

**Министерство труда и социальной защиты  
Тульской области**

**Министерство здравоохранения  
Тульской области**

**Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико–  
социальной экспертизы по Тульской области» Министерства труда и  
социальной защиты Российской Федерации**

**ПРИКАЗ**

« 08 » декабря 2017 г.

№577-осн/ 1368-осн /454-осн

**О внесении изменений в приказ от 31.01.2017 № 33-осн/ 61-осн/  
52-осн министерства труда и социальной защиты Тульской области,  
министерства здравоохранения Тульской области, Федерального  
казенного учреждения «Главное бюро медико–социальной экспертизы  
по Тульской области» Министерства труда и социальной защиты  
Российской Федерации**

В целях повышения эффективности реабилитации инвалидов Тульской области и осуществления взаимодействия при реализации мероприятий подпрограммы «Доступная среда» государственной программы Тульской области «Социальная поддержка и социальное обслуживание населения Тульской области», утвержденной постановлением правительства Тульской области 02.12.2013 № 691, п р и к а з ы в а е м :

1. Внести изменения в Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации за счет средств бюджета Тульской области:

1.1. В пункте 1.4 текст «государственным учреждением Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 1» (далее – ГУ ТО КЦСОН № 1)» заменить текстом «государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области»».

1.2. Пункт 1.6 изложить в новой редакции:

«1.6. Повторное обеспечение техническими средствами реабилитации, при наличии у инвалида ИПРА (ИПР), оформленной бессрочно, осуществляется по заявлению инвалида после истечения срока эксплуатации, установленного Перечнем.».

1.3. Пункт 2.4 изложить в новой редакции:

«2.4. Государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области»:

- проводит обследование условий проживания инвалида на предмет возможности использования ТСР, предусмотренных пп. 8, 9, 22, 23, 26 Перечня, по запросу государственных учреждений здравоохранения Тульской области и ФКУ «ГБ МСЭ по Тульской области»;

- при поступлении ИПРА информирует инвалида (законного представителя) о порядке обеспечения ТСР;

- формирует и ведет реестр получателей ТСР в соответствии с датой оформления ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), В случае поступления нескольких выписок с одинаковой датой оформления ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), постановка на учет осуществляется по алфавиту;

- формирует отдельный реестр участников, инвалидов Великой Отечественной войны и граждан, приравненных к ним по льготам, с целью реализации права на первоочередное обеспечение ТСР;

- в трехдневный срок направляет Получателю уведомление о постановке на учет по обеспечению ТСР (Приложение № 3 к Порядку);

- высылает Получателю направление на получение ТСР (Приложение № 4 к Порядку);

- заверяет подпись Получателя в доверенности на получение ТСР доверенным лицом (Приложение № 2 к Порядку);

- представляет отчет в министерство труда и социальной защиты Тульской области об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида в части исполнения ТСР по фактическому исполнению, не позднее 60 календарных дней до окончания срока действия ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)).».

1.4. Пункт 2.5 исключить.

1.5. Приложение № 3 к порядку обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации за счет средств бюджета Тульской области изложить в новой редакции (приложение № 1).

1.6. Приложение № 4 к порядку обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации за счет средств бюджета Тульской области изложить в новой редакции (приложение № 2).

2. Внести изменения в Порядок выплаты компенсации за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации за счет средств бюджета Тульской области:

2.1. В пункте 2 текст «государственным учреждением Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 1» (далее – ГУ ТО КЦСОН № 1)» заменить текстом «государственным

учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области»».

2.2. В абзаце 2 пункта 3 текст «ГУ ТО КЦСОН № 1» заменить текстом «государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области»».

2.3. Пункт 4 изложить в новой редакции:

«4. Размер компенсации определяется государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» по результатам последней по времени осуществления закупки ТСР, информация о которой размещена в единой информационной системе в сфере закупок, проведенной государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

Последней по времени осуществления закупкой ТСР считается последняя завершенная процедура осуществления закупки ТСР (заключенный государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» государственный контракт на закупку ТСР, обязательства по которому на дату подачи инвалидом или лицом, представляющим его интересы, заявления о возмещении расходов по приобретению технического средства реабилитации и (или) оказанию услуги исполнены сторонами контракта в полном объеме).

До завершения процедуры осуществления закупки ТСР государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» размер компенсации определяется по результатам последней по времени осуществления закупки ТСР, информация о которой размещена в единой информационной системе в сфере закупок, проведенной государственным учреждением Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения №1» в 2017 году в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.».

2.4. Абзац 4 пункта 5 изложить в новой редакции:

«кассовые и товарные чеки, подтверждающие приобретение ТСР, (документы копируются и заверяются специалистом государственного учреждения Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области»). Оригиналы документов возвращаются инвалиду для реализации права на гарантийное обслуживание или замену ТСР, в случае

обнаружения брака);».

2.5. В абзаце 6 пункта 5, пункте 6 текст «ГУ ТО КЦСОН № 1» заменить текстом «государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области»» в соответствующих падежах.

2.6. Приложение 1 к порядку выплаты компенсации за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации за счет средств бюджета Тульской области изложить в новой редакции (приложение № 3).

2.7. Приложение 2 к порядку выплаты компенсации за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации за счет средств бюджета Тульской области изложить в новой редакции (приложение № 4).

3. Министерству труда и социальной защиты Тульской области разместить настоящий приказ на официальном сайте министерства труда и социальной защиты Тульской области и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на сайте «Сборник правовых актов Тульской области и иной официальной информации» (nptula.ru).

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента – начальника отдела работы с ветеранами и инвалидами департамента социальной политики министерства труда и социальной защиты Тульской области Амирасланову О.В., директора департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области Дурнову Е.С., заместителя руководителя - главного эксперта по экспертной работе федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Тульской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации Овсянникову Е.В. (в пределах компетенции).

5. Приказ вступает в силу с 1 января 2018 года.

**Министр труда и  
социальной защиты  
Тульской области**

**Министр  
здравоохранения  
Тульской области**

**Руководитель –  
главный эксперт  
по медико-социальной  
экспертизе**



**А.В.Филиппов**



**А.А.Третьяков**



**О.И.Литвяк**

Приложение № 1  
к приказу  
от 08 декабря 2017 №577-осн/1368-осн /454-осн

Приложение № 3  
к порядку обеспечения инвалидов  
техническими средствами  
реабилитации за счет средств  
бюджета Тульской области

**Уведомление  
о постановке на учет по обеспечению техническими  
средствами реабилитации**

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. инвалида)

Вы поставлены на учет по обеспечению техническими средствами реабилитации в государственном учреждении Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» для обеспечения

\_\_\_\_\_ (наименование технического средства реабилитации)

Основание: выписка из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ваш регистрационный номер по постановке на учет № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Данными видами технических средств реабилитации (далее – ТСР) Вы будете обеспечены в порядке общей очереди в соответствии с датой поступления выписки из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида).

Данные виды ТСР Вы можете приобрести самостоятельно с последующим получением компенсации в размере стоимости последней по времени осуществления закупки ТСР.

Размер компенсации определяется государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» по результатам последней по времени осуществления закупки ТСР, информация о которой размещена в единой информационной системе в сфере закупок, проведенной государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о

контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

Последней по времени осуществления закупкой ТСР считается последняя завершенная процедура осуществления закупки ТСР (заключенный государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» государственный контракт на закупку ТСР, обязательства по которому на дату подачи инвалидом или лицом, представляющим его интересы, заявления о возмещении расходов по приобретению технического средства реабилитации и (или) оказанию услуги исполнены сторонами контракта в полном объеме).

До завершения процедуры осуществления закупки ТСР государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» размер компенсации определяется по результатам последней по времени осуществления закупки ТСР, информация о которой размещена в единой информационной системе в сфере закупок, проведенной государственным учреждением Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения №1» в 2017 году в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок.

Оплата за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации производится в порядке общей очереди в соответствии с датой поступления выписки из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида).

О принятом решении просим сообщить по телефону \_\_\_\_\_ в течение 10 рабочих дней с момента получения данного уведомления с последующим письменным подтверждением.

Справки по телефону: \_\_\_\_\_

Должность ответственного лица  
государственного учреждения  
Тульской области  
«Управление социальной  
защиты населения Тульской области»

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение № 2  
к приказу  
от 08 декабря 2017 №577-осн/1368-осн /454-осн

Приложение № 4  
к порядку обеспечения инвалидов  
техническими средствами  
реабилитации за счет средств  
бюджета Тульской области

**Направление**  
**на получение технических средств реабилитации**  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Гр. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. инвалида)

Страховой номер индивидуального лицевого счета инвалида (СНИЛС):

Наименование документа, удостоверяющего личность инвалида: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

Направляется \_\_\_\_\_

(наименование организации, в которую направляется инвалид (далее - Организация)

расположенной по адресу \_\_\_\_\_

для получения \_\_\_\_\_

(наименование технического средства реабилитации)

Направление выдано на основании:

(указываются реквизиты документа, на основании которого инвалиду выдано направление)

Направление действительно до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность ответственного лица  
государственного учреждения Тульской области  
«Управление социальной защиты населения  
Тульской области»

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Примечание. В случае поступления настоящего направления в Организацию после выполнения обязательств по контракту, заключенному государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» с Организацией в полном объеме, Организация в обязательном порядке должна уведомить об этом государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» и направить гражданина, предъявившего настоящее направление, в государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» для решения вопроса об обеспечении техническими средствами реабилитации.



## Отрывной талон к направлению

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. &lt;\*&gt;

Выданному: государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. инвалида)

Страховой номер индивидуального лицевого счета инвалида (СНИЛС): \_\_\_\_\_

Направление принято Организацией	Направление сдано инвалидом (доверенным лицом)
_____	_____
(наименование Организации)	(Фамилия, имя, отчество инвалида)
_____	_____
«__» _____ 20__ г.	(Фамилия, имя, отчество доверенного лица, при наличии)
_____	_____
(должность ответственного лица Организации, принявшей направление)	«__» _____ 20__ г.
_____	_____
(Подпись и расшифровка)	(документ, удостоверяющий личность инвалида)
М.П.	серия _____ номер _____
_____	дата выдачи _____
_____	выдан _____
_____	_____
_____	(наименование органа, выдавшего документ)
_____	_____
_____	(документ, удостоверяющий личность доверенного лица, при наличии)
_____	серия _____ номер _____
_____	дата выдачи _____
_____	выдан _____
_____	_____
_____	(наименование органа, выдавшего документ)

	(Подпись и расшифровка)

<\*> Подлежит возврату Организацией в государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», выдавшее направление, вместе с документами для оплаты, предусмотренными договором, заключенным государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» с Организацией.

Приложение № 3  
к приказу  
от 08 декабря 2017 №577-осн/1368-осн /454-осн

Приложение № 1  
к порядку выплаты компенсации за самостоятельно  
приобретенные технические средства реабилитации  
за счет средств бюджета Тульской области

Директору государственного учреждения  
Тульской области «Управление социальной  
защиты населения Тульской области»

от \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу произвести компенсацию за самостоятельно приобретенные  
технические средства реабилитации

\_\_\_\_\_ (наименование технического средства реабилитации)

в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации  
инвалида (ребенка-инвалида) № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Приложение № 4  
к приказу  
от 08 декабря 2017 №577-осн/1368-осн /454-осн

Приложение № 2  
к порядку выплаты компенсации  
за самостоятельно приобретенные  
технические средства реабилитации  
за счет средств бюджета Тульской области

Директору государственного  
учреждения Тульской области  
«Управление социальной защиты  
населения Тульской области»

от \_\_\_\_\_  
СНИЛС: \_\_\_\_\_  
Паспорт серия: \_\_\_\_\_  
номер: \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
Телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Данным заявлением предоставляю свое согласие государственному учреждению Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» и в пользу третьих лиц на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечения меня техническими средствами реабилитации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)