

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

« 08 » августа 2019 г.

№ 409-осн

ПРИКАЗ

О внесении изменений и дополнений в приказ от 11.05.2018 № 215-осн «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) и Перечня технических средств реабилитации, медицинских показаний, противопоказаний, сроков эксплуатации и технических характеристик технических средств реабилитации»

В соответствии с постановлением правительства Тульской области от 19.04.2018 № 151 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-инвалидов)» приказываю:

1. Утвердить изменения и дополнения, которые вносятся приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 11.05.2018 № 215-осн «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) и Перечня технических средств реабилитации, медицинских показаний, противопоказаний, сроков эксплуатации и технических характеристик технических средств реабилитации», согласно приложению.

2. Государственному учреждению Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» в соответствии с изменениями и дополнениями, которые вносятся приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 11.05.2018 № 215-осн «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) и Перечня технических средств реабилитации, медицинских показаний, противопоказаний, сроков эксплуатации и технических характеристик технических средств реабилитации»:

осуществить формирование реестров получателей технических средств реабилитации;

осуществить обеспечение инвалидов, состоящих в реестре получателей технических средств реабилитации на момент принятия настоящего приказа, техническим средством реабилитации – лестничный электрический подъемник (ступенькоход), в виде технического средства реабилитации –

мобильный лестничный электрический подъемник.

3. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

Министр труда и социальной
защиты Тульской области

А.В. Филиппов



Приложение
к приказу министерства труда и социальной
защиты Тульской области

от 08 августа 2019 № 409-осн

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЕ,
которые вносятся приказ министерства труда и социальной защиты
Тульской области от 11.05.2018 № 215-осн «Об утверждении Порядка
предоставления дополнительной меры социальной поддержки по
обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-
инвалидов) и Перечня технических средств реабилитации, медицинских
показаний, противопоказаний, сроков эксплуатации и технических
характеристик технических средств реабилитации»

1. В приложении № 1 «Перечень технических средств реабилитации, медицинских показаний, противопоказаний, сроков эксплуатации и технических характеристик технических средств реабилитации» строку 24 изложить в новой редакции:

24.	Мобильный лестничный электрический подъемник	Передвижение с использованием кресла-коляски	Масса тела вместе с коляской более 130 кг	Не менее 7 лет	Предназначен для подъема и спуска сопровождающим лицом инвалидов, использующих кресла-коляски, с любого типа лестниц
-----	--	--	---	----------------	--

2. В приложении № 2 «Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-инвалидов)»:

пункт 2 изложить в новой редакции:

«2. Включение рекомендаций по обеспечению ТСР в ИПРА осуществляется ФКУ «ГБ МСЭ по Тульской области» при наличии соответствующих медицинских показаний и отсутствии противопоказаний, на основании направлений на медико-социальную экспертизу по форме № 088/у-06, выдаваемых государственными учреждениями здравоохранения Тульской области.

Не допускается одновременное обеспечение инвалида (ребенка-инвалида) ТСР, имеющими аналогичное функциональное назначение по следующим позициям:

пункты 3 (Изголовье регулируемое) и 22 (Медицинская кровать с червячным приводом) Перечня;

пункты 4 (Сиденье для ванны анатомической формы), 5 (Сиденье для ванны без спинки), 6 (Сиденье для купания ребенка-инвалида с ДЦП), 7 (Стульчик для ванны (со спинкой или без спинки), 8 (Подъемное устройство для ванной комнаты (складное малогабаритное) Перечня;

пункты 16 (Диктофон), 17 (Карманные часы-будильник с вибрационной индикацией), 18 (Наручные часы-будильник с вибрационной индикацией), 25 (Часы наручные с речевым выходом) и 19 (Смартфон) Перечня;

пункты 17 (Карманные часы-будильник с вибрационной индикацией) и 18 (Наручные часы-будильник с вибрационной индикацией).

Решение об обеспечении инвалида (ребенка-инвалида) ТСР, предусмотренных пунктами 8 (Подъемное устройство для ванной комнаты (складное малогабаритное), 9 (Подъемник передвижной для инвалида (с гидравлическим или электрическим приводом)), 21 (Медицинская кровать с червячным приводом), 24 (Мобильный лестничный электрический подъемник) Перечня, принимается с учетом условий проживания инвалида, обследуемых государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» (далее - ГУ ТО УСЗН Тульской области), по результатам которого составляется акт обследования условий проживания гражданина (приложение № 1 к Порядку).

Обеспечение инвалида (ребенка-инвалида) ТСР, предусмотренным пунктом 24 (Мобильный лестничный электрический подъемник) Перечня, осуществляется в виде предоставления по его выбору и в случае наличия условий для его использования: мобильного лестничного гусеничного электрического подъемника или мобильного лестничного шагающего электрического подъемника. Выбранный вид ТСР отображается в заявлении о предоставлении ТСР.

Решение об обеспечении инвалида (ребенка-инвалида) ТСР, предусмотренными пунктами 12 (Прибор для письма по Брайлю), 13 (Бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля), 14 (Грифель-ручка для письма по Брайлю), принимается при наличии у инвалида (ребенка-инвалида) навыков владения шрифтом Брайля.

При выявлении нарушений порядка оформления выписки из ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), предусмотренного пунктом 2 настоящего Порядка, ГУ ТО УСЗН Тульской области в течение 3 рабочих дней в порядке межведомственного взаимодействия уведомляет ФКУ «ГБ МСЭ по Тульской области» о допущенных нарушениях в целях корректировки ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в установленном порядке.»;

в пункте 3:

абзац 6 изложить в новой редакции:

«Очередность Получателей фиксируется в реестрах Получателей, соответствующих выбору способа обеспечения ТСР, которые ведутся ГУ ТО УСЗН Тульской области.»;

дополнить абзацами 7-10 в следующей редакции:

«ГУ ТО УСЗН Тульской области формирует и ведет:

реестр получателей технических средств реабилитации в натуральном виде;

реестр получателей технических средств реабилитации путем получения компенсации расходов за самостоятельно приобретенное техническое средство реабилитации;

реестр получателей технических средств реабилитации путем получения сертификата на приобретение технического средства реабилитации.»;

абзац 12 изложить в новой редакции:

«Участники, инвалиды Великой Отечественной войны и граждане, приравненные к ним по льготам, а также граждане, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, имеют право на первоочередное обеспечение ТСР и фиксируются в отдельном реестре Получателей - реестр получателей технических средств реабилитации, имеющих право на первоочередное обеспечение техническими средствами реабилитации. Нуждаемость в необходимости получения паллиативной медицинской помощи подтверждается ФКУ «ГБ МСЭ по Тульской области».»;

в пункте 5:

абзац 1 изложить в новой редакции:

«Повторное назначение (предоставление) ТСР «Подъемник передвижной для ванной комнаты (с гидравлическим или электрическим приводом)», «Смартфон с синтезатором речи и функцией навигационного устройства», «Смартфон с функцией навигационного устройства», «Лестничный электрический подъемник (ступенькоход)», рекомендации по обеспечению которыми были включены в индивидуальные программы реабилитации инвалидов и ИПРА, выданные со сроком «бессрочно» ранее вступления в силу настоящего приказа, осуществляется в следующем порядке:»;

в абзаце 3 знак «.» заменить знаком «;»;

дополнить абзацем 4 следующего содержания:

«право на назначение (предоставление) ТСР «Лестничный электрический подъемник (ступенькоход)» возникает у инвалида по истечении не менее 7 лет с момента предоставления ТСР инвалиду, при этом инвалид обеспечивается аналогичным ТСР в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка, включенным в Перечень ТСР - «Мобильный лестничный электрический подъемник».»;

в пункте 8 цифру «5» заменить цифрой «6»;

в пункте 15 абзац 3 исключить;

в пункте 16 цифру «5» заменить цифрой «6»;

в пункте 17:

цифру «5» заменить цифрой «6»;

цифру «15» заменить цифрой «16»;

в пункте 18:

цифру «14» заменить цифрой «16»;

цифру «15» заменить цифрой «16»;

пункт 19 изложить в новой редакции:

«19. Перечисление средств, гарантированных сертификатом, осуществляется ГУ ТО УСЗН Тульской области поставщику ТСР в течение 30 календарных дней после поступления в ГУ ТО УСЗН Тульской области

акта приема-передачи ТСР на указанный в договоре купли-продажи банковский счет либо по реквизитам, указанным в счете на оплату ТСР, выставленном поставщиком.»;

в абзаце 2 пункта 20 слово «общей» исключить;

в пункте 21 абзац 4 исключить.

3. Приложение № 1 к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) (далее – Порядок) изложить в новой редакции (приложение № 1);

4. Приложение № 8 к Порядку изложить в новой редакции (приложение № 2).

Приложение № 1

к изменениям и дополнениям, которые вносятся
приказ министерства труда и социальной защиты
Тульской области от 11.05.2018 № 215-осн «Об
утверждении Порядка предоставления
дополнительной меры социальной поддержки по
обеспечению техническими средствами
реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) и
Перечня технических средств реабилитации,
медицинских показаний, противопоказаний,
сроков эксплуатации и технических
характеристик технических средств
реабилитации»)

Приложение № 1

к Порядку предоставления дополнительной меры
социальной поддержки по обеспечению
техническими средствами реабилитации
инвалидов (детей-инвалидов)

АКТ

обследования условий проживания гражданина

Комиссией в составе:

(указать Ф.И.О. и должность членов комиссии)

проведено обследование условий проживания гражданина:

(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу:

почтовый индекс _____
населенный пункт (г., пгт., дер., село) _____,
ул. _____, д. _____, кор. _____, кв. _____,
район _____, Тульская область

Обследование условий проживания выявили следующее:

Инвалид проживает на _____ этаже _____ этажного дома,
с лифтовым оборудованием, без лифтового оборудования (*не нужное
зачеркнуть*)

Инвалид занимает отдельную комнату ДА/НЕТ (*не нужное зачеркнуть*)

Квартира в собственности, проживают по договору социального найма (*не
нужное зачеркнуть*)

Количество комнат _____.

Общая площадь _____ кв.м.

Жилая площадь _____ кв.м.

Санузел совместный, раздельный (*не нужное зачеркнуть*)

Площадь ванной комнаты _____ кв.м.

Ширина дверного проема ванной комнаты _____ см.

Площадь туалета _____ кв.м.

Ширина дверного проема туалета _____ см.

Ширина межкомнатных дверных проемов _____ см.

Наличие/отсутствие высоких порогов (не нужное зачеркнуть)

Подъезд (обследуется для включения рекомендаций по обеспечению мобильным лестничным электрическим подъемником):

Ширина лестничных пролетов _____ см.

Длина межлестничной площадки _____ см.

Ширина межлестничной площадки _____ см.

Высота ступеней _____ см.

Частный дом _____ этажный.

Общая площадь _____ кв.м.

Жилая площадь _____ кв.м.

Количество комнат _____.

Инвалид занимает отдельную комнату Да/Нет (не нужное зачеркнуть)

Наличие удобств в доме:

водопровод, газ, отопление, канализация, ванна, туалет (не нужное зачеркнуть)

Санузел совместный, раздельный (не нужное зачеркнуть)

Площадь ванной комнаты _____ кв.м.

Ширина дверного проема ванной комнаты _____ см.

Площадь туалета _____ кв.м.

Ширина дверного проема туалета _____ см.

Ширина межкомнатных дверных проемов _____ см.

Наличие/отсутствие высоких порогов (не нужное зачеркнуть)

Заключение комиссии:

В жилом помещении имеются условия для использования технического средства реабилитации (ДА/НЕТ):

подъемное устройство для ванной комнаты (складное малогабаритное)	
подъемник передвижной для инвалида (с гидравлическим или электрическим приводом)	
медицинская кровать с червячным приводом	
мобильный лестничный электрический подъемник:	
мобильный лестничный гусеничный электрический подъемник	
мобильный лестничный шагающий электрический подъемник (невозможное к применению зачеркнуть)	

Подписи членов комиссии:

/ / /

Приложение № 2

к изменениям и дополнениям, которые вносятся
приказ министерства труда и социальной защиты
Тульской области от 11.05.2018 № 215-осн «Об
утверждении Порядка предоставления
дополнительной меры социальной поддержки по
обеспечению техническими средствами
реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) и
Перечня технических средств реабилитации,
медицинских показаний, противопоказаний,
сроков эксплуатации и технических
характеристик технических средств
реабилитации»)

Приложение № 8

к Порядку предоставления дополнительной меры
социальной поддержки по обеспечению
техническими средствами реабилитации
инвалидов (детей-инвалидов)

**Договор №
купли-продажи технического средства реабилитации**

г. _____

« ____ » ____ 20 ____ г.

_____, именуемый(ая) в дальнейшем
Поставщик, в лице _____ и _____,
именуемый(ая) в дальнейшем Покупатель, с другой стороны, заключили
настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Поставщик обязуется передать Покупателю, а Покупатель принять
и оплатить следующее техническое средство реабилитации (далее – ТСР):

Наименование _____

Модель _____

1.2. ТСР по настоящему Договору передается в количестве 1 единицы.

1.3. ТСР принадлежит Поставщику на праве собственности, свободен
от любых прав третьих лиц.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Поставщик обязуется передать Покупателю ТСР, отвечающее
условиям п. 1.1 настоящего Договора.

2.2. В случае превышения цены ТСР над размером финансового
обеспечения сертификата Покупатель обязуется оплатить разницу между
размером финансового обеспечения сертификата и ценой ТСР за счет
собственных средств или любых источников, не запрещенных действующим
законодательством Российской Федерации.

2.3. Если Поставщик отказывается передать Покупателю проданное
ТСР, Покупатель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора.

2.4. В случае передачи ТСР ненадлежащего качества Покупатель вправе по своему выбору:

направить Поставщику требование о соразмерном уменьшении цены настоящего Договора;

направить Поставщику требование о безвозмездном устраниении недостатков в срок, согласованный Сторонами, но не более _____ с даты _____;

устранить недостатки ТСР за счет собственных средств и направить Поставщику требование о возмещении понесенных расходов на устранение недостатков ТСР.

2.5. В случае существенного нарушения требований к качеству ТСР (обнаружения неустранимых недостатков, недостатков, которые не могут быть устранены без несоразмерных расходов или затрат времени или выявляются неоднократно, проявляются вновь после их устранения, и других подобных недостатков) Покупатель вправе требовать замены ТСР ненадлежащего качества на ТСР, отвечающее условиям п. 1.1 настоящего Договора.

3. Цена и порядок расчетов сторон

3.1. Цена на ТСР устанавливается в рублях Российской Федерации и составляет _____ рублей.

3.2. Приобретение ТСР осуществляется за счет средств финансового обеспечения сертификата, либо за счет средств финансового обеспечения сертификата и собственных средств Покупателя или любых источников, не запрещенных действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. После предоставления в государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» акта приема-передачи ТСР и отрывного талона к сертификату, денежные средства в размере стоимости ТСР, но не более суммы финансового обеспечения сертификата, перечисляются в безналичном порядке на банковский счет Поставщика в течение 30 дней.

4. Передача и принятие ТСР

4.1. ТСР передается Поставщиком в месте нахождения Покупателя по адресу: _____.

4.2. При принятии ТСР Покупатель осуществляет его осмотр и проверку на соответствие условиям настоящего Договора. ТСР считается принятым с момента подписания акта приема-передачи ТСР.

4.3. Право собственности на ТСР и риск случайной гибели переходят от Поставщика к Покупателю с момента принятия ТСР Покупателем (п. 4.3. настоящего Договора). С указанного момента Поставщик считается выполнившим свою обязанность по передаче ТСР.

5. Ответственность сторон

5.1. За нарушение Поставщиком срока безвозмездного устраниния недостатков ТСР, установленного п. 2.4. настоящего Договора, Покупатель вправе потребовать от Поставщика уплаты пени в размере ____ % от цены ТСР.

5.2. За нарушение иных обязанностей по настоящему Договору Стороны несут ответственность, установленную действующим законодательством Российской Федерации.

6. Форс-мажор

6.1. При наступлении и прекращении обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих исполнению настоящего Договора, сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору, обязана немедленно известить другую сторону в письменном виде.

6.2. Наступление форс-мажорных обстоятельств влечет увеличение срока исполнения Договора на период их действия. В случае, когда указанные обстоятельства продолжают действовать более 3-х месяцев или при наступлении данных обстоятельств становится очевидно, они или их последствия будут действовать более этого срока, то каждая из сторон имеет право отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору и в этом случае ни одна из сторон не имеет право на возмещение другой стороной возможных убытков.

7. Порядок разрешения споров

7.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора разрешаются путем переговоров между Сторонами.

7.2. В случае не урегулирования спора путем переговоров он может быть передан на разрешение в суд общей юрисдикции.

8. Иные положения

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента выполнения обязательств по настоящему Договору.

8.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

8.3. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон либо по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

8.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

9. Банковские реквизиты и подписи сторон:**Поставщик:**

Адрес:

ИНН:

Банк:

БИК

Р/с :

К/с

Покупатель:

Паспорт:

Адрес:

(Ф.И.О)

подпись поставщика

(Ф.И.О)

подпись покупателя