеролы карите, репса, глицерин, витамин Е, в комплекте с помпой, объемом не менее 500,0 мл	Упаковка ».