



**МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ  
И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

27.09.2023 № 63-Н

г. Петропавловск-Камчатский

**О дополнительных технических средствах реабилитации,  
предоставляемых инвалидам в 2023 году**

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статьей 12 Закона Камчатского края от 30.05.2014 № 437 «О социальной защите инвалидов в Камчатском крае», частью 22.13 Положения о Министерстве социального благополучия и семейной политики Камчатского края, утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 28.04.2023 № 241-П, с целью обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в 2023 году,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам, согласно приложению 1 к настоящему приказу (далее — перечень).

2. Утвердить порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, включенными в дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам, согласно приложению 2 к настоящему приказу (далее — порядок).

3. Директору краевого государственного автономного учреждения социальной защиты «Многопрофильный центр реабилитации» (Дегтярева Е.В.):

1) обеспечить информирование инвалидов о возможности получения технических средств реабилитации в соответствии с перечнем и порядком, утвержденными настоящим приказом;

2) осуществлять обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации в соответствии с перечнем и порядком, утвержденными

настоящим приказом, в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных на указанные цели в 2023 году.

4. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

И.о. Министра социального  
благополучия и семейной  
политики Камчатского края

К.В. Сафронова



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 17D45C0DF80EB8F451C19B5B4D77D748

Владелец **Сафронова Кира Владимировна**

Действителен с 01.12.2022 по 24.02.2024

Приложение 1 к приказу  
Министерства социального  
благополучия и семейной политики  
Камчатского края

от 27.09.2023 № 63-Н

Дополнительный перечень  
технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам

№ п/п	Вид и наименование технического средства реабилитации	Социальные показания к обеспечению техническим средством реабилитации	Периодичность предоставления
1	2	3	4
1.	Протез кисти косметический, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти	Дефекты верхней конечности: 1) вследствие военной травмы; 2) лица, имеющего удостоверение ветерана боевых действий	Однократно в течение срока инвалидности
2.	Протез предплечья косметический		
3.	Протез плеча косметический		
4.	Протез кисти рабочий, в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти		
5.	Протез предплечья рабочий		
6.	Протез плеча рабочий		
7.	Протез кисти активный (тяговый), в том числе при вычленении и частичном вычленении кисти		
8.	Протез предплечья активный (тяговый)		
9.	Протез плеча активный (тяговый)		
10.	Протез после вычленения плеча функционально-косметический		
11.	Протез стопы		

1	2	3	4
12.	Протез голени лечебно-тренировочный	деформации нижней конечности:	
13.	Протез бедра лечебно-тренировочный	1) вследствие военной травмы;	
14.	Протез голени для купания	2) лица, имеющего удостоверение	
15.	Протез бедра для купания	ветерана боевых	
16.	Протез голени модульный	действий	
17.	Протез бедра модульный		
18.	Протез при вычленении бедра модульный		
19.	Аппарат на голеностопный сустав		

Приложение 2 к приказу  
Министерства социального  
благополучия и семейной политики  
Камчатского края  
от 27.09.2023 № 63-Н

Порядок  
обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, включенными  
в дополнительный перечень технических средств реабилитации,  
предоставляемых инвалидам

## 1. Общие положения

1. Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, включенными в дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам (далее — Порядок), определяет условия и механизм обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации (далее — ТСР).

2. Обеспечение инвалидов ТСР осуществляется в натуральной форме бесплатно за счет средств краевого бюджета, согласно утвержденному Министерством социального благополучия и семейной политики Камчатского края дополнительному перечню технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам (далее — дополнительный перечень).

3. Действие Порядка распространяется на инвалидов из числа граждан Российской Федерации, проживающих в Камчатском крае.

4. ТСР предоставляется инвалиду в собственность, при одновременном наличии:

1) одного из социальных показаний к обеспечению инвалида ТСР, согласно дополнительному перечню;

2) в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (далее — индивидуальная программа), рекомендации по обеспечению инвалида ТСР, содержащимся в дополнительном перечне, за счет средств краевого бюджета.

5. Предоставление ТСР инвалиду в соответствии с настоящим Порядком осуществляется в заявительном порядке с периодичностью согласно дополнительному перечню, независимо от нормативного срока пользования ТСР.

6. Обеспечение инвалидов ТСР осуществляется краевым государственным автономным учреждением социальной защиты «Многопрофильный центр реабилитации» (далее — Реабилитационный центр).

7. Реабилитационный центр в установленном порядке осуществляет закупку ТСР, организует их учет, хранение и выдачу инвалидам.

2. Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации

8. Заявление об обеспечении дополнительными ТСР по форме приложения 1 к настоящему Порядку (далее — заявление) подается инвалидом (далее — заявитель) при личном обращении по выбору заявителя:

- 1) через социальный сервис «Социальный МФЦ»;
- 2) в Реабилитационный центр.

9. При подаче заявления заявитель должен представить самостоятельно:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя, представителя заявителя, признаваемый в таком качестве в соответствии с законодательством — оригинал;

2) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя в соответствии с законодательством — оригинал;

3) страховой номер индивидуального лицевого счёта застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).

10. Заявитель вправе представить по собственной инициативе:

1) индивидуальную программу — оригинал;

2) документы, подтверждающие место регистрации заявителя по месту жительства (пребывания) на территории Камчатского края — оригинал.

11. При приеме заявления специалист, ответственный за прием документов:

1) регистрирует заявление в автоматизированной системе «Адресная социальная помощь» (далее — программный комплекс);

2) направляет с использованием программного комплекса межведомственные запросы:

а) в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации по видам сведений:

«О соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и СНИЛС»;

«Выписка сведений об инвалиде»;

б) в Министерство внутренних дел Российской Федерации по видам сведений:

«Сведения о регистрации по месту жительства граждан РФ»;

«Сведения о регистрации по месту пребывания граждан РФ»;

3) не позднее следующего рабочего дня за днем приема заявления направляет принятые документы должностному лицу Реабилитационного центра, ответственному за их рассмотрение (далее — уполномоченное лицо).

12. Уполномоченное лицо не позднее 5 рабочих дней после дня поступления документов в Реабилитационный центр:

1) рассматривает поступившие документы и сведения, принимает решение об обеспечении или отказе в обеспечении инвалида ТСР;

2) при принятии решения об обеспечении инвалида ТСР, в порядке очередности поступления заявлений вносит в программном комплексе запись в реестр инвалидов, нуждающихся в обеспечении дополнительными ТСР (далее — реестр), о принятии заявителя на учет;

3) направляет заявителю уведомление о принятом решении по форме приложения 2 к настоящему Порядку.

13. Основаниями для отказа в обеспечении инвалида ТСР являются:

1) непредставление или представление заявителем неполного комплекта документов, предусмотренных частью 9 настоящего Порядка;

2) непоступление ответов на межведомственные запросы в течение 5 рабочих дней со дня их направления, если необходимые документы не были представлены заявителем по собственной инициативе;

3) несоответствие заявителя и документов требованиям, предусмотренным частями 2-4 настоящего Порядка.

14. Право на обеспечение ТСР инвалида, включенного в реестр, сохраняется до истечения календарного года, в котором было принято решение об обеспечении инвалида ТСР.

15. Реабилитационный центр не позднее 5 рабочих дней после дня принятия решения об обеспечении инвалида ТСР в зависимости от наличия ТСР:

1) обеспечивает выдачу заявителю имеющегося в наличии ТСР;

2) организует в соответствии с законодательством о закупках товаров, работ, услуг выбор поставщика ТСР или исполнителя работ по изготовлению ТСР (далее — поставщик), отсутствующего в наличии.

16. В случае необходимости изготовления ТСР с учетом индивидуальных антропометрических данных инвалида, Реабилитационный центр направляет заявителя к поставщику, выбранному в соответствии с пунктом 2 части 15 настоящего Порядка. Обеспечение заявителя ТСР осуществляется в срок, установленный договором, заключенным Реабилитационным центром и поставщиком.

17. Выдача ТСР инвалиду осуществляется по акту приема-передачи ТСР по форме приложения 3 к настоящему Порядку.

18. В случае отказа заявителя от получения ТСР Реабилитационный центр исключает запись о принятии заявителя на учет из реестра. Невостребованное ТСР может быть выдано другому инвалиду в соответствии с настоящим Порядком или во временное пользование через пункт проката ТСР.

19. Реабилитационный центр не несет обязательств по обслуживанию, ремонту и замене выданных ТСР. Гарантийное обслуживание ТСР осуществляется поставщиком.

Приложение 1 к Порядку обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, включенными в дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам

Форма

Директору краевого государственного автономного учреждения социальной защиты «Многопрофильный центр реабилитации»

Заявление

об обеспечении дополнительными техническими средствами реабилитации

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(вид документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(когда,

\_\_\_\_\_ выдавший орган)

СНИЛС \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

прошу обеспечить следующими техническими средствами реабилитации, включенными в дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_



«    »                                 Г.  
(дата)

(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Приложение 2 к Порядку обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, включенными в дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам

Форма

(на бланке организации)

Фамилия, инициалы заявителем

Адрес проживания

Уведомление о результатах рассмотрения заявления об обеспечении дополнительными техническими средствами реабилитации

По результатам рассмотрения Вашего заявления об обеспечении дополнительными техническими средствами реабилитации от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. принято решение об обеспечении / отказе в обеспечении техническим средством реабилитации, включенным в дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам.

*При принятии решения об обеспечении инвалида техническим средством реабилитации:*

Вы включены в реестр инвалидов, нуждающихся в обеспечении дополнительными техническими средствами реабилитации (далее — реестр), на предоставление *наименование технического средства реабилитации*. Номер в реестре — *номер*.

О порядке получения технического средства реабилитации Вы будете уведомлены дополнительно.

*При принятии решения об отказе в обеспечении инвалида техническим средством реабилитации:*

Решение принято в соответствии с пунктом *номер* части 13 Порядка обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, включенными в дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам.

Директор

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

Приложение 3 к Порядку обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, включенными в дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам

Акт приема-передачи  
технического средства реабилитации

г. Петропавловск-Камчатский

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Краевое государственное автономное учреждение социальной защиты «Многопрофильный центр реабилитации», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора *Фамилия, Имя, Отчество*, действующего на основании устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (когда,

,

\_\_\_\_\_ выдавший орган)

именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем.

В соответствии с решением Учреждения об обеспечении инвалида техническим средством реабилитации, включенным в дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам, Учреждение передало, а Получатель принял техническое средство реабилитации:

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

Техническое средство реабилитации передано в исправном состоянии и полной комплектации. Получатель претензий не имеет.

Получатель ознакомлен с правилами пользования техническим средством реабилитации.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из сторон.

Учреждение:

Получатель:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование)

(Фамилия, Имя, Отчество)

---

(подпись)

---

(подпись)