



Аппарат Губернатора
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Управление государственной регистрации
нормативных правовых актов
Внесен в государственный реестр нормативных
правовых актов исполнительных органов
государственной власти
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
За № 5585 «22» 07 2021 г.

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ)**

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(ДЕПЗДРАВ ЮГРЫ)**

ПРИКАЗ

О внесении изменений в приложение к приказу Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 января 2016 года № 2-нп/1-нп «Об утверждении перечня медицинских показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации»

г. Ханты-Мансийск
«16» июля 2021 г.

№ 11-НП/17-КП

В соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 7 апреля 2017 года № 123-п «О сертификатах на приобретение технических средств реабилитации и оплату услуг по их ремонту для предоставления отдельным категориям инвалидов» **п р и к а з ы в а е м:**

Внести в приложение к приказу Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 января 2016 года № 2-нп/1-нп «Об утверждении перечня медицинских показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» следующие изменения:

1. Строки 1.1, 2.6, 4.5, 4.7, 4.13, 4.15, 4.16, 4.17 исключить.
2. В строке 2.7 слова «Сидение и стул для ванны и душа» заменить словами «Кресло для ванны/душа».
3. После строки 2.12 дополнить строками 2.13, 2.14 следующего содержания:

«

2.13	Вспомогательное устройство для ежедневного контроля своевременности и дозировки приема лекарственных препаратов	Расстройство аутистического спектра, с учетом возможности осознанного использования в целях компенсации в способности к самообслуживанию	Относительные медицинские противопоказания: значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом
2.14	Сенсорное бытовое оборудование для санитарной комнаты	Стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие: заболеваний, последствий травм и деформаций верхних конечностей и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной и периферической нервной системы, с учетом возможности осознанного использования в целях компенсации в способности к самообслуживанию	Относительные медицинские противопоказания: значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом; значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций обеих верхних конечностей; значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения)

».

4. В строке 4.19 слова «Внешний соединительный кабель для кохлеарного импланта» заменить словами «Соединительный кабель (антенный провод) для кохлеарного импланта».

5. Строку 4.20 изложить в следующей редакции:

«

4.20	Планшетный компьютер	Нарушение сенсорных функций (слуха) III, IV степени и глухота, с учетом возможности осознанного использования в целях компенсации в способности к ориентации, общению, обучению, трудовой	Абсолютные медицинские противопоказания: значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом.
------	----------------------	---	---

		<p>деятельности, при условии сформированных (формирующихся) навыков автоматизированного чтения с пониманием смысла прочитанного, исключая искажение этого смысла</p>	<p>Относительные медицинские противопоказания: значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) (острота зрения единственного или лучше видящего глаза до 0,04 с коррекцией и/или концентрическое сужение поля зрения до 10 градусов); абсолютная центральная скотома 10 и более градусов</p>
--	--	--	--

».

6. После строки 4.20 дополнить строками 4.21, 4.22 следующего содержания:

«

4.21	Смартфон	<p>Полная (тотальная) или практическая слепота; значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) (острота зрения единственного или лучше видящего глаза до 0,04 с коррекцией); выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией: 0,05 - 0,1), с учетом возможности осознанного использования в целях компенсации в способности к ориентации, общению</p>	<p>Абсолютные медицинские противопоказания: значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом</p>
4.22	Ноутбук	<p>Полная (тотальная) или практическая слепота; значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) (острота зрения единственного или лучше видящего глаза до 0,04 с коррекцией); выраженные нарушения</p>	<p>Абсолютные медицинские противопоказания: значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к выраженному снижению или отсутствию критической оценки своего состояния и ситуации в целом</p>

		сенсорных функций (зрения) (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией: 0,05 - 0,1), с учетом возможности осознанного использования в целях компенсации в способности к обучению, трудовой деятельности	
--	--	---	--

».

И.о.директора
 Департамента социального развития
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры



И.А.Молданова

И.о.директора
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры



Е.В.Касьянова