

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

**«26» мая 2021 г.**

**Nº 316-осн**

**О внесении изменений и дополнений в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 11.05.2018 № 215-осн**

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. В приложении № 1 «Перечень технических средств реабилитации, медицинских показаний, противопоказаний, сроков эксплуатации и технических характеристик технических средств реабилитации» приказа 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» (далее – приказ):

стороны 12, 13 исключить, изменив соответственно нумерацию строк;

строку 16 изложить в новой редакции:

16.	Смартфон	Стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций вследствие заболеваний, травм, дефектов органов зрения, ведущие к ограничению способности к ориентации 3 ст., ограничению способности к самообслуживанию 3 ст.	Слепоглухонем ота	Не менее 3 лет	Предназначен для ориентации в пространстве, времени, сохранения и воспроизведения информации для инвалидов по зрению
-----	----------	---	-------------------	----------------	--

дополнить строками 23,24:

23.	Дренажный виброжилет медицинский (пневможилет)	Длительный непродуктивный кашель или нарушение удаления мокроты вследствие ухудшения вентиляции легких	Кровохарканье. Баротравма. Склонность к пневмотораксу. Эмфизема легких.	3 года	Предназначен для высокочастотных вибраций грудной стенки, который позволяет с применением перкуторов модулировать кашель. Жилеты представлены в 6-ти размерах для детей и взрослых разного телосложения
24.	Небулазер	Для проведения ингаляций препараторов различных групп (муколитики, бронхолитики, антибиотики) у больных с муковисцидозом.	Легочные кровотечения, атеросклероз церебрального типа, период восстановления после инсульта, дыхательная и сердечная недостаточность, значительное повышение артериального давления, рецидивирующий пневмоторакс	3 года	Предназначен для проведения ингаляции, использующее сверхмалое дисперсное распыление лекарственного вещества для лечения муковисцидоза, бронхиальной астмы и респираторных заболеваний

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

в пункте 2:

в абзаце 2 после текста «Не допускается» дополнить текстом «в рамках одной ИПРА»;

абзац 8 исключить;

в пункте 5:

абзац 3 изложить в новой редакции:

«право на назначение (предоставление) ТСР «Смартфон с синтезатором речи и функцией навигационного устройства», возникает у инвалида по истечении не менее 5 лет с момента предоставления ТСР инвалиду, при этом инвалид обеспечивается аналогичным ТСР, включенным в Перечень ТСР – «Смартфон». Право на назначение (предоставление) ТСР «Смартфон с функцией навигационного устройства», возникает у инвалида по истечении не менее 5 лет с момента предоставления ТСР инвалиду, при этом инвалид

обеспечивается аналогичным ТСР, включенным в Перечень ТСР – «Смартфон», но не позднее 01.05.2021. Повторное назначение (предоставление) ТСР: «Смартфон с функцией навигационного устройства», «Смартфон» (рекомендованный гражданам со стойкими умеренными нарушениями сенсорных функций вследствие заболеваний, травм, дефектов органов слуха, ведущих к ограничению способности к ориентации 1 ст., ограничению способности к общению 1 ст. (тugoухость IV ст., глухота) рекомендации по обеспечению которым были включены в индивидуальные программы реабилитации инвалидов и ИПРА, выданные со сроком «бессрочно», выданные ранее 01.05.2021, не осуществляется.»

дополнить абзацем 6 в следующей редакции:

«Повторное назначение (предоставление) ТСР: «Прибор для письма по Брайлю», «Грифель-ручка для письма по Брайлю», «Бумага для письма по Брайлю», рекомендации по обеспечению которым были включены в индивидуальные программы реабилитации инвалидов и ИПРА, выданные со сроком «бессрочно» выданные ранее 01.05.2021, не осуществляется.»;

подпункт г) пункта 6 исключить, изменив соответственно наименование пунктов;

пункт 11 дополнить абзацем 2 в следующей редакции:

«При наличии действующего государственного контракта на обеспечение инвалидов ТСР ГУ ТО УСЗН Тульской области высыпает направление на получение ТСР не позднее десяти дней со дня принятия заявления. При отсутствии действующего государственного контракта на обеспечение инвалидов ТСР, извещение о проведении закупки соответствующего ТСР должно быть размещено ГУ ТО УСЗН Тульской области в единой информационной системе в сфере закупок не позднее тридцати календарных дней с даты подачи инвалидом заявления.».

3. Приказ вступает в силу с 01.05.2021.

**Министр труда и социальной  
защиты Тульской области**

**А.В. Филиппов**

