

Пермская краевая Общественная организация
защиты прав детей-инвалидов и их семей «Счастье жить»
www.happy59.com

Проект «Право жить»
www.pravo.happy59.com

ПРАВО ЖИТЬ

*права и льготы ребенка-инвалида и его семьи
(по состоянию на 10.05.2017 года)*

ПЕРМЬ 2017 г.

УДК 349.3
ББК 67.405
С 68

С 68 «Право жить» – права и льготы ребенка-инвалида и его семьи (по состоянию на 10.05.2017 года) / сост. А.Г.Гилёва. – 3-е изд., испр. и доп. – Пермь: Общественная организация «Счастье жить», 2017. – 166 с.

Сборник «Право жить» – права и льготы ребенка-инвалида и его семьи» 3-ая изд., испр.и дополненное (по состоянию на 10.05.2017 г.) выпущен в рамках реализации проекта «Право жить» Пермской краевой общественной Организации защиты прав детей-инвалидов и их семей «Счастье жить» www.happy59.com

Настоящий сборник содержит краткую информацию о правах и льготах детей-инвалидов и их родителей (законных представителей), ссылки на нормативные источники и практические аспекты реализации прав и получения льгот как в Пермском крае, так и в Российской Федерации в целом, даны контакты уполномоченных органов и телефоны «горячих» линий.

В сборнике рассматриваются вопросы оформления официального статуса «ребенок-инвалид», особенности получения лекарственных средств, санаторно-курортного лечения, технических средств реабилитации. Представлена информация об имеющихся мерах социальной поддержки, включая социальные выплаты, нематериальную помощь и налоговые льготы, положенные как ребенку, так и его родителям (законным представителям).

Сборник «Право жить» распространяется бесплатно.

По вопросам получения сборника необходимо обратиться в Общественную организацию «Счастье жить» по адресу г. Пермь, ул. 4-ая Линия, д. 27, тел. 8 (922) 33-41-600, 8 (922) 38-29-029, e-mail: happiness.to.live@mail.ru или скачать электронную версию на сайте www.pravo.happy59.com.

ISBN 978-5-9906935-2-4

© 2014-2017 Общественная организация «Счастье жить», А.Г. Гилёва

СОДЕРЖАНИЕ

Раздел 1. Оформление инвалидности.....	11
ПЕРВЫЕ ШАГИ.....	13
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА.....	16
ОБЖАЛОВАНИЕ РЕШЕНИЯ МСЭ.....	20
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ (ИПРА).....	22
ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ИПРА.....	25
ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ.....	26
КОНТРОЛЬ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ.....	26
Раздел 2. Основные государственные гарантии.....	29
МЕРЫ ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ.....	31
ПРАВА, ЛЬГОТЫ И НАТУРАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ.....	31
Раздел 3. Родители (попечители) - законные представители ребенка-инвалида.....	35
ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ.....	37
АЛИМЕНТНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА.....	43
Раздел 4. Денежные выплаты.....	45
ПЕНСИЯ ПО ИНВАЛИДНОСТИ.....	47
ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ ДЕНЕЖНЫЕ ВЫПЛАТЫ И ЛЬГОТЫ.....	48
ВЫПЛАТА ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ.....	48
МАТЕРИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ.....	50
Раздел 5. Набор социальных услуг.....	51
СОСТАВ И ДЕНЕЖНЫЙ ЭКВИВАЛЕНТ НСУ.....	53
ВАЖНО ЗНАТЬ.....	54
Раздел 6. Оказание медицинской помощи.....	57
ОБЩИЕ ПРАВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	59
ПРАВО НА ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА.....	63
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ.....	64
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ).....	70

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ.....	71
НАПРАВЛЕНИЕ В ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ (СМП И ВМП).....	75
НАПРАВЛЕНИЕ ЗА ПРЕДЕЛЫ РФ.....	79
ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ.....	80
Раздел 7. Социальная реабилитация.....	83
СЛУЖБА РАННЕЙ ПОМОЩИ.....	85
СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ.....	85
ВЫБОР УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ОКАЗАНИЮ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ.....	90
ПОСТУПЛЕНИЕ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ.....	90
СРОК, СОСТАВ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ И КАЧЕСТВО ОКАЗЫВАЕМЫХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ.....	91
Раздел 8. Технические средства реабилитации.....	103
ПЕРЕЧНИ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ (ТСР).....	105
ПРАВИЛА ПОЛУЧЕНИЯ ТСР.....	106
КОМПЕНСАЦИЯ СРЕДСТВ ЗА ПРИОБРЕТЕНИЕ ТСР.....	107
ОТКАЗ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ ТСР.....	108
РЕМОНТ И ЗАМЕНА ТСР.....	108
Раздел 9. Воспитание и обучение детей-инвалидов.....	111
ДОСТУПНЫЕ ВИДЫ ОБРАЗОВАНИЯ.....	113
ОБУЧЕНИЕ НА ДОМУ.....	114
ОРГАНИЗАЦИЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ.....	117
ПРАВА И ЛЬГОТЫ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	119
ПОРЯДОК ПРИЕМА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ.....	122
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ.....	123
ВЫБОР ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МАРШРУТА РЕБЕНКА.....	125
НЕЗАКОННЫЙ СБОР ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.....	139
Раздел 10. Социальная помощь и социально-бытовое обслуживание.....	141
СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НА ДОМУ.....	143

СТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ.....	145
УСЛУГА СИДЕЛКИ.....	146
УСЛУГА СОПРОВОЖДЕНИЕ.....	146
ВРЕМЕННОЕ ПРЕБЫВАНИЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В ПРИНИМАЮЩИХ СЕМЬЯХ.....	148
СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ.....	149
СРОЧНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ.....	149
АДРЕСНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ.....	151
Раздел 11. Трудовое законодательство для родителей и детей-инвалидов.....	153
ПРАВО НА ТРУД РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА.....	155
СОДЕЙСТВИЕ ТРУДОУСТРОЙСТВУ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ ИНВАЛИДОВ.....	155
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОПЛАЧИВАЕМЫЕ ВЫХОДНЫЕ ДНИ.....	156
ПРАВО НЕПОЛНОЙ ТРУДОВОЙ НЕДЕЛИ/ТРУДОВОГО ДНЯ.....	157
ОПЛАЧИВАЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ БОЛЬНИЧНОГО ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ.....	158
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ.....	158
РАБОТОДАТЕЛЬ НЕ ИМЕЕТ ПРАВО.....	159
СТАЖ И ВЫХОД НА ПЕНСИЮ.....	160
Раздел 12. Отдых, развитие и оздоровление.....	161
ОТДЫХ И ОЗДОРОВЛЕНИЕ В ДЕТСКИХ ЛАГЕРЯХ.....	163
ПРАВО НА УЧАСТИЕ В КУЛЬТУРНОЙ ЖИЗНИ, ОТДЫХ И РАЗВИТИЕ.....	164
Раздел 13. Транспортные льготы.....	167
БЕСПЛАТНЫЙ ПРОЕЗД.....	169
ПРОЕЗД НА Ж/Д В СПЕЦ КУПЕ.....	172
УСЛУГА СОЦИАЛЬНОЕ ТАКСИ.....	175
ОСОБОЕ ПРАВО В ПРАВИЛАХ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ.....	175
ВОЗМЕЩЕНИЕ 50% СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ ПО ОСАГО.....	179
ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОБИЛЬНОСТИ ПассажиРОВ.....	180
Раздел 14. Льготы по налогообложению.....	183

НАЛОГОВЫЕ ЛЬГОТЫ.....	185
НАЛОГОВЫЕ ВЫЧЕТЫ.....	185
НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЪЕКТОМ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ.....	187
ЛЬГОТА ПО ЗЕМЕЛЬНОМУ И ИМУЩЕСТВЕННОМУ НАЛОГУ.....	188
ЛЬГОТА ПО ТРАНСПОРТНОМУ НАЛОГУ.....	188
Раздел 15. Доступная среда.....	191
ПРАВО НА ЖИЗНЬ В БЕЗБАРЬЕРНОЙ СРЕДЕ.....	193
ПАРКОВОЧНОЕ ПРОСТРАНСТВО.....	194
ПЕРЕОБОРУДОВАНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ ПОД ПОТРЕБНОСТИ ИНВАЛИДА.....	196
Раздел 16. Улучшение жилищных условий.....	199
ОСНОВАНИЯ ПРИЗНАНИЯ НУЖДАЮЩИМИСЯ В УЛУЧШЕНИИ ЖИЛИЩНЫХ УСЛОВИЙ.....	201
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЖИЛОЙ ПЛОЩАДЬЮ.....	204
ПЕРЕЧНИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ДАЮЩИХ ЛЬГОТЫ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ ЖИЛЬЁМ.....	205
КОМПЕНСАЦИЯ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ.....	206
ПОЛУЧЕНИЕ ЗЕМЕЛЬНЫХ УЧАСТКОВ.....	208
ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ЗЕМЕЛЬНОГО УЧАСТКА.....	208
Раздел 17. Другие государственные гарантии.....	217
ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ.....	219
ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ УПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ.....	220
ОТСРОЧКА ОТ ПРИЗЫВА НА ВОЕННУЮ СЛУЖБУ.....	221
Раздел 18. Родителям на заметку.....	223
ДЕЙСТВИЯ В СЛУЧАЕ НЕКАЧЕСТВЕННОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ.....	225
ПРАВИЛА НАПИСАНИЯ ЗАЯВЛЕНИЙ, ОБРАЩЕНИЙ, ЖАЛОБ.....	225
ТЕЛЕФОНЫ ДОВЕРИЯ И "ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ".....	226
Список использованных источников.....	228

УКАЗАТЕЛЬ

- Больничный лист (лист временной нетрудоспособности)
Восстановительное лечение
Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)
Горячая линия
Дистанционное обучение
Детский оздоровительный отдых
Договор социального найма
Дополнительно оплачиваемые выходные дни
Дошкольное образование
Ежемесячные денежные выплаты (ЕДВ)
Жалоба
Забор анализов на дому
Заключение ПМПК
Законный представитель ребенка
Заявление
Земельный участок под ИЖС
Инвалид
Индивидуальная программа реабилитации (ИПРА)
Инклюзивное образование
Компенсационная выплата единовременная
Компенсационная выплата ежемесячная
Компенсация средств за приобретенное ТСР
Лекарственные средства
Материальная помощь
Медико-социальная экспертиза (МСЭ)
Сопровождение семей с детьми-инвалидами
Социальная реабилитация
Специализированная медицинская помощь (СМП)
Спец купе
Справка МСЭ
Срочные социальные услуги
Медицинская реабилитация
Набор социальных услуг (НСУ)
Надомное обучение
Налоговые льготы
Налоговый вычет социальный
Налоговый вычет стандартный
Направление на реабилитацию
Обжалование решения
Обоснованный отказ от ТСР
Образование
Обследование медицинское
Обязательное медицинское страхование (ОМС)
ОСАГО
Отказ в предоставлении льготы
Отпуск очередной
Отпуск за свой счет (без сохранения заработной платы)
Пенсионное удостоверение
Пенсия по инвалидности
Пенсионный фонд (ПНФ)
Первоочередное право
Переоборудование помещения под потребности инвалида
Переосвидетельствование
Перечень ТСР региональный
Перечень ТСР федеральный
Персональные данные
Пошлина при представлении интересов ребенка-инвалида в суде
Право выбора
Право ознакомления
Принимающие семьи
Правовая и юридическая помощь
Прием узких специалистов
Психологическая помощь
Психолого-медико-педагогическая комиссия (МПМК)
Психолого-медико-социальная помощь



Уважаемые родители!

Инвалидность ребенка – это не простое испытание для родителей. Это тот случай, когда не возможно пережить, необходимо научиться жить с этими сложностями.

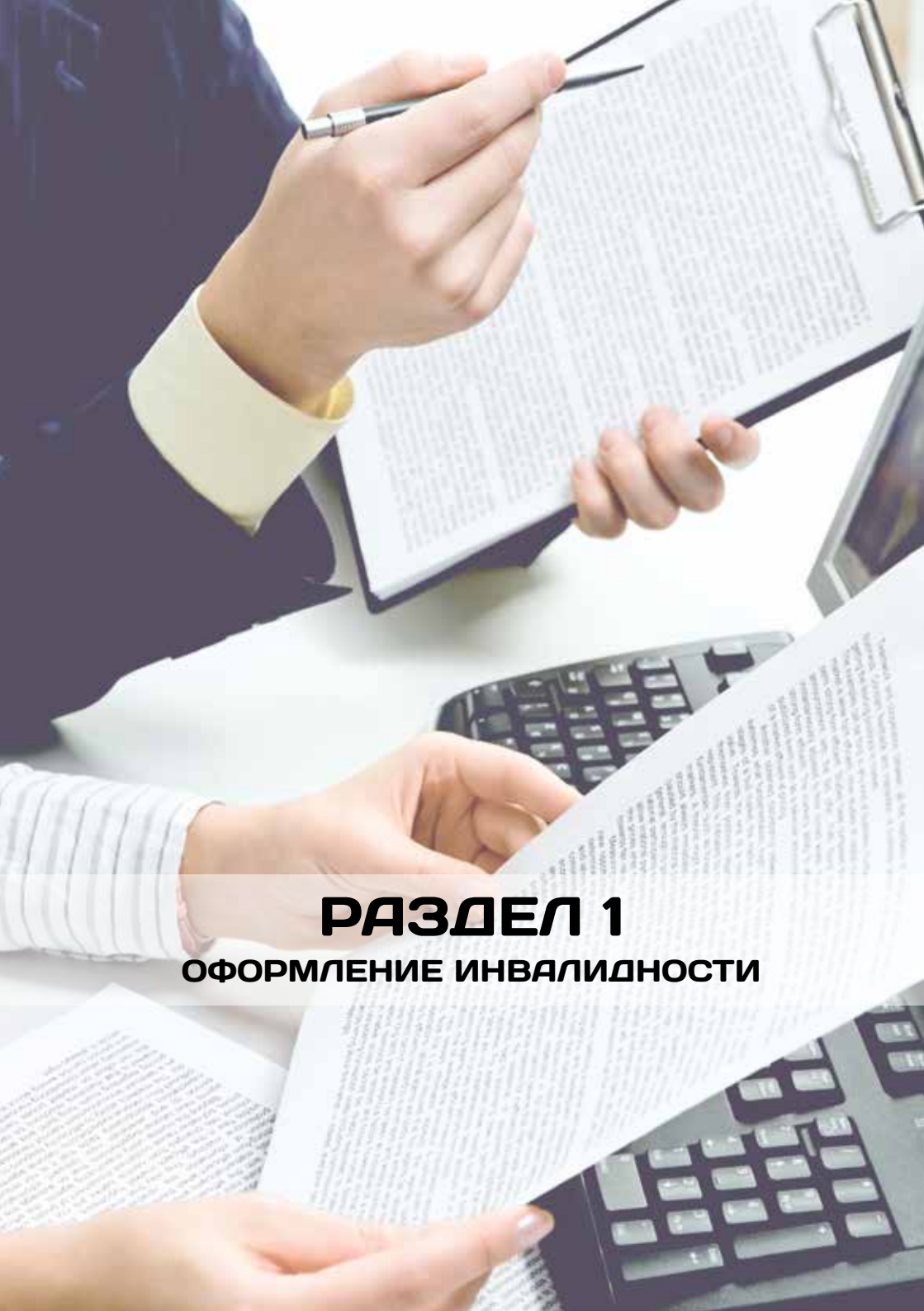
И здесь самое главное любить ребенка, принять его таким каков он есть, поверить в него, адаптироваться к изменениям в вашей жизни, сохранить семью и научиться жить и радоваться несмотря на возникшие обстоятельства.

Важно помочь ребенку адаптироваться к миру путем проведения медицинской и социальной реабилитации, использования технических средств реабилитации, воспитания, развития и образования ребенка.

На помощь вам всегда придет государство Российской Федерации, которое предусмотрело государственные гарантии для детей-инвалидов и их семей.

Данный сборник составлен на основании законодательства Российской Федерации и Пермского края с учетом опыта родителей детей-инвалидов, и я надеюсь, поможет вам обеспечить реализацию прав и льгот ребенка и разрешит сложные ситуации.

***С самыми наилучшими пожеланиями
Анастасия Гилёва***



РАЗДЕЛ 1

ОФОРМЛЕНИЕ ИНВАЛИДНОСТИ

ПЕРВЫЕ ШАГИ

Если врачи рекомендовали вам оформить инвалидность ребенку, то необходимо знать, что инвалид – это лицо, которое имеет **нарушение здоровья со стойким расстройством** функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, **приводящее к ограничению жизнедеятельности** и вызывающее необходимость его социальной защиты.

К основным видам стойких расстройств функций организма человека относятся:

– нарушения психических функций (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений);

– нарушения языковых и речевых функций (устной (ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия); письменной (дисграфия, дислексия), вербальной и невербальной речи (нарушение голосообразования);

– нарушения сенсорных функций (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль);

– нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений);

– нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;

– нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; аномальные отверстия пищеварительного, моче- выделительного, дыхательного трактов; нарушение размеров тела).

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять само-

обслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

В зависимости от степени расстройства функций организма лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид» (в ред. Федеральных законов от 17.07.1999 № 172-ФЗ, от 01.12.2014 № 419-ФЗ).

Установление инвалидности имеет заявительный характер и только родители (законные представители) ребенка принимают решение проходить освидетельствование для получения статуса инвалида с соответствующими правами и льготами или нет.

Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утверждаемых Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации (в ред. Постановления Правительства РФ от 04.09.2012 № 882).

В соответствии с «Правилами признания лица инвалидом», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 (ред. от 10.08.2016) «О порядке и условиях признания лица инвалидом») условия для признания гражданина инвалидом:

а) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

б) ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);

в) необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию (в ред. Постановления Правительства РФ от 06.08.2015 № 805).

Наличие одного из указанных условий не будет являться достаточным основанием для признания гражданина инвалидом и только лишь факт наличия того или иного заболевания не дает оснований для установления инвалидности.

В зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, об- условленного стойким расстройством функций организма, возник- шего в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а гражданину в возрасте до 18 лет – катего- рия «ребенок-инвалид».

Для получения инвалидности необходимо пройти медико-соци- альную экспертизу в бюро МСЭ, направление на которую можно получить при наличии данных и медицинских документов, под- тверждающих стойкое нарушение функций организма, вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов:

– в организации, оказывающей лечебно-профилактическую по- мощь, независимо от ее организационно-правовой формы, после проведения необходимых диагностических, лечебных и профилак- тических мероприятий (по форме № 088/у-06, утвержденной при- казом Минздравсоцразвития России от 31 января 2007 г. № 77);

– в органе, осуществляющем пенсионное обеспечение (Пенси- онный фонд России – ПФР) или в органе социальной защиты насе- ления (форма направления утверждена Приказом Минздравсоцраз- вития России от 25.12.2006 № 874).

Если вам отказывают в направлении на МСЭ, то должны выдать справку об отказе, с которой можно обратиться в МСЭ для прохождения освидетельствования.

Для прохождения медико-социальной экспертизы необходимо предоставить в бюро МСЭ:

1. Паспорт гражданина Российской Федерации достигшего 14 лет (паспорт иностранного гражданина).

2. Свидетельство о рождении (для граждан РФ в возрасте до 14 лет).

3. Документ, подтверждающий полномочия законного предста- вителя ребенка.

4. Заявление гражданина (его законного представителя).

5. Направление на медико-социальную экспертизу, выданное организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь; либо справка об отказе в направлении на медико-социальную экс- пертизу, выданная организацией, оказывающей лечебно-профилак- тическую помощь.

Запись на прохождение МСЭ и подача документов возможна че- рез единый портал гос.услуг www.gosuslugi.ru.

В случае подачи неполного пакета документов, недостающие документы необходимо предоставить в течении 10 дней и этот факт не является причиной отказа в приеме заявления и записи на МСЭ.

В случае невозможности явки в бюро для прохождения медико-социальной экспертизы и наличием соответствующего заключения медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь освидетельствование могут провести на дому или заочно.

В случае обращения в МСЭ со справкой об отказе в направлении на МСЭ специалисты бюро проводят осмотр гражданина и по его результатам составляют программу дополнительного обследования гражданина и проведения реабилитационных мероприятий, после выполнения которой рассматривают вопрос о наличии у него ограничений жизнедеятельности.

Проведение МСЭ осуществляется бесплатно, в соответствии с п. 45 Административного регламента, утвержденного приказом Минтруда России от 29.01.2014 № 59н).

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Медико-социальная экспертиза проводится в бюро по месту жительства, или по месту пребывания (адреса бюро указаны на сайте www.mse.perm.ru), или на дому (при наличии соответствующего заключения медицинской организации), или в стационаре (в случае длительного лечения), или заочно по решению бюро МСЭ в сроки, не превышающие 30 календарных дней с даты регистрации заявления со всеми необходимыми документами.

Специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) обязаны ознакомить гражданина (его законного или уполномоченного представителя) с порядком и условиями признания гражданина инвалидом, а также давать разъяснения гражданам по вопросам, связанным с установлением инвалидности (в ред. Постановления Правительства РФ от 10.08.2016 № 772).

1. Освидетельствование проводится специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) путем обследования гражданина, изучения представленных им документов, анализа социаль-

но-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных гражданина.

Для проведения Медико-социальной экспертизы не в бюро МСЭ необходимо указать в заявлении о проведении МСЭ, что вы желаете, чтобы освидетельствование проходило **дома или в стационаре либо заочно** и представьте комплект документов в бюро МСЭ по месту жительства или пребывания вместе с заключением о невозможности самостоятельно явиться на освидетельствование.

Освидетельствование проводится заочно исключительно по решению бюро МСЭ на основании представленных документов и доводов, изложенных в заявлении о проведении МСЭ, обосновывающих необходимость проведения МСЭ заочно.

Если вам откажут в проведении освидетельствования на дому, в стационаре или заочно, то решение об отказе вы или ваш представитель можете обжаловать как в досудебном порядке, так и в суде.

В проведении медико-социальной экспертизы гражданина по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) могут участвовать с правом совещательного голоса представители государственных внебюджетных фондов, Федеральной службы по труду и занятости, а также специалисты соответствующего профиля.

ВАЖНО! Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) **имеет право пригласить любого специалиста** с его согласия для участия в проведении медико-социальной экспертизы **с правом совещательного голоса** (п. 27.1 введен Постановлением Правительства РФ от 10.08.2016 № 772).

Решение о признании гражданина инвалидом, либо об отказе в признании его инвалидом принимается простым **большинством голосов** специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, на основе обсуждения результатов его медико-социальной экспертизы.

Решение объявляется гражданину, проходившему медико-социальную экспертизу (его законному представителю), в присутствии всех специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, которые в случае необходимости дают по нему разъяснения.

2. Категория «ребенок-инвалид» устанавливается на 1 год, 2 года, 5 лет либо до достижения гражданином возраста 18 лет.

– категория «ребенок-инвалид» **сроком на 5 лет** устанавливается при повторном освидетельствовании в случае достижения

первой полной ремиссии злокачественного новообразования, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза (п. 10 в ред. Постановления Правительства РФ от 06.02.2012 № 89);

– категория «ребенок-инвалид» **до достижения** гражданином возраста **18 лет** устанавливается: **не позднее 2 лет** после первичного признания инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма по перечню согласно приложению; **не позднее 4 лет** после первичного признания гражданина инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных или абилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма (в ред. Постановления Правительства РФ от 06.08.2015 № 805); **не позднее 6 лет** после первичного установления категории «ребенок-инвалид» в случае рецидивирующего или осложненного течения злокачественного новообразования у детей, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза, а также в случае присоединения других заболеваний, осложняющих течение злокачественного новообразования (абзац введен Постановлением Правительства РФ от 06.02.2012 № 89); **может быть осуществлено при первичном** признании гражданина инвалидом (установлении категории «ребенок-инвалид»), при отсутствии положительных результатов реабилитационных или абилитационных мероприятий, проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу. При этом необходимо, чтобы в направлении на медико-социальную экспертизу, выданном гражданину медицинской организацией, оказывающей ему медицинскую помощь и направившей его на медико-социальную экспертизу, либо в медицинских документах в случае направления гражданина на медико-социальную экспертизу содержались данные об отсутствии положительных результатов таких реабилитационных или абилитационных мероприятий (в ред. Постановления Правительства РФ от 06.08.2015 № 805).

Гражданину, признанному инвалидом, выдается справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации (ИПРА), которую разрабатывают специалисты бюро.

Гражданину, не признанному инвалидом, по его желанию выдается справка о результатах медико-социальной экспертизы.

В случаях, требующих специальных видов обследования гражданина, в целях установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности реабилитационного потенциала, а также получения иных дополнительных сведений может составляться программа дополнительного обследования, которая утверждается руководителем соответствующего бюро.

Программа дополнительного обследования может предусматривать проведение необходимого дополнительного обследования в медицинской, реабилитационной организации, получение заключения главного бюро или Федерального бюро, запрос необходимых сведений, проведение обследования условий и характера профессиональной деятельности, социально-бытового положения гражданина и другие мероприятия.

После получения данных, предусмотренных программой дополнительного обследования, специалисты соответствующего бюро принимают решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом.

В случае отказа гражданина (его законного представителя) от дополнительного обследования и предоставления требуемых документов решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом принимается на основании имеющихся данных, о чем делается соответствующая запись в акте медико-социальной экспертизы гражданина.

Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право на ознакомление с актом медико-социальной экспертизы гражданина и протоколом проведения медико-социальной экспертизы гражданина.

По заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя), поданному в письменной форме, ему выдаются заверенные руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченным им должностным лицом в установленном порядке копии акта медико-социальной экспертизы гражданина и протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина (постановление Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95 (ред. от 10.08.2016)).

ОБЖАЛОВАНИЕ РЕШЕНИЯ МСЭ

Обжаловать решение МСЭ можно как в досудебном порядке, так и в суде. Выбор способа обжалования зависит от типа бюро МСЭ, решение которого будет обжаловаться:

- решение Федерального бюро МСЭ может быть обжаловано только в суде;
- решение главного бюро МСЭ по субъекту РФ может быть обжаловано в Федеральное бюро МСЭ и (или) в суде;
- решение филиала бюро МСЭ по субъекту РФ может быть обжаловано в главное бюро МСЭ и (или) в суде (п.п. 42-46 Правил признания лица инвалидом, утв. Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 ред. от 10.08.2016).

Срок для обжалования решения бюро и главного бюро составляет **1 месяц** с момента принятия спорного решения.

Для обжалования во внесудебном порядке решения бюро или главного бюро необходимо:

1) составить письменное заявление (жалобу), содержащее информацию о наименовании бюро МСЭ, а также Ф.И.О. его специалистов, действия (бездействие) которых обжалуются, о заявителе – Ф.И.О., место жительства, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, об обжалуемом решении бюро либо главного бюро и доводы, на основании которых заявитель не согласен с решением МСЭ или действиями его должностных лиц;

2) подать заявление любым доступным способом: на личном приеме, отправить по почте или в электронном виде через официальные сайты или Единый портал государственных и муниципальных услуг в соответствующее бюро:

– заявление об обжаловании решения бюро подается либо в бюро, проводившее МСЭ, либо в главное бюро соответствующего субъекта РФ;

– заявление об обжаловании решения главного бюро подается либо в главное бюро, проводившее МСЭ, либо в Федеральное бюро.

3) пройти МСЭ повторно в назначенном после рассмотрения заявления бюро. Не позднее месяца со дня поступления заявления главное бюро МСЭ или Федеральное бюро МСЭ должны провести

повторную МСЭ и на основании полученных результатов вынести решение по жалобе.

Для обжалования в судебном порядке необходимо:

Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро могут быть обжалованы в суде гражданином (его законным представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ст.46 Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 (ред. от 10.08.2016) «О порядке и условиях признания лица инвалидом»).

1) составить и подать заявление (исковое заявление) об оспаривании решения соответствующего бюро и подготовить необходимые документы:

- копию заявления;
- доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя;
- сведения, подтверждающие факт принятия оспариваемых решений, совершение оспариваемых действий или бездействия;
- документы, подтверждающие обстоятельства, на которых истец основывает свои требования, копии этих документов для ответчиков и третьих лиц, если копии у них отсутствуют;
- расчет требуемой денежной суммы, подписанный истцом или его представителем, с копиями по количеству ответчиков и третьих лиц.

От уплаты государственной пошлины освобождаются истцы по искам, связанным с нарушением прав и законных интересов ребенка (Налоговый кодекс РФ ст. 333.36 п.1 пп. 2 (в ред. Федерального закона от 28.06.2014 № 198-ФЗ).

2) принять участие в судебном заседании.

Заявление рассматривается в течение двух месяцев с участием гражданина и представителя соответствующего бюро МСЭ. Если оно будет удовлетворено, то бюро будет обязано устранить нарушение прав гражданина и в течение месяца со дня получения решения сообщить в суд и гражданину об исполнении решения суда.

Обжаловать можно не только само решение, но и индивидуальную программу реабилитации и абилитации (ИПРА).

Отказ лица, представляющего интересы ребенка-инвалида от ИПРА в целом или от реализации отдельных ее частей освобождает уполномоченный орган от ответственности за ее исполнение и не дает инвалиду права на получение компенсации за самостоятельно приобретенное изделие.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ (ИПРА)

Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (ИПРА) – разрабатывается при проведении медико-социальной экспертизы гражданина исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных и утверждается руководителем бюро МСЭ или уполномоченным заместителем руководителя главного бюро.

ИПРА инвалида выдается в виде единой формы (карты) установленного образца.

ИПРА ребенка-инвалида содержит как реабилитационные или абилитационные мероприятия, предоставляемые ребенку-инвалиду бесплатно в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, так и реабилитационные или абилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица и организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

С 1 января 2016 года **средства материнского (семейного капитала) можно расходовать в полном объеме или по частям на приобретение товаров и услуг, предусмотренных ИПРА** и предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (Федеральный закон от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей». Постановление Правительства РФ от 30.04. 2016 № 380 «Правила направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг»). Для распоряжения указанными средствами Вам необходимо обратиться с заявлением в Пенсионный фонд по месту своего жительства.

Разработка ИПРА ребенка-инвалида осуществляется специалистами бюро МСЭ с **учетом рекомендуемых мероприятий** по медицинской реабилитации или абилитации, указанных в направ-

лении на медико-социальную экспертизу, выданном организацией, оказывающей медицинскую помощь гражданину.

В ИПРА должны быть включены все мероприятия, технические и иные средства реабилитации и реабилитационные услуги, **необходимые ребенку-инвалиду для ведения полноценной жизни.** Также в ИПРА указываются виды, формы рекомендуемых мероприятий, объемы, сроки, исполнители.

Федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы направляет выписку из ИПРА ребенка-инвалида в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, региональные отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, территориальные органы Пенсионного фонда Российской Федерации по месту жительства ребенка-инвалида, определенные в соответствии с его ИПРА исполнителями реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Выписка направляется для выполнения следующих мероприятий:

а) по медицинской реабилитации или абилитации – в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья;

б) по профессиональной реабилитации или абилитации – в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области содействия занятости населения;

в) по психолого-педагогической реабилитации или абилитации – в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования;

г) по социальной реабилитации или абилитации, по обеспечению техническими средствами реабилитации (далее – ТСР), предоставляемыми ребенку-инвалиду за счет средств федерального бюджета, в случае передачи в установленном порядке полномочий Российской Федерации по предоставлению ТСР инвалидам субъектам РФ, а также по обеспечению ТСР за счет средств бюджета субъекта РФ – в орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере социальной защиты населения.

ВАЖНО! Приказ Минтруда России от 09.12.2014 № 998н (ред. от 18.07.2016) «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.01.2015 № 35747);

д) физкультурно-оздоровительных, занятий спортом – в орган исполнительной власти субъекта РФ в области физической культуры и спорта;

е) по обеспечению ТСР, предоставляемых ребенку-инвалиду за счет средств федерального бюджета, – в региональное отделение Фонда социального страхования РФ;

ж) по направлению средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг – в территориальный орган ПФР по месту жительства ребенка-инвалида;

з) по оказанию видов помощи, оказываемых ребенку-инвалиду в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами, организациями, предоставляющими услуги населению, – в органы исполнительной власти субъекта РФ, региональное отделение Фонда, территориальный орган ПФР, определенные в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида исполнителями реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Далее в **3-х дневный** срок уполномоченные органы **разрабатывают маршрутный лист** с указанием кратности и места предоставления услуг и согласовывает его с законным представителем ребенка-инвалида. **Законный представитель вправе оспорить** кратность и объем предоставляемых услуг на врачебной комиссии поликлиники.

ВАЖНО! Проконтролируйте, чтобы в ИПРА были вписаны все необходимые пункты. Но для этого необходимы рекомендации соответствующих врачей.

Для реализации ИПРА нужно обратиться к исполнителям (уполномоченным органам), указанным в ИПРА, которыми могут выступать Министерство здравоохранения, Фонд Социального страхования РФ (ФСС), Министерство социальной защиты населения и др.

Для инвалида ИПРА имеет рекомендательный характер, законный представитель ребенка (родитель, опекун и т.д.) вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом (ст. 11

Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ»).

Если родитель считает, что его ребенку должны быть рекомендованы иные мероприятия, он может обжаловать решение бюро медико-социальной экспертизы в части содержания реабилитационных мероприятий. Также может быть обжаловано и решение бюро об отказе в установлении категории «ребенок-инвалид».

ИПРА для исполнения уполномоченными органами является обязательной и его исполнение не может зависеть от отсутствия финансирования (определение Прокуратуры РФ).

В случае появления потребности внесения изменений в ИПРА необходимо обратиться в МСЭ с заявлением и необходимыми подтверждающими медицинскими и иными документами.

Приказ Минтруда России от 31.07.2015 № 528н (ред. от 27.01.2016) «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» (Зарегистрировано в Минюсте России 21.08.2015 № 38624)

ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ИПРА

Постановлением Правительства РФ от 10.08.2016 № 772 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95» принята упрощенная процедура внесения изменений в ИПРА:

– ст.34 При необходимости внесения исправлений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации в связи с изменением персональных, **антропометрических данных инвалида (ребенка-инвалида)**, необходимостью уточнения характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, а также в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая или арифметическая ошибка либо подобная ошибка) инвалиду (ребенку-инвалиду) по его заявлению либо по заявлению законного или уполномоченного представителя инвалида (ребенка-инвалида) взамен ранее выданной составляется новая индивидуальная программа реабилитации

или абилитации **без проведения дополнительного освидетельствования** инвалида (ребенка-инвалида).

ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

Переосвидетельствование детей-инвалидов проводится 1 раз в течение срока, на который ребенку установлена категория «ребенок-инвалид».

Переосвидетельствование может осуществляться заблаговременно, но не более чем за 2 месяца до истечения установленного срока инвалидности. В случае необходимости проведения переосвидетельствования для внесения изменений в ИПРА ограничения по срокам не установлены, то есть как только появляется такая необходимость родители вправе обратиться в МСЭ с заявлением о переосвидетельствовании либо по направлению медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, в связи с изменением состояния здоровья.

Переосвидетельствование ребенка, инвалидность которому установлена до достижения гражданином возраста 18 лет, может проводиться по заявлению его законного представителя, либо по направлению организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, в связи с изменением состояния здоровья, потребностью в корректировке ИПРА, либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.

Переосвидетельствование ребенка-инвалида ранее установленного срока проводится по заявлению его законного представителя, либо по направлению организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, в связи с изменением состояния здоровья, либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.

КОНТРОЛЬ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

Контроль за предоставлением государственной услуги может осуществляться со стороны граждан, их объединений и организаций путем направления:

а) в адрес Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации:

– предложений и рекомендаций о совершенствовании нормативных правовых актов, регламентирующих предоставление государственной услуги;

– сообщений о нарушении законов и иных нормативных правовых актов, о недостатках в работе главных бюро, Федерального бюро, их должностных лиц;

б) в адрес Федерального бюро:

– предложений и рекомендаций о совершенствовании работы Федерального бюро;

– сообщений о недостатках в работе Федерального бюро, главных бюро, их должностных лиц;

– жалоб по фактам нарушения должностными лицами Федерального бюро, главных бюро прав, свобод или законных интересов граждан;

в) в адрес главного бюро:

– предложений и рекомендаций по совершенствованию работы главного бюро;

– сообщений о недостатках в работе главного бюро, бюро, их должностных лиц;

– жалоб по фактам нарушения должностными лицами главного бюро, бюро прав, свобод или законных интересов граждан. *(ст. 144 Приказа Минтруда России от 29.01.2014 № 59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы»).*

То есть, несогласие с результатами решения МСЭ может быть выражено как в виде заявления на апелляцию так и в виде контроля за предоставление социальной услуги. И в отличие от апелляции, право на которую установлено в течении 1 (одного) месяца после освидетельствования, срок контроля не определен.

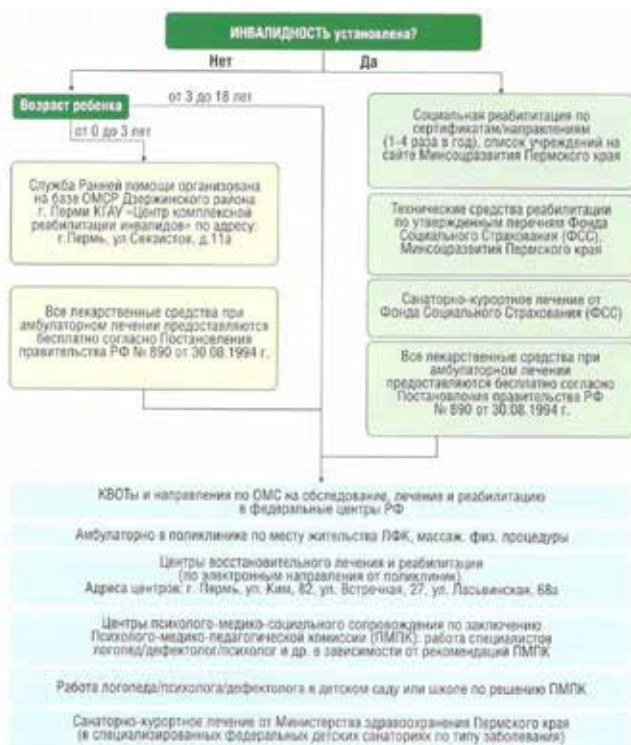


ДОМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАЗДЕЛ 2

ОСНОВНЫЕ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ГАРАНТИИ

МЕРЫ ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ



ПРАВА, ЛЬГОТЫ И НАТУРАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ

Поскольку на родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, возлагается дополнительная нагрузка, связанная с особенностями развития ребенка, государство, для поддержания данной категории граждан, предусмотрело ряд дополнительных прав и льгот.

Права и льготы, установленные государством, нацелены не только на поддержание семьи с особым ребенком, но и на создание возможностей для воспитания особого ребенка.

Основные документы, регламентирующие государственные гарантии детей-инвалидов:

1. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ»;

2. Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ (ред. от 28.12.2016) «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ».

В Российской Федерации установлены следующие гарантии детям-инвалидам:

1. Выплата социальной пенсии по инвалидности;

2. Проведение реабилитационных мероприятий;

3. Предоставление технических средств реабилитации (ТСР);

4. Оказание медицинской помощи, предусматривающей оздоровление детей, профилактику, диагностику и лечение заболеваний, в том числе диспансерное наблюдение (в том числе бесплатное обеспечение всеми лекарственными средствами по назначению врача), медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение;

5. Воспитание и обучение детей-инвалидов с правом выбора родителем (законным представителем) образовательного маршрута;

6. Право бесплатного проезда к месту лечения и обратно;

7. Социально-бытовое обслуживание;

8. Обеспечение жильем;

9. Обеспечение беспрепятственного доступа к информации;

10. Обеспечение беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры.

Льготы детям-инвалидам должны быть обеспечены в первоочередном порядке: гарантированные места в детских садах, лагерях, санаториях, и оздоровительных учреждениях. Также государством гарантированы льготы при поступлении в ВУЗы РФ для этих целей специально выделены бюджетные места.

В Российской Федерации установлены следующие гарантии родителям (попечителям) детей-инвалидов:


1. Выход на пенсию по достижению 50 (55) лет;

2. Трудовые права и льготы;

3. Жилищные права и льготы: право на первоочередное получение жилых помещений, право на дополнительную жилую площадь, льготы при оплате коммунальных и других видов услуг по содержанию жилья;

4. Право на первоочередное получение земельного участка;
5. Право бесплатного проезда сопровождающего лица в общественном транспорте городского сообщения при сопровождении ребенка-инвалида;
6. Право бесплатного проезда сопровождающего лица к месту лечения и обратно;
7. Налоговые льготы;
8. Бесплатная юридическая помощь;
9. Пособие по уходу за ребенком-инвалидом.

Далее в данном сборнике подробно рассмотрены каждый из указанных пунктов.



РАЗДЕЛ 3
РОДИТЕЛИ (ПОПЕЧИТЕЛИ) -
ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ
РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

Важнейшая обязанность, возлагаемая законом на родителей – это забота о благосостоянии и развитии своих детей. Так, родители обязаны воспитывать своих детей, заботиться об их здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии. Родители не вправе причинять вред физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию. В соответствии с Семейным кодексом РФ осуществление родительских прав и интересов в ущерб детей предусматривает ответственность в установленном законом порядке.

Родители обладают равными правами и несут равные обязанности в отношении своих детей. Не имеет значения, в зарегистрированном браке родился ребенок или нет, отцовство было признано в добровольном порядке или установлено судом.

По достижении ребенком совершеннолетия (то есть возраста 18 лет) или при приобретении полной дееспособности несовершеннолетними родительские права и обязанности прекращаются. С этого момента гражданин становится полноценным членом общества, достигает необходимой степени зрелости, чтобы самому создавать и осуществлять права и обязанности. **Если совершеннолетний ребенок нетрудоспособен (например, вследствие инвалидности), то на родителей возлагается обязанность по его содержанию.**

При осуществлении своих прав и обязанностей родители должны помнить о приоритете интересов ребенка. Например, родители не занимаясь воспитанием ребенка, ссылаясь на нехватку времени тем не менее ущемляют права несовершеннолетнего.

Родители имеют преимущественное право на воспитание своих детей перед всеми другими лицами. Это означает, что при разрешении судом споров между родителями и другими лицами по поводу воспитания ребенка при прочих равных условиях эти споры разрешаются в пользу родителей. То же самое можно сказать относительно разногласий по вопросам семейного воспитания, разрешаемых органами опеки и попечительства. Отступление от этого правила, возможно, только в случаях, когда нарушаются интересы ребенка.

В соответствии с п. 1 ст. 63 Семейного кодекса РФ родители имеют право и обязаны воспитывать своих детей. Право на воспи-

тание своего ребенка является личным правом каждого родителя, заключается оно в возможности воспитывать своего ребенка лично, применяя всевозможные способы и методы семейного воспитания.

Право и обязанность родителей по воспитанию своих детей включают в себя:

- само право на воспитание и развитие своих детей;
- обязанность по заботе о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей.

Родители несут ответственность за воспитание и развитие своих детей. На них возложена обязанность по подготовке полноценной личности для общества. На практике эта обязанность представляет собой ежедневный непрекращающийся труд обоих родителей, направленный на подготовку ребенка к взрослой жизни.

Обязанность родителей по заботе о ребенке предполагает, прежде всего, заботу о его здоровье, физическом и психическом развитии. Это во многом зависит от питания, занятий физкультурой и спортом, своевременного предоставления лечения в случае болезни, здорового микроклимата в семье, способствующего нормальному психическому развитию ребенка. Кроме того, родители обязаны заботиться о духовном и нравственном развитии ребенка. Исполнение этой обязанности во многом зависит от личных качеств родителей, их духовных ценностей. Реализуя это право, родители обладают преимуществом на личное воспитание своих детей перед всеми другими лицами.

Родители имеют право выбора образовательного учреждения и формы обучения детей до получения детьми основного общего образования. Это право основано на положениях Всеобщей декларации прав человека о приоритетном праве родителей в выборе вида образования для своих малолетних детей. **Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 3266-1 «Об образовании в РФ» (с изменениями на 6 апреля 2015 года)** также предоставляет родителям право выбора образовательного учреждения, где будет обучаться их ребенок, а также формы обучения до получения ребенком основного общего образования. Следовательно, прежде всего **от выбора родителей зависит, где и в какой форме их дети получают образование**: очное, заочное, экстерном, инклюзивное, дистанционное и т.п. Уполномоченные органы должны создать все условия для обеспечения возможности обучения ребенка-инвалида.

Выбор учебного заведения и формы обучения ребенка зависит и от мнения самого ребенка. Так, в соответствии с п. 2 ст. 63 Семейного кодекса РФ родители имеют право выбора образовательного учреждения и формы обучения с учетом мнения ребенка.

Семейный кодекс предусматривает также права и обязанности родителей по защите прав и интересов своих детей (ст. 64 Семейного кодекса РФ). Правовой защите со стороны родителей подлежат жилищные права ребенка, наследственные права, право на охрану его жизни и здоровья, право на социальное обеспечение, право на защиту чести и достоинства, а также другие права.

Родители являются законными представителями своих детей и выступают в защиту их прав и интересов в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами, в том числе в административных и судебных органах, без каких-либо специальных полномочий. При этом способы защиты могут быть самыми разнообразными. Так, **родители могут принимать меры по предупреждению нарушений прав ребенка, могут требовать восстановления нарушенного права ребенка**, могут выступать от имени несовершеннолетних в суде и т.п.

Родители имеют право требовать возврата своего ребенка от любого лица, удерживающего его у себя не на основании закона или судебного решения (п. 1 ст. 68 Семейного кодекса РФ). Это право взаимосвязано с правом родителей самим воспитывать своих детей. В случае незаконного удержания у себя ребенка родители или один из них могут обратиться с иском в суд с требованием о возврате им несовершеннолетнего ребенка. Таким образом, даже близкие родственники (бабушки, дедушки, дяди, тети и т.д.) не вправе препятствовать родителям участвовать в воспитании их детей. Между тем дедушка, бабушка, братья, сестры и другие родственники имеют право на общение с ребенком.

При рассмотрении требований родителей о возврате ребенка суд вправе с учетом мнения ребенка отказать в удовлетворении иска родителей, если придет к выводу, что передача ребенка родителям не отвечает интересам ребенка.

Если судом установлено, что ни родители, ни лицо, у которого находится ребенок, не в состоянии обеспечить его надлежащее воспитание и развитие, суд передает ребенка на попечение органа опеки и попечительства.

Место жительства детей при раздельном проживании родителей устанавливается соглашением родителей. При отсутствии такого соглашения спор между родителями разрешается судом исходя из интересов детей и с учетом мнения детей. При этом суд учитывает привязанность ребенка к каждому из родителей, братьям и сестрам, возраст ребенка, нравственные и иные личные качества родителей, отношения, существующие между каждым из родителей и ребенком, возможность создания ребенку условий для воспитания и развития (род деятельности, режим работы родителей, материальное и семейное положение родителей и другое).

Родитель, проживающий отдельно от ребенка, имеет права на общение с ребенком, участие в его воспитании и решении вопросов получения ребенком образования. Родитель, с которым проживает ребенок, не должен препятствовать общению ребенка с другим родителем, если такое общение не причиняет вред физическому и психическому здоровью ребенка, его нравственному развитию.

Родители вправе заключить в письменной форме соглашение о порядке осуществления родительских прав родителем, проживающим отдельно от ребенка. Если родители не могут прийти к соглашению, спор разрешается судом с участием органа опеки и попечительства по требованию родителей (одного из них).

Любой родитель, в том числе родитель, проживающий отдельно от ребенка, **имеет право на получение информации о своем ребенке** из воспитательных учреждений, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных учреждений. В предоставлении информации может быть отказано только в случае наличия угрозы для жизни и здоровья ребенка со стороны родителя. Отказ в предоставлении информации может быть оспорен в суде.

Родители (один из них) могут быть лишены родительских прав, если они:

- уклоняются от выполнения обязанностей родителей, в том числе при злостном уклонении от уплаты алиментов;
- отказываются без уважительных причин взять своего ребенка из родильного дома (отделения) либо из иного лечебного учреждения, воспитательного учреждения, учреждения социальной защиты населения или из аналогичных организаций;
- злоупотребляют своими родительскими правами;

– жестоко обращаются с детьми, в том числе осуществляют физическое или психическое насилие над ними, покушаются на их половую неприкосновенность;

– являются больными хроническим алкоголизмом или наркоманией;

– совершили умышленное преступление против жизни или здоровья своих детей либо против жизни или здоровья супруга.

Лишение родительских прав производится в судебном порядке.

Родители, лишённые родительских прав, теряют все права, основанные на факте родства с ребёнком, в отношении которого они были лишены родительских прав, в том числе право на получение от него содержания (статья 87 Семейного Кодекса РФ), а также право на льготы и государственные пособия, установленные для граждан, имеющих детей.

Лишение родительских прав не освобождает родителей от обязанности содержать своего ребёнка.

Вопрос о дальнейшем совместном проживании ребёнка и родителей (одного из них), лишённых родительских прав, решается судом в порядке, установленном жилищным законодательством.

Усыновление ребёнка в случае лишения родителей (одного из них) родительских прав допускается не ранее истечения шести месяцев со дня вынесения решения суда о лишении родителей (одного из них) родительских прав.

Родители (один из них) могут быть восстановлены в родительских правах в случаях, если они изменили поведение, образ жизни и (или) отношение к воспитанию ребёнка.

Восстановление в родительских правах в отношении ребёнка, достигшего возраста десяти лет, возможно только с его согласия.

Не допускается восстановление в родительских правах, если ребёнок усыновлен и усыновление не отменено (статья 140 Семейного Кодекса).

Суд может с учётом интересов ребёнка принять решение об отобрании ребёнка у родителей (одного из них) без лишения их родительских прав (ограничении родительских прав).

Ограничение родительских прав допускается, если оставление ребёнка с родителями (одним из них) опасно для ребёнка по обстоятельствам, от родителей (одного из них) не зависящим (психическое расстройство или иное хроническое заболевание, стечение тяжёлых обстоятельств и другие).

Иск об ограничении родительских прав может быть предъявлен близкими родственниками ребенка, органами и организациями, на которые законом возложены обязанности по охране прав несовершеннолетних детей (пункт 1 статьи 70 Семейного Кодекса), дошкольными образовательными учреждениями, общеобразовательными учреждениями и другими учреждениями, а также прокурором.

При рассмотрении дела об ограничении родительских прав суд решает вопрос о взыскании алиментов на ребенка с родителей (одного из них).

Родители, родительские права которых ограничены судом, утрачивают право на личное воспитание ребенка, а также право на льготы и государственные пособия, установленные для граждан, имеющих детей.

Ограничение родительских прав не освобождает родителей от обязанности по содержанию ребенка.

Ребенок, в отношении которого родители (один из них) ограничены или ограничены в родительских правах, сохраняет право собственности на жилое помещение или право пользования жилым помещением, а также сохраняет имущественные права, основанные на факте родства с родителями и другими родственниками, в том числе право на получение наследства.

При невозможности передать ребенка другому родителю или в случае лишения (ограничения) родительских прав обоих родителей ребенок передается на попечение органа опеки и попечительства.

Родителям, родительские права которых ограничены судом, могут быть разрешены контакты с ребенком, если это не оказывает на ребенка вредного влияния. Контакты родителей с ребенком допускаются с согласия органа опеки и попечительства либо с согласия опекуна (попечителя), приемных родителей ребенка или администрации организации, в котором находится ребенок.

При непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью орган опеки и попечительства вправе немедленно отобрать ребенка у родителей (одного из них) или у других лиц, на попечении которых он находится.

Немедленное отобрание ребенка производится органом опеки и попечительства на основании соответствующего акта органа исполнительной власти субъекта РФ.

При отобрании ребенка орган опеки и попечительства обязан незамедлительно уведомить прокурора, обеспечить временное

устройство ребенка и в течение семи дней после вынесения органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации акта об отобрании ребенка обратиться в суд с иском о лишении родителей родительских прав или об ограничении их родительских прав.

АЛИМЕНТНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Родители обязаны содержать своих несовершеннолетних или нетрудоспособных совершеннолетних детей, нуждающихся в помощи. Супруги обязаны материально поддерживать друг друга.

При разводе родителей, имеющих ребенка-инвалида, или при отказе одного из родителей в материальной поддержке алименты могут быть взысканы как на содержание ребенка (в размере 1/4 % части всех видов заработка на одного ребенка, 1/3 % – на двоих детей, и 1/2 – на троих и более детей, или в твердой денежной сумме), так и на содержание, **неработающего родителя, осуществляющего уход за ребенком-инвалидом** до его 18-летия или за общим ребенком – инвалидом с детства I группы.

Дополнительные расходы на содержание ребенка-инвалида родители несут исходя из своего материального и семейного положения. Суд вправе обязать родителей принять участие как в фактически понесенных расходах, так и в дополнительных расходах, которые необходимо произвести в будущем. При отсутствии соглашения о выплатах, уплате алиментов, возмещении дополнительных расходов взыскания определяются производятся в судебном порядке, исходя из материального и семейного положения и других заслуживающих внимания интересов сторон.

В случае отказа от такой поддержки и отсутствия соглашения между супругами об уплате алиментов право требовать предоставления алиментов в судебном порядке **от другого супруга**, обладающего необходимыми для этого средствами, имеют:

- нетрудоспособный нуждающийся супруг;
- жена в период беременности и в течение трех лет со дня рождения общего ребенка;
- **нуждающийся супруг, осуществляющий уход за общим ребенком-инвалидом** до достижения ребенком возраста восемнадцати лет или за общим ребенком – инвалидом с детства I группы (ст.89 «Семейный кодекс РФ» от 29.12.1995 № 223-ФЗ (ред. от 20.04.2015).

Право требовать предоставления алиментов в судебном порядке **от бывшего супруга**, обладающего необходимыми для этого средствами, имеют:

– бывшая жена в период беременности и в течение трех лет со дня рождения общего ребенка;

– **нуждающийся бывший супруг, осуществляющий уход за общим ребенком-инвалидом** до достижения ребенком возраста восемнадцати лет или за общим ребенком – инвалидом с детства I группы;

– нетрудоспособный нуждающийся бывший супруг, ставший нетрудоспособным до расторжения брака или в течение года с момента расторжения брака;

– нуждающийся супруг, достигший пенсионного возраста не позднее чем через пять лет с момента расторжения брака, если супруги состояли в браке длительное время группы (ст.90 «Семейный кодекс РФ» от 29.12.1995 № 223-ФЗ (ред. от 20.04.2015)).



РАЗДЕЛ 4
ДЕНЕЖНЫЕ ВЫПЛАТЫ

ПЕНСИЯ ПО ИНВАЛИДНОСТИ

Детям-инвалидам устанавливается социальная пенсия и надбавки к ней.

Пенсия по инвалидности назначается в случае признания медико-социальной экспертизой ребенка инвалидом. За назначением пенсии и ЕДВ законный представитель ребенка-инвалида должен обратиться в территориальный орган ПФР по месту жительства с соответствующим заявлением. При себе необходимо иметь паспорт, свидетельство о рождении, свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) и справку МСЭ.

Детям-инвалидам выплачивается пенсия в размере социальной пенсии + ежемесячная денежная выплата (ЕДВ). Социальная пенсия детям-инвалидам и инвалидам с детства первой группы составляет 12082,06 рублей в месяц (на 01.02.2017г), ЕДВ ребенку-инвалиду составляет 2527,06 рублей в месяц (на 01.02.2017г).

Если Вы не отказались от набора социальных услуг (НСУ) или его частей (лекарственное обеспечение, санаторно-курортное лечение, проезд ж/д), то его стоимость (с 01.02.2017г – 1 048,97 рублей) или стоимость его частей будет вычитаться из размера ЕДВ.

Проще говоря:

– без отказа от НСУ пенсия составит 13560,15 рублей в месяц (на 01.02.2017г);

– при полном отказе от НСУ 14609,12 рублей в месяц (на 01.02.2017г).

Пенсия выплачивается ежемесячно способом который был указан в заявлении: в виде перевода на карту или счет в банке, в ближайшем почтовом отделении, либо приносится на дом в назначенное время.

Приостановление выплаты страховой пенсии производится в случае неявки инвалида в назначенный срок на переосвидетельствование в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы – **на три месяца** начиная с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором истек указанный срок. При переосвидетельствовании в течении этих трех месяцев, возобновление выплаты страховой пенсии производится в том же размере, в каком она выплачивалась на день приостановления выплаты страховой пенсии, с учетом индексации и перерасчета размера фиксированной выпла-

ты к страховой пенсии. При этом неполученные суммы указанной пенсии, выплачиваются за все время, в течение которого выплата указанной пенсии была приостановлена.

В случае прохождения лицом переосвидетельствования и подтверждения его инвалидности после истечения срока без уважительной причины, выплата страховой пенсии по инвалидности возобновляется со дня, с которого это лицо вновь признано инвалидом.

В случае пропуска лицом срока переосвидетельствования **по уважительной причине**, определяемой МСЭ, и установления категории инвалидности за прошлое время выплата страховой пенсии по инвалидности возобновляется со дня, с которого соответствующее застрахованное лицо вновь признано инвалидом, независимо от срока, прошедшего после приостановления выплаты страховой пенсии по инвалидности. При этом неполученные суммы указанной пенсии, выплачиваются за все время, в течение которого выплата указанной пенсии была приостановлена. (ст.24 п.1.1 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»).

Повышение (индексация) социальных пенсий, социальных выплат и льгот, таких как ЕДВ, НСУ инвалидам происходит **ежегодно 1 апреля**.

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ ДЕНЕЖНЫЕ ВЫПЛАТЫ И ЛЬГОТЫ

Инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется скидка не ниже 50% на оплату жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда и оплату коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда), а в жилых домах, не имеющих центрального отопления, – на стоимость топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению. (в ред. Федерального закона от 20.07.2012 № 124-ФЗ)

ВЫПЛАТА ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ

Ежемесячные выплаты **неработающим трудоспособным лицам**, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы в целях усиления социаль-

ной защищенности отдельных категорий граждан устанавливается:

а) родителю (усыновителю) или опекуну (попечителю) – в размере 5500 рублей;

б) другим лицам – в размере 1200 рублей.

(определено Указом Президента РФ от 26.02.2013 № 175 (ред. от 31.12.2014) «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы» и Федеральным конституционным законом от 21.03.2014 №6-ФКЗ)

Размер ежемесячных выплат увеличивается на соответствующий районный коэффициент, в Пермском крае он равен 1,15 и выплаты производятся в размере 6325 руб. и 1380руб. соответственно.

Ежемесячная выплата устанавливается с месяца, в котором гражданин, осуществляющий уход, обратился за ее назначением с заявлением и всеми необходимыми документами в территориальный орган Пенсионного фонда, производящий назначение и выплату пенсии гражданину, за которым осуществляется уход, но не ранее дня возникновения права на указанную выплату.

Ежемесячные выплаты **устанавливаются одному неработающему трудоспособному лицу в отношении каждого ребенка-инвалида** или инвалида с детства I группы на период осуществления ухода за ним.

Выплата назначается независимо от факта совместного проживания, родственных связей, принадлежности к одной семье.

Лицу, осуществляющему уход, период ухода засчитывается в страховой стаж.

ВАЖНО! В случае прекращения ухода, выхода на работу или начала осуществления иной деятельности, подлежащей включению в страховой стаж, в случае назначения пенсии, пособия по безработице гражданин, осуществляющий уход, обязан самостоятельно в течение 5 дней известить об этом ПФР, чтобы своевременно прекратить получение компенсационной выплаты. В противном случае гражданину придется вернуть в ПФР неправомерно полученные денежные средства.

Порядок назначения и осуществления ежемесячных выплат, а также перечень необходимых документов для их получения определены Постановлением Правительства РФ от 02.05.2013 №397

МАТЕРИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ

Материальная помощь предоставляется в виде денежных средств межрайонными территориальными управлениями, территориальными управлениями Министерства социального развития Пермского края гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации: инвалидам; родителям детей – инвалидов; одиноким родителям, имеющим несовершеннолетних детей; многодетным родителям; малоимущим гражданам; гражданам, признанным в установленном порядке безработными; неработающим пенсионерам; гражданам, нуждающимся в дорогостоящем лечении и медицинских услугах; гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации.

Материальная помощь может выдаваться на компенсацию понесенных расходов по покупке лекарств ребенку-инвалиду по рекомендациям врачей, получения платных медицинских и реабилитационных услуг, покупке технических средств реабилитации, развивающих специализированных пособий, на подготовку ребенка к школе, для поддержки в трудной жизненной ситуации и т.д.

Решение о предоставлении либо отказе в предоставлении материальной помощи заявителю, а также размер помощи принимает комиссия при территориальном управлении в течение 10 календарных дней со дня подачи заявителем заявления и требуемого пакета документов.

Материальная помощь выплачивается единовременно по решению комиссии при территориальном управлении Министерства социального развития или Социальной защиты г.Перми.



РАЗДЕЛ 5
НАБОР СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

СОСТАВ И ДЕНЕЖНЫЙ ЭКВИВАЛЕНТ НСУ

Набор социальных услуг (НСУ) предоставляет получателю (законному представителю ребенка-инвалида) ежемесячную денежную выплату (ЕДВ) и включает в себя средства на:

– лекарственные препараты для медицинского применения по рецептам, медицинские изделия по рецептам, специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов;

– путевки на санаторно-курортное лечение для профилактики основных заболеваний;

– бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Размер НСУ с 01 февраля 2017 года – 1048 рублей 97 копеек в месяц.

Натуральная форма	Денежный эквивалент
Обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей – инвалидов	807 рублей 94 копейки
Предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно – курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний в санаторно – курортные организации, определенные в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд	124 рубля 99 копейки
Бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно	116 рублей 04 копеек

ВАЖНО: Отказаться можно как от всего пакета целиком, так и от отдельных его частей.

Законный представитель ребенка-инвалида самостоятельно принимает решение, в каком виде ему удобно получать социальные ус-

луги: в натуральной форме или в денежном эквиваленте, и подает в территориальный орган Пенсионного фонда России соответствующее заявление. При этом заявление о сделанном выборе достаточно подать один раз. После чего нет необходимости ежегодно подтверждать свое решение. Поданное заявление будет действовать, пока гражданин не изменит свой выбор. Только в этом случае ему нужно будет до 1 октября текущего года обратиться с соответствующим заявлением в территориальный орган Пенсионного фонда России. Поданное заявление будет действовать с 1 января следующего года. Обратиться с заявлением можно непосредственно в территориальный орган Пенсионного фонда России по месту регистрации или фактического проживания либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым Пенсионный фонд Российской Федерации заключил соответствующее соглашение, либо другим способом.

Важно понимать, что набор социальных услуг является частью ежемесячной денежной выплаты. Поэтому ЕДВ начисляется с учетом решения об отказе от получения набора социальных услуг полностью, одной из социальных услуг либо двух любых социальных услуг из этого набора. Другими словами, при получении НСУ в натуральной форме его стоимость вычитается из суммы ЕДВ. Если гражданин отказывается от получения набора социальных услуг (одной любой социальной услуги или двух любых социальных услуг) в пользу денежного эквивалента, их стоимость не вычитается из суммы ЕДВ.

ВАЖНО ЗНАТЬ

1. В случае отказа от набора социальных услуг (НСУ) в пользу денежного эквивалента ваш ребенок-инвалид **не лишается** права обеспечения ребенка-инвалида всеми необходимыми лекарственными средствами в условия стационара.

2. В НСУ не входят путевки на СКЛечение по системе Минздрав.

3. Право на бесплатный проезд к месту лечения и обратно предоставляется на следующих видах междугородного транспорта:

– железнодорожный транспорт (поезда всех категорий, в том числе фирменные поезда в случаях, когда возможность проезда к месту лечения и обратно в поездах других категорий отсутствует,

вагоны всех категорий, за исключением спальных вагонов с двухместными купе и вагонов повышенной комфортности);

– автобусы общего пользования;

– водный транспорт – на местах III категории;

– авиационный транспорт (экономический класс) при отсутствии железнодорожного сообщения, либо при меньшей стоимости авиаперелета по сравнению со стоимостью проезда железнодорожным транспортом, либо при наличии медицинского заключения о противопоказании к передвижению другими видами транспорта, ввиду заболевания или травмы спинного мозга.

При этом, необходимо получить направление, которое выдается министерством здравоохранения Пермского края (талон № 2) и представить его в территориальный фонд социального страхования (ФСС).

В случае направления от ФСС на санаторно-курортное лечение, на изготовление специальных технических средств реабилитации (ТСР) или на их ремонт «голубые талоны» на проезд выдаются сразу вместе с путевкой (направлением).



РАЗДЕЛ 6
ОКАЗАНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ОБЩИЕ ПРАВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Основным законом, регулирующим сферу здравоохранения в России, является Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

Каждый из нас имеет право на медицинскую помощь. В России установлено, что медицинская помощь может быть оказана как в бесплатной форме, так и в форме платных медицинских услуг. Объем бесплатной медицинской помощи определяется Правительством РФ ежегодно (На сегодняшний день действует Постановление Правительства РФ от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»).

В рамках Программы бесплатно предоставляются:

- первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- паллиативная медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями.

ПАЦИЕНТЫ ИМЕЮТ ПРАВО НА:

– выбор врача и выбор медицинской организации. При выборе врача или поликлиники каждый гражданин имеет право получить информацию о деятельности медицинской организации, об уровне и квалификации врачей. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин имеет право выбирать медицинскую организацию не чаще 1 раза в год. Единственное исключение – переезд (смена места жительства или места пребывания). В выбранной медицинской организации гражданин также не чаще 1 раза в год может выбрать врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера. Такой выбор осуществляется путем подачи письменного заявления на имя руководителя медицинской организации.

– профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

- получение консультаций врачей-специалистов;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья. В рамках данного права пациент имеет право доступа к любым документам, содержащим информацию о его состоянии здоровья.

– пациент или его законный представитель имеет право **получать на руки медицинские документы, их копии и выписки из этих документов**, при направлении на имя руководителя медицинской организации письменного заявления.

- получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

- отказ от медицинского вмешательства;

- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

- допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

- допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях – на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения **независимо от возраста ребенка**. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – **при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания** в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц **не взимается** (ст.51 Федерально-

го закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.04.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

Посещения родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии разрешается при выполнении следующих условий (Письмо Минздрава РФ от 30.05.2016 № 15-1/10/1-2853):

1. Родственники не должны иметь признаков острых инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи). Медицинские справки об отсутствии заболеваний не требуются.

2. Перед посещением медицинскому персоналу необходимо провести с родственниками краткую беседу для разъяснения необходимости сообщить врачу о наличии у них каких-либо инфекционных заболеваний, психологически подготовить к тому, что посетитель увидит в отделении.

3. Перед посещением отделения посетитель должен снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

4. Посетители в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения в отделение не допускаются.

5. Посетитель обязуется соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинским приборам.

6. Не разрешается посещать пациентов детям в возрасте до 14 лет.

7. Одновременно разрешается находиться в палате не более чем двум посетителям.

8. Посещения родственников не разрешаются во время проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и т.п.), проведения сердечно-легочной реанимации.

9. Родственники могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом и поддержании чистоты в палате только **по личному желанию и после подробного инструктажа.**

Застрахованные лица в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) имеют право на **бесплатное оказание им ме-**

дицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая:

а) **на всей территории Российской Федерации** в объеме, установленном базовой программой обязательного медицинского страхования;

б) **на территории субъекта** Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в объеме, установленном территориальной программой обязательного медицинского страхования.

В рамках базовой программы ОМС оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь, специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь. (Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 28.12.2016) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 09.01.2017))

В рамках программы «**Москва – столица здоровья**» жителям всех регионов России можно получить помощь по оказанию плановой медицинской помощи в рамках программы ОМС в стационарах Москвы. Горячая линия «**Столица здоровья**» **8 (495) 587-70-88** помогает иногородним пациентам получить информацию о медицинской помощи в московских стационарах бесплатно по полису ОМС.

При обращении на горячую линию за Вами будет закреплен персональный куратор, который поможет Вам:

- выбрать стационар в Москве в соответствии с Вашим заболеванием;
- определиться с порядком и сроками госпитализации;
- куратор подскажет, какие документы и анализы нужны для плановой госпитализации.

Решение о возможности и сроках оказания плановой госпитализации в клиники Москвы иногородних граждан, застрахованных в системе ОМС, принимается медицинскими организациями с учетом имеющихся показаний, возможностей медицинской организации и сформированных листов ожидания по соответствующему профилю.

Для оформления бесплатной плановой госпитализации обращайтесь на горячую линию «**Столица здоровья**» по телефону

ну: **8 (495) 587-70-88** или оставьте заявку на сайте <http://www.столицаздоровья.рф>

ПРАВО НА ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

Каждый гражданин имеет право на выбор медицинской организации и на выбор врача с учетом согласия врача. Порядок выбора медицинской организации строго определен Министерством здравоохранения Российской Федерации в Приказе от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицин-

Выбрать или заменить медицинскую организацию может совершеннолетний не лишенный дееспособности гражданин. За ребенка право на выбор медицинской организации реализует его родитель (законный представитель).

Чтобы выбрать медицинскую организацию гражданин должен подать письменное заявление на имя руководителя этого медучреждения. В заявлении обязательно должны быть указаны следующие сведения:

- наименование и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление;
- фамилия и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление;
- информация о гражданине: фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, место рождения, гражданство, данные документов, место жительства, место регистрации, дата регистрации, контактная информация;
- информация о представителе гражданина (в том числе законном представителе): фамилия, имя, отчество (при наличии), отношение к гражданину, данные документов, контактная информация;
- номер полиса обязательного медицинского страхования гражданина;
- наименование страховой медицинской организации, выбранной гражданином;
- наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, в которой гражданин находится на обслуживании на момент подачи заявления.

При подаче заявления предъявляется оригинал полиса обязательного медицинского страхования. Кроме полиса ОМС граждане должны предоставить:

– граждане России до четырнадцати лет: свидетельство о рождении и документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;

– граждане России в возрасте четырнадцати лет и старше: паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта.

При выборе медицинской организации гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

После получения письменного заявления гражданина медицинская организация в течение двух рабочих дней направляет письмо-запрос в медицинскую организацию, в которой гражданин лечился до подачи заявления. Указанная медицинская организация в течение двух рабочих дней с момента получения письма-запроса направляет ответ на него.

После получения ответа-подтверждения, медицинская организация, в которую гражданин подал заявление, уведомляет последнего о том, что он принят на медицинское обслуживание. Данная информация доводится до гражданина в течение двух рабочих дней с момента получения письма-ответа.

В случае нарушения порядка принятия гражданина на обслуживание медицинской организацией вы можете пожаловаться в региональный орган власти, уполномоченный в сфере здравоохранения.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ

Право на льготное лекарственное обеспечение имеют граждане, включенные в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, и не отказавшиеся от получения социальной услуги. Приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинскими изделиями,

а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов осуществляется за счет федерального бюджета.

Правительство Российской Федерации утверждает перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, перечень медицинских изделий, перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии с пунктом 1 части 1 настоящей статьи, и порядки формирования таких перечней. (ст. 6.2, п.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ (ред. от 19.12.2016) «О государственной социальной помощи» «О государственной социальной помощи» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)

1. Лекарственные средства и изделия медицинского назначения в виде набора социальных услуг (НСУ).

Дети-инвалиды являются федеральными льготниками и имеют право на получение государственной социальной помощи **в виде набора социальных услуг** в соответствии со ст.6.2, п.2 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ» и обеспечиваются:

а) лекарственными средствами выполняется **бесплатно** по программе ОНЛС (обеспечение необходимыми лекарственными средствами) согласно перечня лекарственных средств (**федерального перечня**), утвержденного Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2016 № 2885-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год».

В случае отказа от НСУ (в части обеспечения лекарственными препаратами) в пользу получения денежных средств лекарственные препараты по федеральному перечню покупаются родителями **за свой счет в условиях амбулаторного лечения**. В стационарных условиях лекарственные средства выдаются бесплатно.

б) лекарственными препаратами для медицинского применения, назначаемых **по решению врачебных комиссий** медицинских организаций (Общее положение Приказа Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н (ред. от 21.04.2016) «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также

форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017);

в) медицинскими изделиями:

– по Приказу Минздравсоцразвития РФ от 09.01.2007 № 1 (ред. от 04.03.2008) «Об утверждении Перечня изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 31.01.2007 № 8871);

– по Распоряжению Правительства РФ от 22.10.2016 № 2229-р «Об утверждении перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также перечня медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг».

г) специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов:

– согласно приложения к Распоряжению Правительства РФ от 08.12.2016 № 2622-р «Об утверждении перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2017 год»;

– **без фенилаланина**, для детей-инвалидов, страдающих фенилкетонурией, **без лактозы** и галактозы – страдающих галактоземией, **без глютена** – страдающих целиакией, согласно возрастным нормам в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 09.01.2007 № 1 (ред. от 04.03.2008) «Об утверждении Перечня изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 31.01.2007 № 8871).

2. Дети-инвалиды в возрасте до 18 лет при амбулаторном лечении должны получать все лекарственные средства и изделия медицинского назначения по рецептам врачей бесплатно.

В соответствии с п.3 Постановления Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» **дети-инвалиды в возрасте до 18 лет** включены в Перечень групп населения и категорий заболеваний, **при амбулаторном лечении которых все лекарственные средства и изделия медицинского назначения** (средства медицинской реабилитации, калоприемники, мочеприемники и перевязочные материалы) **отпускаются по рецептам врачей бесплатно** (по медицинским показаниям).

Обеспечение производится за счет средств соответствующих бюджетов субъектов Российской Федерации (Пермского края) и иных источников, например, бюджетов Муниципальных образований.

3. Обеспечению лиц, страдающих заболеваниями, включенными в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний:

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.04.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст.83, п.9 организация оказания населению первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, а также организация **обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания** для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний **относятся к полномочиям** субъекта Российской Федерации (**Пермского края**) за исключением организация обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами (п. 21 введен Федеральным законом от 26.04.2016 № 112-ФЗ).

Обеспечение лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания **осуществляется бесплатно** из средств Федерального бюджета по Перечню лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией,

муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей Приложение № 3 к распоряжению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2015 г. № 2724-р.

Редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность не более 10 случаев заболевания на 100 тысяч населения.

Перечень данных заболеваний утверждается Правительством Российской Федерации и размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации: <http://www.gosminzdrav.ru>

По вопросам лекарственного обеспечения необходимо обращаться в Министерство здравоохранения Пермского края.

При наличии конкретных фактов отказов в выписке рецептов или неудовлетворительного лекарственного обеспечения предлагаем сообщать в территориальное Управление Росздравнадзора по Пермскому краю для принятия мер реагирования.

4. Замена лекарственных препаратов в рамках одного международного непатентованного наименования.

В соответствии с действующим законодательством закупки лекарственных препаратов для государственных нужд, осуществляются путем проведения конкурсных процедур по международному непатентованному наименованию.

Замена лекарственных препаратов в рамках одного международного непатентованного наименования (МНН) на лекарственные препараты-синонимы не противоречит действующему законодательству, определяющему порядок лекарственного обеспечения.

Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется медицинским работником по международному непатентованному наименованию (МНН), а при его отсутствии – группировочному наименованию. В случае отсутствия международного непатентованного наименования и группировочного наименования лекарственного препарата, лекарственный препарат назначается и выписывается медицинским работником по торговому наименованию.

При наличии медицинских показаний (**индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям**) по решению **врачебной комиссии** медицинской организации осуществляется на-

значение и выписывание лекарственных препаратов: не входящих в стандарты медицинской помощи (**утвержденные перечни**); **по торговым наименованиям**. Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

Порядок назначения лекарственных препаратов и правила оформления рецептов регламентированы Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н (ред. от 21.04.2016) «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.06.2013 № 28883) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017).

Выбор конкретного лекарственного препарата и схемы лечения в соответствии с медицинскими показаниями, рекомендациями врачей-специалистов, находится в компетенции лечащего врача. О наличии нежелательных реакций или побочных действий при применении лекарственного препарата следует также сообщать лечащему врачу. Так **при подтвержденном наличии противопоказаний закупка производится** под конкретного ребенка **по торговому наименованию** в соответствии с заключением врачебной комиссии.

5. Медицинские работники, имеющие право оформлять рецепты на лекарство:

- лечащим врачом или врачом скорой помощи (п.2 Порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, утвержденного приказом Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1175н);
- фельдшером или акушером при оказании скорой или первичной медицинской помощи (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.03.2012 г. № 252н).

6. Сроки предоставления лекарственных препаратов по рецепту, принятому на отсроченное обслуживание:

- рецепт с пометкой «statim» – 1 рабочий день с момента обращения в аптеку;
- рецепт с пометкой «cito» – до 2 рабочих дней с момента обращения в аптеку;
- рецепты на препараты, входящие в минимальный ассортимент лекарственных средств – до 5 рабочих дней с момента обращения в аптеку;

– рецепты на лекарственные средства, включенные в Перечень лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) – до 10 рабочих дней с момента обращения в аптеку;

– рецепты на лекарственные средства, назначаемые по решению врачебной комиссии, утвержденной главным врачом лечебно-профилактического учреждения – до 15 рабочих дней с момента обращения в аптеку. (п.п. 2.12, 2.13 Порядка отпуска лекарственных средств (Приказ Минздрава России от 14.12.2005 г. № 785)).

При наличии конкретных фактов отказов в выписке рецептов или неудовлетворительного лекарственного обеспечения предлагаем сообщать в территориальное Управление Росздравнадзора по Пермскому краю или в Прокуратуру для принятия мер реагирования.

ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Медицинская реабилитация – комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов (ст.40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.04.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

Реализация медицинской реабилитации для детей-инвалидов необходима с целью профилактики утяжеления инвалидности и поддержания достигнутого или имеющегося оптимального уровня здоровья, повседневного функционирования и качества жизни.

В системе здравоохранения реабилитацию детей-инвалидов осуществляют отделения восстановительного лечения лечебно-профилактических учреждений, направление в которые можно получить у участкового педиатра или у ведущего специалиста (невролога, ортопеда и т.д.).

В г. Перми медицинскую реабилитацию осуществляют:

1. Отделение медицинской реабилитации, Городская детская клиническая поликлиника №6, ул. Встречная, 27, тел. (342) 222-48-95, 222-67-73.

2. Центр восстановительной медицины и реабилитации, факс (342) 282-69-66

– Перинатальное отделение ул. Ким, 82, тел. (342) 282-68-74;

– Неврологическое отделение ул. Ким, 82, тел. (342) 282-68-40;

– Ортопедическое отделение ул. Ким, 99, тел. (342) 282-70-31, 282-68-40.

3. Реабилитационный центр на базе детской поликлиники № 4 на ул. Ласьвинской, 68а (ЗАКАМСК), тел. (342) 251-46-97 – регистратура.

За более подробной информацией вы можете обратиться к своему участковому педиатру.

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

Санаторно-курортное лечение направлено на:

1. Активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;

2. Восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации. *(ст.40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред.*

от 03.04.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» в ред. Федерального закона от 25.11.2013 № 317-ФЗ).

Длительность санаторно-курортного лечения в рамках предоставляемого гражданам набора социальных услуг в санаторно-курортной организации составляет 18 дней, для детей-инвалидов – 21 день, а для инвалидов с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга – от 24 до 42 дней (ст.6.2, п.3 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ (ред. от 19.12.2016) «О государственной социальной помощи» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)).

Важно помнить, что количество санаторно-курортного лечения ребенка-инвалида определено в ИПРА и как правило исполнителем выступает ФСС, но даже в случае, если в ИПРА ничего не указано в графе санаторно-курортное лечение (нет надписи противопоказано), при необходимости прохождения санаторно-курортного лечения по рекомендации врача вы можете обратиться в отдел санаторно-курортного лечения Министерства здравоохранения Пермского края для получения бесплатной путевки как на ребенка-инвалида так и на сопровождающего его лица (в случае необходимости).

Разница лишь в процедуре получения путевки, точнее в ее ожидании:

– в **ФСС** после получения заявления со всеми необходимыми документами ребенка-инвалида поставят **на очередь** (2,5-3 года срок ожидания путевки в Пермском крае);

– в отделе санаторно-курортного лечения **Министерства здравоохранения** заявление необходимо подавать **за 6 мес до даты желаемого заезда**.

Путевки выдаются в порядке очередности и дети-инвалиды имеют первоочередной порядок при обращении в отдел санаторно-курортного лечения Министерства здравоохранения Пермского края, при обращении в ФСС дети-инвалиды находятся в общей очереди и не имеют никаких преимущественных прав.

Путевку вам должны выдать заблаговременно, но не позднее, чем за 21 день до даты заезда. После получения путевки, но не ранее чем за 2 месяца до начала срока ее действия, необходимо получить санаторно-курортную карту в поликлинике. Если вы отказываетесь от получения путевки, то должны возвратить ее не позднее, чем за 7 дней до начала срока ее действия.

Для получения путевки необходимо предоставить по месту жительства в филиал регионального Фонда социального страхования (ФСС) или в отдел санаторно-курортного лечения Министерства здравоохранения Пермского края:

- медицинскую справку формы 070/у-04 (утвержденная Приказом «256 Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22.11.2004г.), которая выдается лечебно-профилактическим учреждением по месту жительства;

- документы (свидетельство о рождении, справка МСЭ, СНИЛС и страховой полис ребенка, паспорт родителя);

- ИПРА.

Если врач отказывает в выдаче справки для получения путевки:

1. Если санаторно-курортное лечение не включено в ИПРА, то необходимо обратиться к главному врачу поликлиники с письменным заявлением о выдаче справки для получения путевки по линии Министерства здравоохранения;

2. В случае, если санаторно-курортное лечение включено в реабилитационную программу (ИПРА), то отказ незаконен – согласно ст.11 Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ» ИПРА обязательна для исполнения всеми органами и организациями. Это необходимо объяснить врачу и если вас не услышали, то необходимо обратиться к главному врачу поликлиники с письменным заявлением об обеспечении исполнения ИПРА. В случае отказа его должны оформить в письменном виде. Справка может быть не выдана только в случае ухудшения здоровья и появления противопоказаний к санаторно-курортному лечению. Перечень противопоказаний приведен в Приложении №3 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 5 мая 2016 г. № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения».

Перечень медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения согласно приложению № 3:

- заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции;

- заболевания, передающиеся половым путем;

- хронические заболевания в стадии обострения;

- бактерионосительство инфекционных заболеваний;

- заразные болезни глаз и кожи;

- паразитарные заболевания;

– заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов;

– туберкулез любой локализации в активной стадии (для санаторно-курортных организаций нетуберкулезного профиля);

– новообразования неуточненного характера (при отсутствии письменного подтверждения в медицинской документации пациента о том, что пациент (законный представитель пациента) предупрежден о возможных рисках, связанных с осложнениями заболевания в связи с санаторно-курортным лечением);

– злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии;

– эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению;

– эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев (для санаторно-курортных организаций не психоневрологического профиля);

– психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих;

– психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ;

– кахексия любого происхождения.

Так же рекомендуем ознакомиться с перечнем показаний для санаторно-курортного лечения – **внесены изменения по местам прохождения лечения по некоторым кодам заболеваний** Приложении №2 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 5 мая 2016 г. № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения».

Никаких возрастных ограничений для санаторно-курортного лечения нет, например, отказ в выдаче справки по причине возраста ребенка не достигшего 4 лет – незаконен.

Законный отказ в выдаче справки для получения путевки только действительное, подтвержденное специалистами и врачебной комиссией поликлиники, наличие противопоказаний, которые обязательно должны быть зафиксированы письменно.

Если вам не выдают справку по форме 070/у-04, то необходимо требовать письменное заключение врачей и врачебной комиссии

поликлиники по месту жительства, которое при необходимости можно будет оспорить в органе здравоохранения или в суде. Для возможности оспаривания также необходимо иметь заключения и иных врачей о наличии показаний и необходимости санаторно-курортного лечения. В качестве доводов можно использовать то, что формальное наличие противопоказаний, которые выявила врачебная комиссия, не причинит вреда ни ребенку, ни окружающим и могут быть устранены тем, что ребенок в процессе санаторно-курортного лечения будет контролироваться сопровождающим его лицом.

ПОМНИТЕ: согласно ст.11 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ» ИПРА обязательна для исполнения всеми органами и организациями и отсутствие финансирования не является причиной для отказа в выдаче ребенку-инвалиду путевки, то есть если, например, ребенок имеет право на 2 путевки в год от ФСС, то при обращении с иском в суд, он обяжет выдавать 2 путевки в год!

Еще важно знать, что **заявление в ФСС подается ежегодно** вне зависимости получена ли путевка, то есть ваш ребенок будет находится в очереди несколько раз, что даст ему возможность чаще получать необходимое санаторно-курортное лечение. Отказ в принятии заявления по причине не выдачи путевки по первому заявлению – незаконен. Но должно быть подано именно заявление со всеми необходимыми документами, а не просто передача новой справки по форме 070/У работнику ФСС.

Граждане, имеющие право на получения социальных услуг, в том числе на получение санаторно-курортного лечения могут отказаться от их получения, обратившись с заявлением в территориальный орган Пенсионного фонда РФ (в соответствии с Федеральным законом №178-ФЗ от 17.07.1999 с изм.).

НАПРАВЛЕНИЕ В ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ (СМП И ВМП)

Предоставление специализированной медицинской помощи (СМП) и высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) регламентировано:

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.04.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– Постановление Правительства РФ от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»;

– Приказ Минздрава России от 02.12.2014 № 796н (ред. от 27.08.2015) «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (Зарегистрировано в Минюсте России 02.02.2015 № 35821);

– Приказ Минздрава России от 29.12.2014 № 930н (ред. от 27.08.2015) «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» (Зарегистрировано в Минюсте России 31.12.2014 № 35499);

– Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 918н (ред. от 14.04.2014) «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.12.2012 № 26483).

1. Специализированная медицинская помощь (СМП) оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию. Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

2. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП), являющаяся частью специализированной медицинской помощи (СМП), включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники (в ред. Федерального закона от 25.11.2013 № 317-ФЗ).

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в медицинских организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Организация оказания ВМП осуществляется с применением **специализированной информационной системы** в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 8 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (Собрание законодательства РФ, 2011, № 48, ст. 6724).

Медицинскими показаниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи **в стационарных условиях** являются:

а) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в целях диагностики и лечения;

б) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации;

в) наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, представляющего угрозу жизни и здоровью окружающих (изоляция пациента, в том числе по эпидемическим показаниям);

г) риск развития осложнений при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением;

д) отсутствие возможности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара в связи с возрастом пациента (дети, престарелые граждане) и инвалидностью 1 группы.

При условии:

а) нетипичного течения заболевания и (или) отсутствия эффекта от проводимого лечения;

б) необходимости применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения;

в) высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

г) необходимости выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами «а», «б», «в» настоящего пункта;

д) необходимости дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовки у больных с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего хирургического лечения;

е) необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

Медицинскими показаниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи **в условиях дневного стационара** являются наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.

Определение наличия одного или нескольких медицинских показаний для оказания СМП (за исключением ВМП) в плановой форме в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, осуществляется лечащим врачом.

Определение наличия медицинских показаний для оказания ВМП в плановой форме, осуществляется **врачебной комиссией** медицинской организации, в которой пациенту оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь или СМП, с учетом перечня видов ВМП, установленного программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Решение врачебной комиссии медицинской организации оформляется протоколом с записью в медицинской документации пациента.

Для получения СМП в экстренной или неотложной форме пациент самостоятельно обращается в медицинскую организацию или доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи в соответствии с Правилами осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой медицинской помощи.

Для получения СМП в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. Для чего лечащий врач оформляет выписку из медицинской документации пациента и направление на госпитализацию в медицинскую

организацию, оказывающую СМП на бланке медицинской организации.

Основанием для госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания СМП является решение врачебной комиссии федеральной медицинской организации.

Выбор медицинской организации при оказании пациенту СМП в плановой форме за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает пациент, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта РФ, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 12 марта 2013 г., регистрационный № 27617).

За более подробной информацией вы можете обратиться в Министерство здравоохранения Пермского края или к главному врачу поликлиники по месту жительства.

НАПРАВЛЕНИЕ ЗА ПРЕДЕЛЫ РФ

Гражданам Российской Федерации (законным представителям), страдающим заболеваниями, по поводу которого согласно рекомендации федерального медицинского учреждения следует проводить диагностику и/или лечение за пределами территории РФ предоставляется государственная услуга в виде направления граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории РФ за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 19.12.2011 № 1571н «Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения и социального развития РФ по предоставлению государственной услуги по направлению граждан РФ на лечение за пределы территории РФ за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.04.2012 № 24012).

Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении государственной услуги является поступление в Министерство

(127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер, д. 3) письменного заявления о предоставлении государственной услуги от законного представителя пациента составленного по образцу, предусмотренному приложением № 1 к Административному регламенту, с приложением следующих документов:

1. Копия паспорта пациента или копия свидетельства о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);

2. Копия выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного, выданного федеральным медицинским учреждением, в которое пациент был направлен в установленном законодательством РФ порядке, с указанием сведений о состоянии здоровья (основной и сопутствующий диагнозы, анамнез заболевания, результаты проведенных обследований и проведенное лечение) и рекомендаций о необходимости диагностики и/или лечения за пределами территории РФ, выданных на основании заключения врачебной комиссии федерального медицинского учреждения;

3. Копия паспорта законного представителя пациента.

Максимальный срок предоставления государственной услуги не должен превышать 92 рабочих дня со дня поступления в Министерство письменного заявления о предоставлении государственной услуги и документов.

Информирование о порядке предоставления государственной услуги осуществляется Министерством, а также многофункциональными центрами предоставления государственных и муниципальных услуг, а также по телефонам справочной службы Министерства: 8 (495) 628-44-53, 8 (495) 628-44-52, 8 (495) 627-29-44.

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

Паллиативная помощь – подход, позволяющий **улучшить качество жизни** пациентов (детей и взрослых) и их семей, столкнувшихся с проблемами, связанными с опасным для жизни заболеванием, путем предотвращения и **облегчения страданий** за счет раннего выявления, тщательной оценки и лечения боли и других физических симптомов, а также оказания психосоциальной и духовной поддержки.

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от

боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, **в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.**

Отделение стационарной паллиативной помощи для детей открыто в сентябре 2014 года и находится в Городской детской клинической больнице № 13 по адресу г. Пермь, ул. Лебедева, д. 44 тел.: 8 (342) 260-24-72; e-mail: dkb13@mail.ru.

Отделение паллиативной помощи ГБУЗ ПК «ДКБ № 13» предназначено для госпитализации пациентов на срок до 21 дня, а в особых случаях – и более. В нем расположено 7 одноместных палат, рассчитанных на круглосуточное пребывание ребенка и одного из родителей и одна 3-местная палата для младенцев. Чтобы попасть в паллиативное отделение, необходимо получить направление у своего лечащего или участкового врача.

В 2017 году на базе паллиативного отделения ГДКБ № 13 организована выездная служба для оказания помощи детям на дому, в том числе и психологической, и для обучения родителей методам ухода за тяжело больным ребенком. Кроме того, внедрена практика использования в случае необходимости аппаратуры искусственного дыхания на дому.

В поликлиниках и стационарах Прикамья в 2017 году планируется открыть бесплатные кабинеты амбулаторного оказания паллиативной помощи. Первые из таких кабинетов уже работают в городской поликлинике № 4 Перми и Нытвенской районной больнице. Открытие амбулаторных кабинетов паллиативной медицинской помощи также планируется в пермских лечебных учреждениях: городской больнице № 7, городской клинической поликлинике, а также Березниковской городской поликлинике. Такие кабинеты планируется открыть также в других районах Перми и городах Прикамья, где действуют межмуниципальные центры, способные обеспечить внедрение выездных форм работы и психологическое сопровождение паллиативных больных.

На базе ГБУЗ ПК «ГКБ №7» г. Перми предусмотрено создание центра паллиативной помощи, который должен оказывать организационно-методическую поддержку другим учреждениям здравоохранения.

Кабинет паллиативной помощи предполагает не только посещение больными лечебного учреждения, но и выезд медицинского работника на дом. В рамках амбулаторного наблюдения доктор будет

отслеживать динамику заболевания, назначать и выписывать психотропные и наркотические обезболивающие препараты, направлять, если это необходимо, в стационар или на консультации к узким специалистам. Родственники больного всегда могут получить совет по уходу за ним, а также любую психологическую помощь и поддержку.

Подробнее с порядком оказания помощи можно ознакомиться в «Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям» (утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 193н).



РАЗДЕЛ 7
СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

СЛУЖБА РАННЕЙ ПОМОЩИ

Для предоставления комплексной психолого-педагогической и социально-педагогической помощи семьям с детьми с особенностями в развитии, в том числе с детьми-инвалидами, **от 0 до 4 лет** организована **Служба Ранней помощи** на базе КГАУ «Центр комплексной реабилитации инвалидов» и принимает семьи с детьми, проживающие в городе Перми, на данный момент служба действует по адресам:

– на базе ОМСР Дзержинского района по адресу: г. Пермь, ул. Связистов, д. 11А;

– на базе ОМСР Кировского района по адресу: г. Пермь, ул. Б. Хмельницкого, д. 56;

– на базе Орджоникидзевского района по адресу: г. Пермь, ул. Косякова, д. 10.

В службу ранней помощи **может обратиться любая семья** из Перми с ребенком с особенностями в развитии до 4 лет, в том числе с детьми-инвалидам (до 6 лет) и или риском развития нарушений. Наличие или отсутствие инвалидности роли не играет. **Направление из лечебных учреждений не требуется.** За помощью могут обратиться родители (законные представители) в случае проблем во взаимодействии с ребенком или опасений по поводу задержки в развитии малыша.

Служба создана для раннего выявления у детей нарушений в развитии и предупреждения появления дальнейших вторичных отклонений.

Получить подробную информацию можно на официальном сайте КГАУ «Центр комплексной реабилитации инвалидов» <http://rehabperm.ru> или по тел. (342) 206-09-46, e-mail: srp@rehabperm.ru.

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нару-

шением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.

Право на получение реабилитационных услуг имеют инвалиды, дети-инвалиды, постоянно проживающие (имеющие регистрацию по месту жительства или месту пребывания) на территории Пермского края.

Для признания нуждающимся в получении реабилитационных услуг инвалиду необходимо обратиться в межрайонное, территориальное управление Министерства социального развития Пермского края по месту постоянного проживания и представить следующие документы:

1. Заявление заполняется на месте по форме, утвержденной Приказом Минтруда России от 28.03.2014 № 159н (ред. от 28.11.2016) «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг»;
2. Документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида и его законного представителя;
3. Документ, подтверждающий проживание инвалида и (или) его законного представителя на территории Пермского края;
4. Справку МСЭ об установлении инвалидности;
5. Индивидуальную программу реабилитации (ИПРА), выданную МСЭ.

Территориальным управлением Министерства оформляется расписка о принятых документах. Один экземпляр выдается родителю (законному представителю) ребенка-инвалида, второй находится в территориальном управлении.

Территориальное управление Министерства **в течение пяти рабочих дней** с момента подачи заявления принимает решение о признании гражданина нуждающимся в предоставлении реабилитационных услуг либо отказе в предоставлении. О принятом решении гражданина информируют в письменной или электронной форме.

Основаниями для отказа в предоставлении реабилитационных услуг являются:

- а) непредставление или неполное представление документов, представляемых в обязательном порядке;
- б) несоответствие категории заявителя требованиям, установленным законодательством;

в) предоставление недостоверных сведений. Под недостоверными сведениями понимается наличие искажений и неточностей в содержании представленных документов;

г) наличие медицинских противопоказаний, предусмотренных федеральным законодательством.

В случае отказа необходимо требовать его в письменном виде! Решение об отказе в предоставлении реабилитационных услуг может быть обжаловано в судебном порядке.

В случае принятия решения о признании инвалида нуждающимся в предоставлении реабилитационных услуг территориальное управление Министерства **в течение десяти рабочих дней со дня подачи заявления составляет ИПС** (Индивидуальная программа предоставления социальных услуг – документ, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень поставщиков социальных услуг, а так же мероприятия по социальному сопровождению) и передает ее инвалиду или его законному представителю.

Для прохождения социальной реабилитации может быть выдан **Сертификат или Направление** (*Приложение №1 «Порядок выдачи и реализации сертификатов на реабилитацию» и Приложение №2 «Порядок выдачи направления на оказание реабилитационных услуг в полустационарной форме социального обслуживания» к Приказу Министерства социального развития Пермского края от 06.02.2015 № СЭД-33-01-03-31 «Об утверждении порядков в сфере реабилитационных услуг» (в редакции от 17 августа 2016 года № СЭД-33-01-03-493).*

1. СЕРТИФИКАТ

Сертификат – именной документ, выданный инвалиду, для предъявления поставщику социальных услуг, гарантирующий оплату предоставленных социальных услуг после их получения.

Срок действия сертификата составляет **3 месяца со дня его выдачи**.

Сертификат на реабилитацию выдается инвалиду по одному из комплексов реабилитационных программ, которые определяются исходя из следующих критериев: диагноз заболевания, группа инвалидности, степень выраженности ограничения основных катего-

рий жизнедеятельности, возраст, срок установления инвалидности, в соответствии с приложением 3 к Порядку.

Сертификат по реабилитационной программе 9 (в условиях временного пребывания) выдается ребенку-инвалиду при 2 и 3 степени ограничения способности к самообслуживанию и самостоятельному передвижению.

Сертификат по реабилитационной программе 10 (в условиях дневного пребывания) выдается ребенку-инвалиду при 1 степени ограничения способности к самообслуживанию и способности к самостоятельному передвижению или отсутствию их.

В случае отсутствия по месту жительства ребенка-инвалида поставщика социальных услуг в пределах доступности (пешеходной доступности, доступности с использованием общественного транспорта или личного транспорта) **выдается сертификат по реабилитационной программе 9.**

По заявлению инвалида или его законного представителя сертификат по реабилитационной программе № 9 в условиях временного пребывания **может быть заменен** на сертификат по реабилитационной программе № 10 в условиях дневного пребывания.

Сертификат на реабилитацию РП № 10 может быть использован инвалидом для получения реабилитационных услуг по РП №9 с учетом доплаты разницы между стоимостью сертификатов в условиях дневного и временного пребывания.

Размер доплаты определяется поставщиком социальных услуг, но не должен превышать разницы между стоимостью сертификатов по РП № 10 и 9, характерным для данного возраста, заболевания, срока установления инвалидности.

В случае неиспользования сертификата по уважительным причинам (болезнь инвалида или его законного представителя, продление срока инвалидности) по заявлению инвалида или его законного представителя срок действия сертификата продляется на 3 месяца со дня, следующего за днем окончания первоначального срока его действия, по решению территориального управления Министерства.

При неиспользовании сертификата, в том числе после его продления, инвалид или его законный представитель вправе повторно обратиться за получением сертификата, **но не ранее чем через один год** после первоначальной даты выдачи сертификата.

Ребенку-инвалиду реабилитационные услуги предоставляются в хронологической последовательности постановки на учет **(в по-**

рядке очереди). Преимущественное право на получение сертификата на реабилитацию имеют дети-инвалиды, впервые признанные инвалидами в текущем году, а также дети-инвалиды, впервые обратившиеся за получением реабилитационных услуг в текущем году.

ВАЖНО! ИПРА для исполнения уполномоченными органами является обязательной и его исполнение не может зависеть от отсутствия финансирования (определение Прокуратуры РФ). То есть, услугами реабилитации обязаны обеспечить в кратности, предусмотренной в маршрутном листе ребенка-инвалида и в указанные месяцы.

2. НАПРАВЛЕНИЕ

Направление – документ, выданный межрайонным территориальным, Территориальным управлением Министерства социального развития Пермского края инвалиду или его законному представителю для предъявления в реабилитационный центр.

Срок действия направления составляет **1 месяц со дня его выдачи**.

Направление выдается на оказание реабилитационных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и осуществляется в условиях дневного или временного пребывания.

1. Министерство социального развития Пермского края (далее – Министерство) выдает государственное задание реабилитационным центрам путем издания приказа об утверждении государственного задания.

2. Реабилитационные центры формируют списки инвалидов для получения реабилитационных услуг в пределах утвержденного объема государственного задания.

3. Реабилитационный центр не позднее чем за 10 рабочих дней до начала даты заезда направляет в адрес территориальных управлений Министерства списки инвалидов, запланированных на получение реабилитационных услуг.

4. По запросу реабилитационного центра территориальные управления Министерства направляют в их адрес списки инвалидов, детей-инвалидов, нуждающихся в реабилитации.

Детям-инвалидам реабилитационные услуги **по направлению** предоставляются по мере необходимости, определенной в ИПРА и маршрутном листе, но **не более 2 раз** в календарном году.

Кратность предоставления реабилитационных услуг устанавливается заключением мультидисциплинарной бригады реабилитационного центра по окончании курса реабилитации с учетом положительной динамики состояния инвалида, которая определяется по методике «Интегративная оценка эффективности комплексной реабилитации инвалидов в системе социальной защиты населения».

В случае неиспользования направления по уважительным причинам (болезнь инвалида или его законного представителя) по заявлению инвалида или его законного представителя срок действия направления продляется на 1 месяц со дня, следующего за днем окончания первоначального срока его действия.

Для получения информации по предоставлению услуги рекомендуем обратиться в территориальное управление Минсоцразвития по месту жительства (пребывания) адреса и телефоны которых можно найти на официальном сайте ведомства www.minsoc.permkrai.ru (в разделе контакты).

ВЫБОР УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ОКАЗАНИЮ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

Услуги по реабилитации оказывают реабилитационные службы и реабилитационные центры, прошедшие квалификационный отбор. С реестр поставщиков реабилитационных услуг в Пермском крае можно на сайте www.minsoc.permkrai.ru.

Право выбора учреждения, из числа прошедших квалификационный отбор, для прохождения курса реабилитации по сертификату **остаётся за родителем.**

ПОСТУПЛЕНИЕ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ

Документы необходимые для прохождения курса реабилитации ребенка-инвалида:

1. Паспорт законного представителя ребенка-инвалида;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка-инвалида;

3. Копия пенсионного страхового свидетельства ребенка;
4. Страховой медицинский полис;
5. Справка МСЭ;
6. ИПРА;
7. ИПС;
8. Сертификат;
9. Амбулаторная карта (развернутая выписка из амбулаторной карты с указанием: анамнез, объективный статус, основной диагноз, сопутствующий диагноз, осложнения).
10. Справка от врача об отсутствии контактов с инфекционными больными. Справка действительна в течение 3 дней.

Требование сверх, указанных выше документов реабилитационным центром незаконно!

СРОК, СОСТАВ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ И КАЧЕСТВО ОКАЗЫВАЕМЫХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

Срок оказания реабилитационных услуг в условиях временного пребывания – ПР № 9 составляет 21 календарный день (сутки), в условиях дневного пребывания – ПР № 10 составляет 21 день (без учета выходных и праздничных дней).

Допускается отсроченное прохождение курса по состоянию здоровья ребенка и его индивидуальных особенностей (по заключению специалистов поставщика социальных услуг, осуществляющих первичный прием ребенка-инвалида в условиях дневного пребывания), например 2-3 раза в неделю регулярно с общим количеством реабилитации 21 день или по иной схеме, согласованной с реабилитационным центром.

Состав и продолжительность услуги по реабилитации детей-инвалидов в условиях временного пребывания **ПР № 9**:

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
1. Социально-бытовые услуги			
1.1	Предоставление жилого помещения для дневного пребывания, для столовой, организации реабилитационных услуг, лечебно-трудовой деятельности	Весь период пребывания	Постоянно
1.2	Приготовление и подача пищи в соответствии с натуральными нормами	85 мин.	4 раз в день
1.3	Предоставление в пользование обучающего, коррекционно-развивающего оборудования, инвентаря для лечебно-трудовой деятельности, бытовой техники, мебели	Весь период пребывания	Постоянно
1.4	Предоставление мягкого инвентаря (постельные принадлежности, медицинские изделия)	Весь период пребывания	Постоянно
1.5	Стирка, утюжка постельного белья	30 мин.	1 раз в неделю
1.6	Санитарно-гигиеническая обработка помещений	30 мин.	1 раз в день

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
1.7	Организация досуга инвалидов. Возможно проведение групповых занятий (до 35 чел)	60 мин.	10 раз за весь период пребывания
2. Социально-медицинские услуги			
2.1	Организация оказания получателям социальных услуг первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи	30 мин.	1 раз за весь период пребывания
2.2	Организация квалифицированного медицинского консультирования (повторный прием врача)	15 мин.	5 раз за весь период пребывания
2.3	Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья получателя социальных услуг	150 мин.	Ежедневно
2.4	Санитарно-гигиеническое просвещение	30 мин.	1 раз за весь период пребывания
2.5	Лечебная физкультура. Возможно проведение групповых занятий (до 5 чел.)	30 мин.	10 раз за весь период пребывания
2.6	Лечебный массаж	30 мин.	10 раз за весь период пребывания

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
2.7	Физиотерапия. Возможно проведение групповых занятий (до 5 чел.), при условии одновременного проведения процедуры на 5-и различных аппаратах.	30 мин.	10 раз за весь период пребывания
2.8	Механотерапия/ Кинезотерапия. По услуге «Механотерапия» возможно проведение групповых занятий (до 5 чел.)	30 мин.	10 раз за весь период пребывания
2.9	Организация и проведение лечебно-трудовой деятельности. Возможно проведение групповых занятий (до 5 чел.)	30 мин.	10 раз за весь период пребывания
3. Услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации			
3.1	Социально-психологическая диагностика и обследование личности получателя социальных услуг	30 мин.	2 раза за весь период пребывания
3.2	Проведение психокоррекционной работы с получателем социальных услуг. Возможно проведение групповых занятий (от 2 до 5 чел.)	30 мин.	11 раз за весь период пребывания

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
3.3	Социально-психологическое консультирование получателя социальных услуг	30 мин.	2 раза за весь период пребывания
4. Услуги социально-педагогической реабилитации и абилитации			
4.1	Социально – педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование получателя социальных услуг	45 мин.	4 раз за весь период пребывания
4.2	Обучение членов семьи основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях. Возможно проведение групповых занятий (от 2 до 3 чел.)	20 мин.	10 раз за весь период пребывания
4.3	Логопедическая помощь (логопедическая диагностика)	40 мин.	2 раза за весь период пребывания
4.4	Логопедическая помощь (консультация логопеда)	40 мин.	2 раза за весь период пребывания

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
4.5	Логопедическая помощь (логопедическая коррекция). Возможно проведение групповых занятий (до 2 чел.)	40 мин.	11 раз за весь период пребывания
5. Услуги по социально-средовой реабилитации и абилитации			
5.1	Проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам, для детей с 14 лет. Возможно проведение групповых занятий (до 5чел.)	30 мин.	5 раз за весь период пребывания
5.2	Обучение пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации. Игротерапия. Возможно проведение групповых занятий (от 2 до 3 чел.)	40 мин.	15 раз за весь период пребывания
5.3	Развитие мелкой моторики. Возможно проведение групповых занятий (от 2 до 5 чел.)	35 мин.	1 раз в день, весь период пребывания
6. Услуги по социально-бытовой адаптации			

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
6.1	Обучение навыкам самообслуживания. Поведение в быту и общественных местах. Возможно проведение групповых занятий (от 2 до 5 чел.)	35 мин.	15 раз за весь период пребывания
6.2	Диагностика наиболее развитых функций инвалида для его ориентации в окружающей среде	45 мин.	5 раз за весь период пребывания

Состав и продолжительность услуги по реабилитации детей-инвалидов в условиях дневного пребывания **ПР № 10:**

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
1. Социально-бытовые услуги			
1.1	Предоставление жилого помещения для дневного пребывания, для столовой, организации реабилитационных услуг, лечебно-трудовой деятельности	Весь период пребывания	Постоянно
1.2	Приготовление и подача пищи в соответствии с натуральными нормами	20 мин.	1 раз в день

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
1.3	Предоставление в пользование обучающего, коррекционно-развивающего оборудования, инвентаря для лечебно-трудовой деятельности, бытовой техники, мебели	Весь период пребывания	Постоянно
1.4	Санитарно-гигиеническая обработка помещений	30 мин.	1 раз в день
1.5	Организация досуга инвалидов. Возможно проведение групповых занятий (до 35 чел)	45 мин.	10 раза за весь период пребывания
2. Социально-медицинские услуги			
2.1	Организация оказания получателям социальных услуг первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи	30 мин.	1 раза за весь период пребывания
2.2	Организация квалифицированного медицинского консультирования (повторный прием врача)	15 мин.	5 раз за весь период пребывания
2.3	Санитарно-гигиеническое просвещение	30 мин.	1 раз за весь период пребывания

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
2.4	Лечебная физкультура. Возможно проведение групповых занятий (до 5 чел.)	30 мин.	10 раз за весь период пребывания
2.5	Лечебный массаж	30 мин.	10 раз за весь период пребывания
2.6	Физиотерапия. Возможно проведение групповых занятий (до 5 чел.), при условии одновременного проведения процедуры на 5-и различных аппаратах.	30 мин.	10 раз за весь период пребывания
2.7	Механотерапия/ Кинезотерапия. По услуге «Механотерапия» возможно проведение групповых занятий (до 5 чел.)	30 мин.	10 раз за весь период пребывания
2.8	Организация и проведение лечебно-трудовой деятельности. Возможно проведение групповых занятий (до 5 чел.)	30 мин.	10 раз за весь период пребывания
3. Услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации			
3.1	Социально-психологическая диагностика и обследование личности получателя социальных услуг	30 мин.	2 раза за весь период пребывания

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
3.2	Проведение психокоррекционной работы с получателем социальных услуг. Возможно проведение групповых занятий (от 2 до 5 чел.)	30 мин.	15 раз за весь период пребывания
3.3	Социально-психологическое консультирование получателя социальных услуг	30 мин.	2 раза за весь период пребывания
4. Услуги социально-педагогической реабилитации и абилитации			
4.1	Социально – педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование получателя социальных услуг	45 мин.	4 раз за весь период пребывания
4.2	Обучение членов семьи основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях. Возможно проведение групповых занятий (от 2 до 3чел.)	20 мин.	10 раз за весь период пребывания
4.3	Логопедическая помощь (логопедическая диагностика)	40 мин.	2 раза за весь период пребывания

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
4.4	Логопедическая помощь (консультация логопеда)	40 мин.	2 раза за весь период пребывания
4.5	Логопедическая помощь (логопедическая коррекция). Возможно проведение групповых занятий (до 2 чел.)	40 мин.	11 раз за весь период пребывания
5. Услуги по социально-средовой реабилитации и абилитации			
5.1	Проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам, для детей с 14 лет. Возможно проведение групповых занятий (до 5чел.)	30 мин.	5 раз за весь период пребывания
5.2	Обучение пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации. Игротерапия. Возможно проведение групповых занятий (от 2 до 3 чел.)	40 мин.	15 раз за весь период пребывания
5.3	Развитие мелкой моторики. Возможно проведение групповых занятий (от 2 до 5 чел.)	35 мин.	1 раз в день, весь период пребывания

№ п/п	Наименование услуги	Объем социальной услуги	
		время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	периодичность оказания услуги
6. Услуги по социально-бытовой адаптации			
6.1	Обучение навыкам самообслуживания. Поведение в быту и общественных местах. Возможно проведение групповых занятий (от 2 до 5 чел.)	35 мин.	15 раза за весь период пребывания
6.2	Диагностика наиболее развитых функций инвалида для его ориентации в окружающей среде	45 мин.	5 раз за весь период пребывания

(Порядок предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, утвержденный приказом Министерства социального развития Пермского края от 31 октября 2014 г. № СЭД-33-01-03-555 с изм. от 25.01.2017 г.)

Планируемый результат после завершения курса реабилитации:

- полное или частичное восстановление нарушенных функций или повышение адаптационно-компенсаторного резерва организма;
- обучение оптимальным адаптивным видам функционирования и самообслуживания;
- поддержание активного образа жизни детей-инвалидов.

Помните, что вы вправе требовать предоставления полного объема услуг, должного качества.



РАЗДЕЛ 8
ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА
РЕАБИЛИТАЦИИ

ПЕРЕЧНИ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ (ТСР)

Перечни технических средств реабилитации (ТСР) бывают:

- федеральные (действующие на всей территории РФ);
- региональные (действующие только на территории конкретного субъекта РФ и финансируемые из средств местного бюджета, в данном случае Пермского края).

Федеральный перечень ТСР определен следующими нормативно-правовыми актами:

1. Приказ Минтруда России от 24.05.2013 № 214н (ред. от 18.07.2016) «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р).

2. Приказ Минтруда России от 09.12.2014 № 998н (ред. от 18.07.2016) «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.01.2015 № 35747).

ВАЖНО! Определены показания и противопоказания для ТСР Приказом Минтруда России от 09.12.2014 № 998н (ред. от 18.07.2016) «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.01.2015 № 35747), в связи с чем доводы экспертов комиссии МСЭ о наличии одного основного заболевания и не обеспечения ТСР по сопутствующим не могут быть приняты – **при наличии показаний и отсутствии противопоказаний ребенку-инвалиду в ИПРА прописываются все ТСР в которых он нуждается!**

Региональные перечни ТСР утверждаются постановлениями местных органов власти и различны по разным субъектам РФ (в зависимости от финансовых возможностей местных бюджетов).

Приказ Министерства социального развития Пермского края от 17.02.2014 № СЭД-33-05-59-198 (ред. от 24.02.2016) «Об обеспечении инвалидов, детей-инвалидов техническими средствами реабилитации и реабилитационными услугами, не предусмотрен-

ными федеральным перечнем технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам бесплатно».

Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации и реабилитационными услугами по региональному перечню осуществляется также на основании индивидуальных программ реабилитации. Для получения ТСР законному представителю необходимо обратиться в территориальное управление Министерства социального развития Пермского края по месту жительства.

ПРАВИЛА ПОЛУЧЕНИЯ ТСР

Детям-инвалидам гарантировано предоставление технических средств реабилитации, предусмотренных специальным федеральным перечнем технических средств реабилитации (ст. 10, 11.1 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ»; Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р).

Если вам полагается техническое средство реабилитации, то для его получения потребуются:

- заявление (выдается при обращении в ФСС);
- документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида (свидетельство о рождении (для детей до 14 лет), паспорт после 14 лет) и его законного представителя (паспорт);
- индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида (ИПРА).

Обратите внимание! При представлении документов в территориальный орган ФСС РФ в письменном виде лично по вашей просьбе на втором экземпляре заявления проставляется отметка о принятии заявления и прилагаемых к нему документов, указываются фамилия, инициалы, должность и ставится подпись должностного лица территориального органа ФСС РФ, принявшего заявление и документы, а также дата их приема.

Уполномоченный орган рассматривает заявление в 15-дневный срок с даты его поступления и в письменной форме уведомляет законного представителя ребенка-инвалида о постановке на учет по обеспечению техническим средством.

КОМПЕНСАЦИЯ СРЕДСТВ ЗА ПРИОБРЕТЕНИЕ ТСР

Если предусмотренное индивидуальной программой реабилитации техническое или иное средство либо услуга не могут быть предоставлены инвалиду или, если инвалид приобрел соответствующее средство, либо оплатил услугу за собственный счет, то ему выплачивается компенсация в размере, определенном Приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2011 г. № 57Н (ред. от 24.10.2014) «Об утверждении порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения её размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации».

Компенсация выплачивается в размере стоимости приобретенного технического средства реабилитации и (или) оказанной услуги, но не более размера стоимости технического средства реабилитации и (или) услуги, предоставляемых уполномоченными органами в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида, являющихся аналогичными техническому средству реабилитации, самостоятельно приобретенному за собственный счет, и (или) оплаченной за счет собственных средств услуге, на основании классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 мая 2013 г. № 214н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 июня 2013 г. № 28858), **включая оплату банковских услуг (услуг почтовой связи) по перечислению (пересылке) средств компенсации** (в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 08.09.2011 № 1028н, Приказа Минтруда России от 22.01.2014 № 24н).

В случае отсутствия аналога самостоятельно приобретенного ТСР и стоимости его закупки в системе ФСС, компенсация выплачивается в полном объеме с учетом транспортировки и комиссии банка.

Размер компенсации определяется уполномоченным органом по результатам последней по времени осуществления закупки техни-

ческого средства реабилитации и (или) оказания услуги, информация о которой размещена на официальном сайте Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для размещения информации о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг (www.zakupki.gov.ru), проведенной уполномоченным органом в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

ОТКАЗ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ ТСР

В случае, если предоставленное ТСР не подходит ребенку-инвалиду, необходимо написать **мотивированный отказ** с подробным указанием причин (не соответствует размер, отсутствует ортопедическая спинка ли держатель головы и т.д.) со ссылками на ИПРА, медицинские документы (например рекомендации ортопеда). Только в этом случае Вам должны предоставить ТСР соответствующий особенностям и ограничениям вашего ребенка.

РЕМОНТ И ЗАМЕНА ТСР

Ремонт технического средства (изделия) осуществляется бесплатно, но для оценки необходимости ремонта или досрочной замены средства (изделия) проводится медико-техническая экспертиза ФСС.

Экспертиза проводится в срок не позднее 15 дней со дня получения заявления о проведении экспертизы. Родитель (законный представитель) ребенка-инвалида должен быть проинформирован о дате и месте осуществления медико-технической экспертизы. Родитель имеет право принять в ней участие (в заявлении о проведении экспертизы необходимо сообщить о своем желании принимать или не принимать участие в экспертизе).

Ремонт технического средства осуществляется бесплатно на основании заявления, поданного родителем (законным представителем) ребенка-инвалида, в исполнительный орган ФСС по месту жительства, и заключения медико-технической экспертизы.

Если родитель произвел ремонт технического средства (изделия) за счет собственных средств, ему выплачивается компенсация.

Решение о выплате компенсации принимается уполномоченным органом на основании поданного заявления о возмещении расходов по ремонту технического средства (изделия), заключения медико-технической экспертизы, а также документов, подтверждающих эти расходы.

В случае, если ФСС и родитель не нашли предприятие, которое может выполнить ремонт ТСР или имеется заключение о невозможности его ремонта, то техническое средство реабилитации должно быть заменено до истечения срока службы бесплатно как подлежащее ремонту.

Замена технического средства реабилитации, рекомендованного ребенку-инвалиду, производится по истечении срока пользования им, указанного в Приказе Минтруда России от 24.05.2013 № 215н (ред. от 18.07.2016) «Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены».

Досрочная замена – по заключению медико-технической комиссии протезно-ортопедического предприятия о невозможности его ремонта или в случае изменения медицинских показателей или по мере роста ребенка или других изменений осуществляется согласно Приказа Минздравсоцразвития РФ от 21.08.2008 № 438н «Об утверждении порядка осуществления и формы заключения медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 16.09.2008 № 12293).



РАЗДЕЛ 9
ВОСПИТАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ
ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

ДОСТУПНЫЕ ВИДЫ ОБРАЗОВАНИЯ

В Российской Федерации образование может быть получено:

1. В организациях, осуществляющих образовательную деятельность;

2. Вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообразования).

Обучение в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с учетом потребностей, возможностей личности и в зависимости от объема обязательных занятий педагогического работника с обучающимися осуществляется в очной, очно-заочной или заочной форме.

Обучение в форме семейного образования и самообразования осуществляется с правом последующего прохождения государственной итоговой аттестации в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения.

Государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения.

Поддержка общего образования, профессионального образования и профессионального обучения инвалидов направлена на:

1. Осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами;

2. Развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей;

3. Интеграцию в общество.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения **обеспечивают получение инвалидами общедоступного и бесплатного** дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования и среднего профессионального образования, а также бесплатного высшего образования.

Общее образование, профессиональное образование и профессиональное обучение инвалидов его содержание и условия организации обучения и воспитания обучающихся осуществляются в соответствии с адаптированными образовательными программами и ИПРА.

Общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

ОБУЧЕНИЕ НА ДОМУ

Если ребенок по состоянию здоровья не может посещать дошкольное учреждение или школу, его обучение может быть организовано на дому или в медицинской организации (для длительно болеющих детей). Заболевания, наличие которых дает право на обучение на дому приведены в Приказе Минздрава России от 30.06.2016 № 436н «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.07.2016 № 42916).

Для получения обучения на дому необходимо представить в школу:

- заключение медицинской организации (выдает поликлиника по месту жительства);
- письменное заявление родителей (законных представителей) и согласие на то, что ребенок будет обучаться дома.

Образовательной организацией разрабатывается и согласовывается с родителями:

- индивидуальный учебный план;
- расписание занятий;
- сроки и формы промежуточной аттестации ребенка.

При обучении ребенка на дому школа предоставляет:

- бесплатно в пользование на время получения образования учебники и учебные пособия, а также учебно-методические материалы, средства обучения и воспитания;
- специалистов из числа педагогических работников;
- психолого-педагогическую, медицинскую, социальную и консультативную помощь.

ВАЖНО! В нормативах Министерства здравоохранения есть классификация обучение «на дому», а согласно Закона №273-ФЗ

«Об образовании» обучение «на дому» имеет иной термин – обучение в условиях семейного образования (самообразования).

Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы, в том числе в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях, если в них созданы соответствующие консультационные центры. Обеспечение предоставления таких видов помощи осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации (ст.64 Закона №273-ФЗ «Об образовании»).

Государством предусмотрена компенсация затрат родителей на **обучение детей-инвалидов дошкольного возраста на дому и школьного возраста в условиях семейного образования**. Для ее оформления необходимо обратиться с заявлением в Министерство образования Пермского края.

Выплата компенсации осуществляется **один раз в год в размере фактически понесенных расходов** на организацию обучения ребенка-инвалида в текущем году, но не более расчетного значения.

1. По обучению на дому детей дошкольного возраста: порядок установлен постановлением Правительство Пермского края от 27 августа 2010 г. № 560-п «Об утверждении порядка предоставления компенсации части затрат родителям (законным представителям) по воспитанию и обучению детей-инвалидов дошкольного возраста на дому по основным общеобразовательным программам дошкольного образования», а **размер компенсации** устанавливается приказом Министерства образования и науки Пермского края. На данный момент он установлен приказом от 19 декабря 2016 г. № СЭД-26-01-06-854 «Об утверждении нормативов для расчета межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Пермского края бюджетам муниципальных районов (городских округов) Пермского края на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» и составляет **20 781 руб.**

2. По семейному образованию: в соответствии с п. 5 Порядка предоставления компенсации затрат родителям (законным представителям) на получение начального общего, основного общего и среднего общего образования в форме семейного образования

в Пермском крае, утвержденного Постановлением Правительства Пермского края от 17 сентября 2013 г. № 1224-п, размер компенсации рассчитывается для каждого обучающегося, получающего семейное образование, в соответствии с Методикой расчета компенсации затрат родителям (законным представителям) на получение начального общего, основного общего и среднего общего образования в форме семейного образования в Пермском крае.

Объём компенсации составляет **80% от расчетного показателя** на обеспечение государственных гарантий на получение общедоступного бесплатного начального, основного, среднего общего образования, а также дополнительного образования в общеобразовательных организациях в расчете на 1 обучающегося в год в зависимости от уровня образования обучающегося, наличия у общеобразовательной организации статуса гимназии, лицея, организаций с углубленным изучением предметов, обучения в специальных (коррекционных) классах для детей с отклонениями в развитии, и с учётом местности, в которой расположена образовательная организация, которые определены в Постановлении Правительства Пермского края от 27 сентября 2016 № 843-п «Об утверждении расчетных показателей по расходам бюджета Пермского края на обеспечение деятельности казенных учреждений и на предоставление межбюджетных трансфертов на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

В случае самостоятельного воспитания и обучения двух и более детей-инвалидов родителями (законными представителями) компенсация предоставляется **на каждого ребенка-инвалида**.

Расходы, связанные с самостоятельным осуществлением воспитания и обучения детей-инвалидов на дому или в форме семейного образования, превышающие размер компенсации, производятся за счет средств родителей (законных представителей).

(Постановление Правительства пермского края от 27 августа 2010 г. № 560-п «Об утверждении порядка предоставления компенсации части затрат родителям (законным представителям) по воспитанию и обучению детей-инвалидов дошкольного возраста на дому по основным общеобразовательным программам дошкольного образования» (в ред. Постановления Правительства Пермского края от 22.01.2015 № 25-п)

ОРГАНИЗАЦИЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ

Специальные условия – условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ, в т.ч. ребенка-инвалида) может быть организовано как **совместно с другими обучающимися**, так и в отдельных классах, группах **или в отдельных организациях**, осуществляющих образовательную деятельность.

Отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Профессиональное обучение и профессиональное образование обучающихся с ОВЗ осуществляются на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивают получение профессионального обучения обучающимися с ОВЗ (с различными формами умственной отсталости), не имеющими основного общего или среднего общего образования.

Профессиональными образовательными организациями и об-

разовательными организациями высшего образования, а также организациями, осуществляющими образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, **должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ОВЗ.**

Органы государственной власти и организации, осуществляющие образовательную деятельность, оказывают психолого-педагогическую поддержку при получении инвалидами образования, в том числе при получении общего образования детьми-инвалидами на дому и в форме семейного образования.

Инвалидам **создаются необходимые условия для получения образования** в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации основных общеобразовательных программ, в которых созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, а также в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам.

ВАЖНО! Утвержден профессиональный стандарт для **Тьютора** – ассистента (помощника) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья Согласно стандарту основной целью деятельности данных специалистов является оказание технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья для осуществления возможности вести независимый образ жизни и активно участвовать во всех аспектах жизнедеятельности.

Стандартом предусмотрено выполнение данными специалистами функции «деятельность по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья», а так же установлены требования к образованию и опыту работы, необходимым для выполнения указанной функции. *(Приказ Минтруда России от 12.04.2017 № 351н от 12.04.2017 «Об утверждении профессионального стандарта «Ассистент (помощник) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья» Зарегистрировано в Минюсте России 04.05.2017 № 46612)*

О потребности в ассистенте (помощнике) должно быть указано в заключении **ПМПК.**

При невозможности обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам **в организациях**, осуществляющих образовательную деятельность, органы, осуществляющие управление в сфере образования, **с согласия родителей** (законных представителей) детей-инвалидов обеспечивают организацию обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам **на дому**. Основанием для организации обучения детей-инвалидов на дому являются обращение в письменной форме их родителей (законных представителей) и заключение медицинской организации (ст.19 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ»).

Для обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования организуется **на дому или в медицинских организациях**. Основанием для организации обучения на дому или в медицинской организации являются заключение медицинской организации и в письменной форме обращение родителей (законных представителей) (ст.66.10, 41.5 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ).

ПРАВА И ЛЬГОТЫ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ

1. Родители (попечители) детей-инвалидов имеют право на первоочередное устройство в детские дошкольные учреждения (*Указ Президента РФ от 02.10.92 г.*).

2. За присмотр и уход за детьми-инвалидами, детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также за детьми с туберкулезной интоксикацией, обучающимися в государственных и муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, **родительская плата не взимается** (*ст.65.3 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ*).

Родители, имеющие детей, у которых, по заключению медицинских учреждений, выявлены недостатки в физическом или психическом развитии (ОВЗ), освобождены от платы за детское дошкольное учреждение (*Решение Пермской городской Думы от*

27.08.2013г. №167, Постановление администрации г.Перми от 24.04.2015г. №225»О внесении изменений в отдельные правовые акты администрации г.Перми»).

3. Предусмотрена компенсация затрат родителей на обучение детей-инвалидов дошкольного возраста на дому и школьного возраста в условиях семейного образования. Для ее оформления необходимо обратиться с заявлением в Министерство образования Субъекта РФ. Выплата компенсации осуществляется **один раз в год в размере фактически понесенных расходов** на организацию обучения ребенка-инвалида в текущем году, но не более расчетного значения (для дошкольников на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» и составляет **20 781 руб.**, для школьников – **80% от расчетного показателя** на обеспечение государственных гарантий на получение общедоступного бесплатного образования в общеобразовательных организациях в расчете на 1 обучающегося в год в зависимости от уровня образования обучающегося, наличия у общеобразовательной организации статуса гимназии, лицея, организаций с углубленным изучением предметов, обучения в специальных (коррекционных) классах для детей с отклонениями в развитии, и с учётом местности, в которой расположена образовательная организация, который можно определить из Постановления Правительства Пермского края т 27 сентября 2016 № 843-п).

4. При получении образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков (ст.79 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 01.05.2017) «Об образовании в РФ»).

5. Обучающиеся с обучающиеся с ОВЗ, проживающие в организации, осуществляющей образовательную деятельность, **находятся на полном государственном обеспечении и обеспечиваются питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем.** Иные обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются **бесплатным двухразовым питанием.** Организацией питания занимается образовательная организация, что находится в полномочиях Субъекта РФ и Муниципалитета (ст.79, 37 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 01.05.2017) «Об образовании в Российской Федерации»)

6. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении

основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации. При направлении в Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи по решению ПМПК **оказываются бесплатно** следующая **помощь**:

а) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;

б) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;

в) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;

г) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей) (ст.42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 01.05.2017) «Об образовании в РФ»).

7. Государственная итоговая аттестация (ЕГЭ) для обучающихся детей-инвалидов и инвалидов по образовательным программам среднего общего образования федеральным органом исполнительной власти может устанавливаться в иной форме (ГИА) (ст.59.13/1 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ).

ГИА в форме ГВЭ проводится для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, освоивших основные общеобразовательные программы среднего (полного) общего образования. ГИА может по их желанию проводиться в форме ЕГЭ. При этом допускается сочетание обеих форм ГИА. Выбранные выпускником форма (формы) ГИА и общеобразовательные предметы, по которым он планирует сдавать экзамены, указываются им в заявлении.

8. Дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, инвалиды с детства, **имеют право на прием на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета за счет бюджетных ассигнований** федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты. Квота приема устанавливается ежегодно образовательной организацией в размере не менее чем 10% от общего объема контрольных цифр приема граждан, обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Фе-

дерации и местных бюджетов, выделенных такой образовательной организации на очередной год, по специальностям и (или) направлениям подготовки. (ст.71.5 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ).

9. Дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, имеют право на прием на подготовительные отделения федеральных государственных образовательных организаций высшего образования на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, при наличии у них среднего общего образования (ст.71.7 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ).

10. Государственная социальная стипендия назначается студентам, являющимся детьми-инвалидами, инвалидами I и II групп, инвалидами с детства (ст.36.5 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ).

11. Подушевое финансирование образовательных учреждений на обучения ребенка-инвалида осуществляется по повышенным нормативам.

ПОРЯДОК ПРИЕМА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Для приема ребенка-инвалида в любое дошкольное или школьное учреждение необходимо пройти Психолого-медико-психологическую комиссию (ПМПК). После чего необходимо подать заявление в учебное заведение, обучающее по рекомендованной ПМПК программе с указанием в заявлении формы обучения.

Рекомендации специалистов ПМПК также важны для прохождения МСЭ, так как в разделе ИПРА «Мероприятия психолого-педагогической реабилитации» прописывается оптимальный образовательный маршрут ребенка и бесплатная коррекционная помощь, необходимая для максимальной реализации его образовательного потенциала.

Помните, что заключение ПМПК – это рекомендации по организации обучения для детей с особенностями развития. Родители не обязаны исполнять их в случае не согласия, но в случае если ПМПК сделала заключение об обучении ребенка в школе VIII вида, то в школу другого вида ребенка не примут. В случае несогласия с заключением, которое также как и вы разделяют другие специалисты (неврологи, педагоги, дефектологи, психологи и т.д. вне комис-

сии) вы можете обжаловать заключение ПМПК в органе управления образованием или в суде.

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

Психолого-медико-психологическая комиссия (ПМПК) призвана помочь родителям детей-инвалидов на пути воспитания, развития, обучения, адаптации и социализации ребенка-инвалида.

Комиссия предназначена для:

- своевременного выявления у детей особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

- проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и **дачи рекомендаций** по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания;

- **оказания консультативной помощи** родителям;

- оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы (МСЭ) **содействия в разработке** индивидуальной программы реабилитации (**ИПРА**) ребенка-инвалида.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются **бесплатно**.

Обследование проводится в помещениях, где размещается комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование может быть проведено по месту проживания и (или) обучения ребенка.

Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или

адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия.

Информация о проведении обследования детей в комиссии, **результаты обследования**, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, **является конфиденциальной**. **Предоставление** указанной информации **без письменного согласия** родителей (законных представителей) детей **третьим лицам не допускается**.

Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей **заключение комиссии является основанием для создания** органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении **условий для обучения и воспитания детей**.

Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации **в течение календарного года с даты его подписания**.

Родители (законные представители) детей имеют право:

– присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

– получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

– в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию. *(Приказ Минобрна-*

уки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2013 № 30242)

Более подробную информацию, а также записаться на консультацию или комиссию можно:

– для жителей г.Перми по адресу г.Пермь, ул.Нефтяников, д. 50, тел.(342) 226-79-00, <http://pmpk59.ru/>;

– для жителей Пермского края в Центральной ПМПК по адресу г.Пермь, ул.Казахская, д.71, тел. 262-80-60.

ВАЖНО! Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Окончательный выбор места и формы обучения остаётся за родителями, но для органов власти, образовательных организаций представленное Вами Заключение ПМПК будет являться основанием для создания рекомендованных условий для обучения и воспитания ребенка.

ВЫБОР ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МАРШРУТА РЕБЕНКА

Право выбора образовательного маршрута для ребенка-инвалида остается за родителем (попечителем) ребенка-инвалида, который может опираться на рекомендации специалистов, заключение ПМПК, индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида.

Дошкольное образование:

1. В дошкольном образовательном учреждении (ДОУ) **в общеобразовательных группах** (полного или кратковременного пребывания) по общеобразовательным программам дошкольного образования;

2. В ДОУ **в компенсирующих группах** (полного или кратковременного пребывания) по адаптированным общеобразовательным программам дошкольного образования для детей с ОВЗ с учетом возможностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию;

3. В ДОУ **в оздоровительных группах** (полного или кратковременного пребывания) с реализацией образовательной программы дошкольного образования и комплекса санитарно-гигиенических,

лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий и процедур;

4. В ДОУ **в комбинированных группах** (полного или кратковременного пребывания) при совместном образовании здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптивной для детей с ОВЗ с учетом особенностей и возможностей;

5. **В семье** посредством получения психолого-педагогического сопровождения, методической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы;

6. **В негосударственном образовательном учреждении**;

7. **В семейной дошкольной группе**, которые могут иметь общеобразовательную направленность или осуществлять присмотр и уход за детьми без реализации общеобразовательной программы дошкольного образования (*Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.09.2013 № 30038)*)

В случае, если органы местного самоуправления не могут обеспечить ребенка местом в ДОУ, то до предоставления такому ребенку места в ДОУ обеспечивают ему возможность получения дошкольного образования в одном из вариативных форм: в группах кратковременного пребывания, в семье посредством психолого-педагогического сопровождения, в негосударственных образовательных учреждениях; в семейных дошкольных группах, в иных формах и учреждениях (Письмо Министерства образования и науки РФ от 8 августа 2013 г. № 08-1063 «О рекомендациях по порядку комплектования дошкольных образовательных учреждений»).

При этом ребенок числится в списке очередников и не снимается с учета для предоставления места. Ему должно быть предоставлено свободное (освободившееся или вновь созданное место) в текущем учебном году либо место в ДОУ с 1 сентября следующего года.

Требования к структуре, объему, условиям реализации и результатам освоения образовательной программы дошкольного образования определяются федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, который приведен в

Приказе Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (*Зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2013 № 30384*).

В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность **по адаптированным образовательным программам** дошкольного образования, **должны быть созданы специальные условия** для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья (*ст. 17 Приказа Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014*).

Под специальными условиями для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких детей, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для детей с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– присутствие ассистента, оказывающего ребенку необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлы;

2. Для детей с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для детей, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать

возможность беспрепятственного доступа детей в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Численность обучающихся с ОВЗ в учебной группе устанавливается до 15 человек.

При получении дошкольного образования воспитанникам с ОВЗ предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков (ст. 18-21 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 31.12.2014, с изм. от 02.05.2015 г.) «Об образовании в РФ» (с изм. и доп., вступ. в силу с 31.03.2015 г.)).

Рекомендуемое количество детей в группах компенсирующей направленности для детей до 3 лет и старше 3 лет, соответственно, не должно превышать:

- для детей с тяжелыми нарушениями речи – 6 и 10 детей;
- для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи в возрасте старше 3 лет – 12 детей;
- для глухих детей – 6 детей для обеих возрастных групп;
- для слабослышащих детей – 6 и 8 детей;
- для слепых детей – 6 детей для обеих возрастных групп;
- для слабовидящих детей, для детей с амблиопией, косоглазием – 6 и 10 детей;
- для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата – 6 и 8 детей;
- для детей с задержкой психического развития – 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью легкой степени – 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой в возрасте старше 3 лет – 8 детей;
- для детей с аутизмом только в возрасте старше 3 лет – 5 детей;
- для детей со сложным дефектом (имеющих сочетание 2 или более недостатков в физическом и (или) психическом развитии) – 5 детей для обеих возрастных групп;
- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья – 10 и 15 детей.

Допускается организовывать разновозрастные (смешанные) группы детей в дошкольных образовательных организациях компенсирующей направленности с учетом возможности организации в них режима дня, соответствующего анатомо-физиологическим особенностям каждой возрастной группы.

В дошкольных образовательных организациях комплектование групп комбинированной направленности, реализующих совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями, осуществляется в соответствии с учетом особенностей психофизического развития и возможностей воспитанников.

Рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности:

а) до 3 лет – не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья;

б) старше 3 лет:

– не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой, или детей со сложным дефектом;

– не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;

– не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития. *(Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26 (ред. от 27.08.2015) «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»)*

Образовательная организация может использовать сетевую форму реализации образовательной программы дошкольного образования, обеспечивающую возможность ее освоения воспитанниками с использованием ресурсов нескольких организаций, осуществляющую образовательную деятельность, а также при необходимости с использованием ресурсов иных организаций *(Порядок, утвержденный Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014)*.

Воспитание и обучение детей-инвалидов на дому организуется ближайшими к постоянному месту жительства ребенка-инвалида дошкольными образовательными учреждениями. Основанием для

организации воспитания и обучения ребенка-инвалида на дому является заключение (справка) лечебно-профилактического учреждения.

Для организации воспитания и обучения ребенка-инвалида на дому его зачисляют в дошкольное образовательное учреждение в общем порядке.

При организации воспитания и обучения ребенка-инвалида на дому дошкольное образовательное учреждение:

– направляет ребенка-инвалида в случае необходимости и с согласия родителей (законных представителей) ребенка-инвалида на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) для получения заключения с рекомендациями по организации воспитания и обучения ребенка-инвалида;

– утверждает период воспитания и обучения ребенка-инвалида в соответствии с заключением ПМПК, его предельную часовую нагрузку в неделю и номенклатуру занятий;

– утверждает расписание занятий ребенка-инвалида, согласованное с родителями (законными представителями);

– утверждает специальную образовательную программу ребенка-инвалида, разрабатываемую в соответствии с основной общеобразовательной программой дошкольного образования, с учетом индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, заключением ПМПК, а также особенностей психофизического развития и возможностей ребенка-инвалида;

– предоставляет специалистов из числа воспитателей и педагогических работников (музыкальный руководитель, инструктор физического воспитания, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог и другие) в зависимости от структуры и степени ограничений жизнедеятельности ребенка-инвалида;

– оказывает родителям (законным представителям) ребенка-инвалида методическую и консультативную помощь, необходимую для освоения специальной образовательной программы ребенка-инвалида;

– осуществляет промежуточную и итоговую диагностику состояния ребенка-инвалида, порядок, формы и сроки которой устанавливаются уставом дошкольного образовательного учреждения.

Объем часовой нагрузки в неделю для ребенка-инвалида рассчитывается на основании Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26 (ред. от 27.08.2015) «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологиче-

ские требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида, заключением ПМПК.

Родители (законные представители) для организации воспитания и обучения ребенка-инвалида на дому **обеспечивают рабочее место ребенку-инвалиду и педагогу**, готовят ребенка-инвалида к занятию в соответствии с расписанием занятий.

Финансовое обеспечение расходов на организацию воспитания и обучения детей-инвалидов на дому осуществляется за счет средств бюджета Пермского края.

Родители (законные представители), имеющие детей-инвалидов, вправе осуществлять их обучение и воспитание на дому самостоятельно.

Родителям (законным представителям) **при самостоятельном воспитании и обучении детей-инвалидов дошкольного возраста на дому**, которые по состоянию здоровья временно или постоянно не могут посещать образовательные **учреждения предоставляется компенсации части затрат** (в соответствии с *Постановлением Правительства Пермского края от 27.08.2010 № 560-п*).

Компенсация предоставляется родителям (законным представителям) ежемесячно, начиная с месяца, следующего за месяцем обращения, путем зачисления суммы компенсации на расчетный счет.

В случае самостоятельного воспитания и обучения двух и более детей-инвалидов дошкольного возраста родителями (законными представителями) компенсация предоставляется на каждого ребенка-инвалида.

Размер компенсации необходимо уточнять в уполномоченном органе.

Для получения компенсации родитель (законный представитель) предоставляет в отдел образования района, по месту проживания следующие документы:

- письменное заявление на получение компенсации;
- копию документа, удостоверяющего личность (паспорт);
- копию свидетельства о рождении ребенка, на воспитание и обучение которого предоставляется компенсация;
- копию документа, подтверждающего установление ребенку инвалидности (справка бюро медико-социальной экспертизы);

– заключение (справку) лечебно-профилактического учреждения, подтверждающую основания для организации воспитания и обучения ребенка-инвалида на дому;

– заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

– реквизиты банковского счета, открытого родителем (законным представителем) в банковском учреждении;

– справку о составе семьи, подтверждающую фактическое совместное проживание заявителя с ребенком-инвалидом;

– копию приказа территориального управления Министерства социального развития Пермского края об установлении опеки (попечительства) над ребенком-инвалидом (в случае, если ребенок-инвалид является сиротой или ребенком, оставшимся без попечения родителей).

Расходы, связанные с самостоятельным осуществлением воспитания и обучения детей-инвалидов на дому, превышающие размер компенсации, производятся за счет средств родителей (законных представителей). *(Порядок предоставления компенсации части затрат родителям (законным представителям) по воспитанию и обучению детей-инвалидов дошкольного возраста на дому по основным общеобразовательным программам дошкольного образования, утвержденный Постановлением Правительства Пермского края от 27.08.2010 № 560-п).*

Проект «Выездной воспитатель» – образовательная услуга предоставляется детям от 1,5 до 7 лет, проживающих в отдельных районах Пермского края, где отсутствуют дошкольные образовательные организации. Услуга предоставляется 5 дней в неделю от 3 до 5 часов – неполный день *(Приказ Министерства образования и науки Пермского края О реализации краевого проекта «Выездной воспитатель» от 14.04.2014г. СЭД-26-01-04-266).*

Рекомендуемое количество детей в группе не должно превышать 12 человек. В группы могут включаться как воспитанники одного возраста, так и воспитанники разных возрастов.

Услуга дошкольного образования в рамках проекта для родителей (законных представителей) **является бесплатной.**

Школьное образование:

Начальное общее, основное общее и среднее общее образование:

1. Начальное общее образование направлено на формирование личности обучающегося, развитие его индивидуальных способностей, положительной мотивации и умений в учебной деятельности (овладение чтением, письмом, счетом, основными навыками учебной деятельности, элементами теоретического мышления, простейшими навыками самоконтроля, культурой поведения и речи, основами личной гигиены и здорового образа жизни).

2. Основное общее образование направлено на становление и формирование личности обучающегося (формирование нравственных убеждений, эстетического вкуса и здорового образа жизни, высокой культуры межличностного и межэтнического общения, овладение основами наук, государственным языком Российской Федерации, навыками умственного и физического труда, развитие склонностей, интересов, способности к социальному самоопределению).

3. Среднее общее образование направлено на дальнейшее становление и формирование личности обучающегося, развитие интереса к познанию и творческих способностей обучающегося, формирование навыков самостоятельной учебной деятельности на основе индивидуализации и профессиональной ориентации содержания среднего общего образования, подготовку обучающегося к жизни в обществе, самостоятельному жизненному выбору, продолжению образования и началу профессиональной деятельности.

В образовательной организации, реализующей образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования, могут быть созданы условия для проживания обучающихся в интернате, а также для осуществления присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня. *(ст.66 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 31.12.2014, с изм. от 02.05.2015) «Об образовании в РФ»).*

Содержание общего образования и условия организации обучения учащихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Форма получения общего образования и форма обучения по конкретной общеобразовательной программе определяются родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося. При выборе родителями (законными представителями)

несовершеннолетнего обучающегося формы получения общего образования и формы обучения учитывается мнение ребенка.

При выборе родителями (законными представителями) детей формы получения общего образования в форме семейного образования родители (законные представители) информируют об этом выборе орган местного самоуправления муниципального района или городского округа, на территории которых они проживают.

Обучение в форме семейного образования и самообразования осуществляется с правом последующего прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации в образовательных организациях. *(Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1015 (ред. от 28.05.2014) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.10.2013 № 30067)).*

Допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения.

1. Инклюзивное образование.
2. Дистанционное образование детей-инвалидов.
3. Обучение на дому по программе вспомогательной школы
4. Обучение на дому родителями самостоятельно

Исходя из категории учащихся с ограниченными возможностями здоровья их численность в классе (группе) не должна превышать 15 человек.

В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, **создаются специальные условия** для получения образования учащимися **с ограниченными возможностями здоровья**:

1. Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья **по зрению**:

– адаптация официальных сайтов образовательных организаций в сети «Интернет» с учетом особых потребностей инвалидов по зрению с приведением их к международному стандарту доступности веб-контента и веб-сервисов (WCAG);

– размещение в доступных для учащихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании лекций, учебных занятий (должна быть выполнена крупным (высота прописных букв не менее 7,5 см) рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего учащемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлов;

– обеспечение доступа учащегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации, располагающему местом для размещения собаки-поводыря в часы обучения самого учащегося;

2. Для учащихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения));

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

– обеспечение получения информации с использованием русского жестового языка (сурдоперевода, тифлосурдоперевода);

3. Для учащихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

– обеспечение беспрепятственного доступа учащихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья создаются:

– необходимые условия для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи

на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения;

– условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам для **слабослышащих учащихся** (имеющих частичную потерю слуха и различную степень недоразвития речи) и **позднооглохших учащихся** (оглохших в дошкольном или школьном возрасте, но сохранивших самостоятельную речь), **создаются два отделения:**

1-е отделение – для учащихся с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха;

2-е отделение – для учащихся с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха.

В образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам, **допускается совместное обучение слепых и слабовидящих учащихся, а также учащихся с пониженным зрением, страдающих амблиопией и косоглазием и нуждающихся в офтальмологическом сопровождении.**

Основой обучения слепых учащихся является система Брайля.

В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам для **учащихся, имеющих тяжелые нарушения речи, создаются два отделения:**

1-е отделение – для учащихся, имеющих общее недоразвитие речи тяжелой степени (алалия, дизартрия, ринолалия, афазия), а также учащихся, имеющих общее недоразвитие речи, сопровождающееся заиканием;

2-е отделение – для учащихся с тяжелой формой заикания при нормальном развитии речи.

В составе 1-го и 2-го отделений комплектуются классы (группы) учащихся, имеющих однотипные формы речевой патологии, с обязательным учетом уровня их речевого развития.

В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным образовательным программам для учащихся с умственной отсталостью, создаются классы (группы) для учащихся с умеренной и тяжелой умственной отсталостью.

В классы (группы), **группы продленного дня для учащихся с умеренной и тяжелой умственной отсталостью принимаются дети, не имеющие медицинских противопоказаний** для пребывания в образовательной организации, владеющие элементарными навыками самообслуживания.

При организации образовательной деятельности по адаптированной основной образовательной программе **создаются условия для лечебно-восстановительной работы, организации образовательной деятельности и коррекционных занятий** с учетом особенностей учащихся из расчета по одной штатной единице:

- учителя-дефектолога (сурдопедагога, тифлопедагога) на каждые 6-12 учащихся с ограниченными возможностями здоровья;
- учителя-логопеда на каждые 6-12 учащихся с ограниченными возможностями здоровья;
- педагога-психолога на каждые 20 учащихся с ограниченными возможностями здоровья;
- тьютора, ассистента (помощника) на каждые 1-6 учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

Для учащихся, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, на основании заключения медицинской организации и письменного обращения родителей (законных представителей) обучение по общеобразовательным программам организуется на дому или в медицинских организациях.

Учащиеся, освоившие в полном объеме соответствующую образовательную программу учебного года, переводятся в следующий класс.

Учащиеся, не прошедшие промежуточной аттестации по уважительным причинам или имеющие академическую задолженность, переводятся в следующий класс условно.

Ответственность за ликвидацию учащимися академической задолженности в течение следующего учебного года возлагается на их родителей (законных представителей).

Учащиеся в образовательной организации по общеобразовательным программам, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности с момента ее образования, по усмотрению их родителей (законных представителей) оставляются на повторное обучение, переводятся на обучение по адаптированным основным образовательным программам в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии либо на обучение по индивидуальному учебному плану.

В случае если **учащиеся завершают освоение** адаптированных основных образовательных программ основного общего образования **до достижения совершеннолетия и не могут быть трудоустроены**, для них **открываются классы (группы) с углубленным изучением отдельных учебных предметов**, предметных областей соответствующей образовательной программы. *(Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1015 (ред. от 17.07.2015) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.10.2013 № 30067)).*

Среднее профессиональное образование:

К освоению образовательных программ среднего профессионального образования допускаются лица, имеющие образование не ниже основного общего или среднего общего образования.

Обучающиеся по образовательным программам среднего профессионального образования, не имеющие среднего общего образования, вправе пройти государственную итоговую аттестацию, которой завершается освоение образовательных программ среднего общего образования и при успешном прохождении которой им выдается аттестат о среднем общем образовании. Указанные обучающиеся проходят государственную итоговую аттестацию бесплатно. *(ст. 68 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 01.05.2017) «Об образовании в РФ»).*

Высшее образование:

К освоению программ бакалавриата или программ специалитета допускаются лица, имеющие среднее общее образование.

К освоению программ магистратуры допускаются лица, имеющие высшее образование любого уровня.

Право на прием на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов **в пределах установленной квоты** имеют дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, инвалиды с детства (*ст. 71 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 01.05.2017) «Об образовании в РФ»*).

Профессиональное образование:

Профессиональное обучение направлено на приобретение лицами различного возраста профессиональной компетенции, в том числе для работы с конкретным оборудованием, технологиями, аппаратно-программными и иными профессиональными средствами, получение указанными лицами квалификационных разрядов, классов, категорий по профессии рабочего или должности служащего без изменения уровня образования (*ст. 73 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 01.05.2017) «Об образовании в РФ»*).

Для получения профессионального образования в ИПРА должны быть внесены соответствующие рекомендации.

За более подробной информацией можно обратиться:

– для жителей Пермского края в Министерство образования Пермского края г. Пермь, ул. Куйбышева, д. 14, тел: (342) 217-79-33, факс: (342) 217-78-94, 217-78-90 www.minobr.permkrai.ru;

– для жителей г.Перми в Департамент образования г.Перми по адресу г. Пермь, ул. Сибирская, 17 тел: (342) 212-70-50 www.gorodperm.ru/social/education/edu-dept.

НЕЗАКОННЫЙ СБОР ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

По фактам незаконных сборов денежных средств в образовательных организациях с родителей (законных представителей) обучающихся вы можете обратиться по следующим телефонам в:

– Министерство образования и науки Пермского края – ежедневно, с 9.30 до 17.00 (обеденный перерыв с 12.00 до 13.00 ч.) по телефонам: (342) 217-79-49, 217-78-89, 217-79-31;

– Государственную инспекцию по надзору и контролю в сфере образования Пермского края – тел. (342) 212-34-27 – консультант, (342) 212-56-95 – консультант (юрист);

– Прокуратуру Пермского края – тел. (342) 212-94-22 – прокурор отдела по надзору за исполнением законов о несовершеннолетних.



РАЗДЕЛ 10
СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЕ
ОБСЛУЖИВАНИЕ

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НА ДОМУ

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» несовершеннолетним и гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании и при среднедушевом доходе семьи ниже предельной установленной величины **услуга предоставляется бесплатно.**

Социальное обслуживание – оказание постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности. Например, уборка в квартире, помощь в принятии пищи, ванны, помощь в передвижении, оплата коммунальных услуг, покупка продуктов.

Порядок предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому поставщиками социальных услуг утвержден Приказом Минсоцразвития Пермского края от 4 ноября 2014 года № СЭД-33-01-03-558 (с изменениями на: 22.07.2016).

Предоставление социальных услуг на дому осуществляется путем оказания поставщиками социальных услуг социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых, социально-трудовых услуг, а также услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг в соответствии со стандартом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.

Социальные услуги на дому предоставляются:

– детям-инвалидам с недостатками психического и физического развития в возрасте от 4 до 18 лет, нуждающимся по состоянию здоровья в бытовом обслуживании, медицинской помощи, социальной и трудовой реабилитации, обучении и воспитании, **частично утратившим способность к самообслуживанию** и (или) передвижению (мобильные получатели социальных услуг), признанным нуждающимися в социальном обслуживании;

– детям-инвалидам с недостатками психического и физического развития в возрасте от 4 до 18 лет, нуждающимся по состоянию

здоровья в бытовом обслуживании, медицинской помощи, социальной и трудовой реабилитации, обучении и воспитании, **полностью утратившим способность к самообслуживанию** и (или) передвижению и нуждающимся в постоянном постороннем уходе (маломобильные получатели социальных услуг), признанным нуждающимися в социальном обслуживании.

Социальные услуги на дому предоставляются бесплатно: несовершеннолетним детям, законным представителям несовершеннолетних (опекунам, попечителям, приемным родителям).

Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социальных услуг на дому является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя либо обращение в его интересах иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в территориальное управление, межрайонное территориальное управление Министерства социального развития Пермского края по месту жительства (месту пребывания) либо переданное заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия. Заявление о предоставлении социальных услуг на дому может быть подано через МФЦ.

В случае превышения среднедушевого дохода семьи предельной установленной величины устанавливается размер платы за предоставление социальных услуг и порядок ее взимания.

Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в случае, если существуют следующие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности:

1. Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;
2. Наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;
3. Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
4. Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними.

Уполномоченный орган субъекта РФ (Министерство социального развития Пермского края) принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании в течение пяти рабочих дней с даты подачи заявления. О принятом решении заявитель информируется в письменной или электронной форме. Решение об оказании срочных социальных услуг принимается немедленно.

В случае принятия решения о признании гражданина нуждающимся в предоставлении социальных услуг на дому территориальное управление Министерства в течение 10 рабочих дней со дня подачи заявления составляет индивидуальную программу предоставления социальных услуг на дому исходя из потребности гражданина в социальных услугах.

В индивидуальной программе указываются виды, объем, периодичность, условия, форма и сроки предоставления социальных услуг, перечень поставщиков социальных услуг, мероприятия по социальному сопровождению.

Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

Для получения информации по предоставлению услуги рекомендуем обратиться в территориальное управление Минсоцразвития по месту жительства (пребывания) адреса и телефоны которых можно найти на официальном сайте ведомства www.minsoc.permkrai.ru (в разделе контакты).

СТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Детям-инвалидам с недостатками психического и физического развития в возрасте от 0 до 18 лет, нуждающимся по состоянию здоровья в бытовом обслуживании, медицинской помощи, социальной и трудовой реабилитации, обучении и воспитании, частично утратившим способность к самообслуживанию и (или) передвижению предоставляется стационарное социальное обслуживание (в соответствии с постановлением Правительства Пермского края 16 января 2014 г. № 16-п «О социальном обслуживании населения Пермского края»).

Решение о выдаче направления на стационарное социальное обслуживание принимает комиссия Министерства социального

развития Пермского края по рассмотрению личных дел граждан, обратившихся по вопросу зачисления в стационарные учреждения на основании:

– личного письменного заявления гражданина, а для детей-инвалидов, не достигших 14 лет, и лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, письменного заявления их законных представителей в территориальное управление Министерства по месту жительства;

– пакета документов, необходимых для выдачи направления и (или) путевки заявителям на стационарное социальное обслуживание, перечень которых утвержден приказом Министерства от 14 мая 2009 г. СЭД-33-01-01-83 «Об утверждении административного регламента».

УСЛУГА СИДЕЛКИ

За ребенком осуществляется присмотр и уход, обеспечивается нормальный для него уклад жизни. В зависимости от особенностей детей-инвалидов, состояния здоровья, потребностей семьи оказывается помощь в приеме пищи, гигиенических процедурах, наблюдение за состоянием здоровья, обеспечение режима приема лекарственных средств, прогулки, беседы, игры, общение с ребенком, чтение журналов и книг в размере 480 часов в год. Проект находится в стадии апробации, для получения подробной информации необходимо обратиться в Территориальное управление Минсоцразвития по г. Перми.

Приказ Министерства социального развития Пермского края от 24 ноября 2016 г. № СЭД-33-01-03-683 «Об утверждении Порядка предоставления услуг сиделки и требований к сиделке в рамках апробации проекта сиделки для семей, воспитывающих детей-инвалидов с третьей степенью ограничения жизнедеятельности в 2016-2018 годах» с изм. от 24.04.2017 СЭД-33-01-03-219).

УСЛУГА СОПРОВОЖДЕНИЕ

Услуга предоставляется инвалидам, детям-инвалидам, использующим для передвижения кресла-коляски, в целях обеспечения возможности посещения социально значимых объектов.

Услуга включает сопровождение от места проживания (места нахождения) до пункта назначения, включая оказание помощи

при посадке (высадке) в транспортное средство (такси, средство городского пассажирского транспорта), оказание помощи в перемещении и погрузке в транспортное средство (выгрузке из транспортного средства) технического средства реабилитации и багажа, сопровождение внутри объекта посещения.

Однако услуга сопровождения инвалидов (детей – инвалидов) не включает в себя услуги по перевозке всеми видами транспорта, включая такси, в том числе «социальное такси», а также стоимость перевозки не входят в услугу сопровождения. Перевозка транспортным средством, включая такси, в том числе «социальное такси», осуществляется за счет средств получателя услуги.

Воспользоваться услугой возможно **не более 4 раз (1 услуга = 1 час) в месяц бесплатно** по будням, с 08:00 до 20:00, на основании заявления инвалида, для ребенка-инвалида – на основании заявления родителя (законного представителя) с приложением следующих документов:

- копия документа, удостоверяющего личность заявителя (с предъявлением оригинала);

- копия документа, подтверждающего регистрацию инвалида, ребенка-инвалида на территории города Перми (с предъявлением оригинала);

- копия свидетельства о рождении – для детей-инвалидов до 14 лет либо копия паспорта – для детей-инвалидов с 14 лет (с предъявлением оригинала);

- копия справки медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (с предъявлением оригинала);

- справка медицинского учреждения, подтверждающая использование для передвижения инвалидом, ребенком-инвалидом кресла-коляски.

Предоставление указанного пакета документов необходимо только один раз в год, при написании заявления на оказание услуги. В дальнейшем услуга заказывается.

Для получения услуги с полным пакетом документов необходимо обратиться в комитет социальной защиты населения администрации города Перми по адресу: г. Пермь, ул. Пермская, 60, каб. № 1, телефон 2-123-123

После подачи заявления и документов, услуга заказывается по телефону: 2-123-123 (желательно за 2 дня).

ВРЕМЕННОЕ ПРЕБЫВАНИЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В ПРИНИМАЮЩИХ СЕМЬЯХ

Целью проекта по организации временного пребывания детей-инвалидов в принимающих семьях является повышение качества жизни детей-инвалидов и их семей, а также предотвращение попадания детей-инвалидов в интернатные учреждения. *(Приказ Министерства социального развития Пермского края от 13.12.2016г. № СЭД-33-01-03-719 «Об утверждении порядка предоставления временного пребывания детей-инвалидов в принимающих семьях и требования к принимающим семьям»).*

В рамках данного мероприятия проводится обучение принимающих семей необходимым навыкам работы с детьми-инвалидами, которые далее принимают в свою семью на временное проживание ребенка-инвалида и оказывают ему услуги по:

- разогреву пищи, оказанию помощи в ее приеме, питье с учетом рекомендаций родителя (законного представителя) ребенка-инвалида по питанию (диете) и состоянию здоровья ребенка;
- уходу за ребенком, выполнению гигиенических процедур;
- наблюдению за состоянием здоровья, обеспечению режима приема ребенком лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача, рекомендациями родителя ребенка-инвалида;
- оказанию доврачебной неотложной медицинской помощи ребенку в случае необходимости;
- обучению ребенка необходимым навыкам самообслуживания, общению с учетом состояния здоровья и возраста;
- осуществлению мероприятий по развитию ребенка-инвалида с учетом его состояния здоровья и возраста, в том числе чтение, рисование, проведение игр;
- осуществлению иных мероприятий.

Проект реализуется на территории следующих муниципальных образований Пермского края: г.Пермь, г.Соликамск, г.Кунгур, Кунгурский муниципальный район, Чайковский муниципальный район.

Для получения информации по предоставлению услуги рекомендуем обратиться в территориальное управление Минсоцразвития по месту жительства (пребывания), адреса и телефоны которых можно найти на официальном сайте ведомства www.mi№soc.permkrai.ru (в разделе контакты).

СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ

Сопровождение – осуществляемое Исполнителем содействие семье с ребенком-инвалидом в решении актуальных психологических, бытовых, медицинских, социальных и других проблем семьи; вовлечение родителей и взрослых членов семьи в деятельность по освоению (восстановлению) навыков самостоятельного преодоления трудностей; мотивация их на активное участие в запланированных мероприятиях, в результате которых происходит восстановление способности семьи к самостоятельной адаптации в изменяющихся условиях среды, а также предупреждение неблагоприятных социальных последствий для семьи, которые могут возникнуть в связи с инвалидностью ребенка. *(Приказ Министерства социального развития Пермского края от 10 февраля 2016 года № СЭД-33-01-03-85 «Об организации сопровождения семей с детьми-инвалидами»).*

В настоящее время мероприятия по сопровождению проводятся для семей с детьми-инвалидами, инвалидность которых установлена впервые, проживающих на территории города Перми. В дальнейшем реализацию сопровождения семей с детьми-инвалидами планируется организовать на всей территории Пермского края.

Для получения информации по предоставлению услуги рекомендуем обратиться в территориальное управление Минсоцразвития по месту жительства (пребывания), адреса и телефоны которых можно найти на официальном сайте ведомства www.minsoc.permkrai.ru (в разделе контакты).

СРОЧНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ

1. Материальная помощь предоставляется родителям детей-инвалидов. *(Приказ Министерства социального развития Пермского края от 27.01.2017 СЭД-33-01-03-36 «Об утверждении порядка предоставления срочной социальной услуги в виде материальной помощи гражданам, признанным нуждающимися и лимитов бюджетных обязательств на 2017 год»)*

Материальная помощь предоставляется на следующие цели:

а) приобретение товаров первой необходимости (продуктов питания, одежды, обуви, предметов личной гигиены и т.д.);

б) приобретение дров гражданами, проживающими в домах с печным отоплением и не получающими мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в установленном порядке;

в) ремонт квартиры (жилого дома);

г) оплату дорогостоящего лечения (лекарственных препаратов, медицинских услуг, проезда к месту лечения), не входящего в Программу, технических средств реабилитации, не входящих в перечни, специализированного питания для инвалидов и детей-инвалидов.

Материальная помощь предоставляется одновременно 1 раз год на одну из целей.

Размер материальной помощи определяется комиссией при территориальном управлении индивидуально и составляет не менее 1000,00 рублей и не более 15000,00 рублей, но не выше фактически понесенных расходов.

2. Срочные социальные услуги предоставляются в целях оказания неотложной помощи гражданам, признанным нуждающимися и включают в себя:

– обеспечение горячим бесплатным питанием или наборами продуктов;

– обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

– содействие в получении временного жилого помещения;

– содействие в получении экстренной психологической помощи;

– социально-психологическое консультирование;

– социально-правовое консультирование;

– социально-педагогическое консультирование.

Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении срочных социальных услуг является личное заявление гражданина о предоставлении социальных услуг или его законного представителя непосредственно в территориальное управление Министерства социального развития Пермского края по месту жительства (месту пребывания), адреса и телефоны которых можно найти на официальном сайте ведомства www.minsoc.permkrai.ru (в разделе контакты).

АДРЕСНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ

Для детей-инвалидов с диагнозом ДЦП, заболеваниями опорно-двигательного аппарата **оказываются бесплатные услуги по организации занятий по иппотерапии**. Для этих целей ежегодно происходит выбор поставщика услуг, поэтому за более подробной информацией о количестве занятий и месте их проведения можно обратиться в Комитет социальной защиты населения администрации города Перми по адресу г. Пермь, ул. Пермская, д. 60, тел. (342) 212-31-14.


Для получения услуги необходимо написать заявление и приложить следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) и ребенка-инвалида;
- справка МСЭ об инвалидности;
- справка медицинского учреждения об отсутствии медицинских противопоказаний к занятиям иппотерапией;
- документ, подтверждающий регистрацию ребенка-инвалида на территории Пермского края.

Для детей-инвалидов с диагнозом ДЦП, заболеваниями опорно-двигательного аппарата **оказываются бесплатные услуги по плаванию**.

Для этих целей ежегодно происходит выбор поставщика услуг, поэтому за более подробной информацией о количестве занятий и месте их проведения можно обратиться в Комитет социальной защиты населения администрации города Перми по адресу г. Пермь, ул. Пермская, д. 60.

Количество занятий – не менее 4-х часов в месяц на каждого получателя услуги с сопровождающим его родителем (законным представителем).

A photograph of a man and a young boy sitting together, looking at a book. The man is on the right, wearing a grey polo shirt, and the boy is on the left, wearing a white shirt. They are both looking down at the book, which is held by the man. The background is a blurred outdoor setting.

РАЗДЕЛ 11
ТРУДОВОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО
ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ
И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

ПРАВО НА ТРУД РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

Работодатель обязан создавать для инвалидов условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации (ИПРА) – ст. 224 Трудового кодекса РФ.

В соответствии со статьей 92 Трудового кодекса РФ детям устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени:

– для работников в возрасте до шестнадцати лет – не более 24 часов в неделю;

– для работников в возрасте от шестнадцати до восемнадцати лет – не более 35 часов в неделю.

Продолжительность ежедневной работы (смены) не может превышать:

– для работников в возрасте от пятнадцати до шестнадцати лет – 5 часов;

– в возрасте от шестнадцати до восемнадцати лет – 7 часов;

– для детей-инвалидов – в соответствии с медицинским заключением.

Для инвалидов устанавливается **сокращенная продолжительность рабочего времени с сохранением полной оплаты труда**. Ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней (ст. 21 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ»).

Организациям, численность работников которых составляет более 100 человек, законодательством субъекта Российской Федерации устанавливается квота для приема на работу инвалидов в процентах к среднесписочной численности работников (но не менее 2 и не более 4 процентов) – ст. 21 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ».

СОДЕЙСТВИЕ ТРУДОУСТРОЙСТВУ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

С целью создания условий для совмещения незанятыми родителями, воспитывающими детей-инвалидов, обязанностей по вос-

питанию детей с трудовой деятельностью Постановлением правительства Пермского края от 20.09.2013 г. № 1259-п утвержден порядок реализации и финансирования мероприятия «Содействие в трудоустройстве незанятых многодетных родителей, родителей воспитывающих детей-инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места (в том числе на дому)».

В рамках данного мероприятия работодателю возмещается до 30 000 руб. за 1 рабочее место (в том числе на дому) оборудованное (оснащенное) для трудоустройства родителей детей-инвалидов. Возмещаются фактически понесенные расходы.

Документы, необходимые при обращении незанятых родителей в центр занятости населения (ЦЗН):

- заявление о предоставлении гражданину государственной услуги в поиске подходящей работы;
- паспорт или документ его заменяющий;
- справку МСЭ об инвалидности ребенка.

Работодатель вступающий в данную программу берет на себя обязательство по заключению трудового договора на неопределенный срок.

За дополнительной консультацией можно обратиться в центр занятости населения по месту жительства, адреса которых можно уточнить на сайте ведомства <http://szn.permkrai.ru/>.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОПЛАЧИВАЕМЫЕ ВЫХОДНЫЕ ДНИ

Одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за **детьми-инвалидами** по его письменному заявлению **предоставляются 4 (четыре) дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц**, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению. Оплата каждого дополнительного выходного дня производится в размере среднего заработка и порядке, который устанавливается федеральными законами. Порядок предоставления указанных дополнительных оплачиваемых выходных дней устанавливается Правительством Российской Федерации (Трудовой кодекс РФ, ст. 262). Женщинам, работающим в сельской местности, может предоставляться по их письменному заявлению один дополнительный выходной день в месяц без сохранения заработной платы (Трудовой кодекс РФ, ст. 263).

Дополнительные оплачиваемые выходные дни **не предоставляются** родителю (опекуну, попечителю) **в период** его очередного ежегодного оплачиваемого отпуска, **отпуска без сохранения заработной платы, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет**. При этом у другого родителя сохраняется право на 4 дополнительных оплачиваемых выходных дня.

При наличии в семье более одного ребенка-инвалида количество предоставляемых в календарном месяце дополнительных оплачиваемых выходных дней не увеличивается.

В случае, если работодатель в нарушение предусмотренной законом обязанности отказал в предоставлении таких дней, а работник вопреки отказа использовал их, то использование работником дополнительных выходных дней не является дисциплинарным проступком – работнику нельзя наложить дисциплинарное взыскание или уволить в случае самовольного использования этих дней (*Определение Пермского краевого суда от 02.04.2014 по делу № 33-2780-2014*).

Согласно ч. 1 ст. 262 ТК РФ работодатель обязан предоставить дополнительные выходные дни по письменному заявлению работника, являющегося опекуном ребенка-инвалида. Несоблюдение работником процедуры оформления документов на предоставление дополнительных выходных дней не является основанием для увольнения за прогул.

Бланк заявления о предоставлении 4-х дней приведен в Постановлении Правительства РФ от 13.10.2014 № 1048 «О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами» (вместе с «Правилами предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами»).

ПРАВО НЕПОЛНОЙ ТРУДОВОЙ НЕДЕЛИ/ТРУДОВОГО ДНЯ

Работодатель обязан устанавливать неполный рабочий день (смену) или неполную рабочую неделю **по просьбе одного из родителей** (опекуна, попечителя), имеющего ребенка-инвалида в возрасте до восемнадцати лет, а также лица, осуществляющего уход за больным членом семьи в соответствии с медицинским заключением.

Неполное рабочее время устанавливается как при приеме на работу, установления инвалидности ребенку, так и впоследствии.

При работе на условиях неполного рабочего времени оплата труда работника производится пропорционально отработанному им времени или в зависимости от выполненного им объема работ.

Работа на условиях неполного рабочего времени не влечет для работников каких-либо ограничений продолжительности ежегодного основного оплачиваемого отпуска, исчисления трудового стажа и других трудовых прав. *(Трудовой кодекс РФ, ст. 93).*

ОПЛАЧИВАЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ БОЛЬНИЧНОГО ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ

Пособие по временной нетрудоспособности в случае ухода за больным ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет – выплачивается за весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях, но не более чем за 120 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком *(п. 3 ст. 7 255-ФЗ)*.

Не ограничен временем уход за ВИЧ-инфицированными детьми в возрасте до 18 лет. При болезни, связанной с поствакцинальным осложнением, злокачественными новообразованиями, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, листок нетрудоспособности выдается на весь период совместного пребывания с ребенком в стационаре.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ

Работнику, имеющему ребенка-инвалида в возрасте до восемнадцати лет, коллективным договором могут устанавливаться ежегодные дополнительные отпуска без сохранения заработной платы в удобное для работника время продолжительностью до 14 календарных дней. Указанный отпуск по письменному заявлению работника может быть присоединен к ежегодному оплачиваемому отпуску или использован отдельно полностью либо по частям. Пе-

ренесение этого отпуска на следующий рабочий год не допускается (*Трудовой кодекс РФ, ст.263*).

РАБОТОДАТЕЛЬ НЕ ИМЕЕТ ПРАВО

Расторгать трудовой договор по инициативе работодателя не допускается (за исключением увольнения по основаниям, предусмотренным пунктами 1, 5 – 8, 10 или 11 части первой статьи 81 или пунктом 2 статьи 336 настоящего Кодекса) **с одинокой матерью, воспитывающей ребенка-инвалида** в возрасте до восемнадцати лет или малолетнего ребенка – ребенка в возрасте до четырнадцати лет, с другим лицом, воспитывающим указанных детей без матери, **с родителем** (иным законным представителем ребенка), **являющимся единственным кормильцем ребенка-инвалида** в возрасте до восемнадцати лет, если другой родитель (иной законный представитель ребенка) не состоит в трудовых отношениях (*Трудовой кодекс РФ, ст.261 ч.4*).

Запрещается требовать от лица, поступающего на работу, документы помимо предусмотренных ст.65 Трудового кодексом РФ, иными федеральными законами, указами Президента Российской Федерации и постановлениями Правительства Российской Федерации. Соответственно никакой справки МСЭ и других документов о том что ребенок-инвалид предоставлять не требуется, претензии работодателя о том, что ему не сообщили при поступлении на работу о наличии ребенка-инвалида являются незаконными.

В частности, такой родитель не может быть уволен в случае непрохождения аттестации как не соответствующий занимаемой должности или выполняемой работе. Исключение из данного запрета составляют лишь случаи ликвидации предприятия или прекращения деятельности индивидуальным предпринимателем, либо совершения работником ряда виновных действий, увольнение за которые предусмотрено трудовым законодательством.

Направлять в служебные командировки, привлекать к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни матерей и отцов, имеющих детей-инвалидов, и работников, осуществляющим уход за больными членами их семей в соответствии с медицинским заключением, допускается только с письменного согласия и при условии, что это не запрещено им в соответствии с медицинским заключением (*Трудовой кодекс РФ,*

ст.259 ч.3, ст.96). Право отказа от командировки или выхода на работу в выходной имеют оба родителя одновременно.

СТАЖ И ВЫХОД НА ПЕНСИЮ

Период ухода, осуществляемого трудоспособным лицом за **инвалидом I группы, ребенком-инвалидом** или за лицом, достигшим возраста 80 лет (ст. 11 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях») **засчитывается в страховой стаж** при расчете трудовой пенсии. Для этого родителю ребенка необходимо обратиться в территориальные органы ПФР для включения таких периодов в свой индивидуальный лицевой счет.

Страховая пенсия по старости назначается ранее достижения возраста, установленного (ст. 8 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»), при наличии величины индивидуального пенсионного коэффициента в размере не менее 30 одному из родителей инвалидов с детства, воспитавшему их до достижения ими возраста 8 лет: **мужчинам, достигшим возраста 55 лет, женщинам, достигшим возраста 50 лет**, если они имеют страховой стаж соответственно не менее 20 и 15 лет; опекунам инвалидов с детства или лицам, являвшимся опекунами инвалидов с детства, воспитавшим их до достижения ими возраста 8 лет, страховая пенсия по старости назначается с уменьшением возраста, на один год за каждые 1,5 года опеки, но не более чем на 5 лет в общей сложности, если они имеют страховой стаж не менее 20 и 15 лет соответственно мужчины и женщины.



РАЗДЕЛ 12
ОТДЫХ, РАЗВИТИЕ
И ОЗДОРОВЛЕНИЕ

ОТДЫХ И ОЗДОРОВЛЕНИЕ В ДЕТСКИХ ЛАГЕРЯХ

В соответствии с Законом Пермского края от 05.02.2016 № 602-ПК «Об организации и обеспечении отдыха и оздоровления детей в Пермском крае» предоставляются следующие формы государственной поддержки:

– **обеспечение в приоритетном порядке** отдыха и оздоровления детей из малоимущих, малоимущих многодетных семей, детей, состоящих на учете в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав как находящихся в социально опасном положении, **детей-инвалидов**;

– предоставление родителям (законным представителям детей) **компенсации части расходов** на оплату стоимости путевки в загородные лагеря отдыха и оздоровления детей, санаторно-оздоровительные детские лагеря, расположенные **на территории Российской Федерации**, в расчете на каждого ребенка в семье в год;

– **предоставление родителям сертификата** на отдых детей и их оздоровление, дающего право на частичную оплату путевки у поставщиков услуг по организации отдыха детей и их оздоровления **на территории Пермского края**, включенных в реестр поставщиков услуг по организации отдыха детей и их оздоровления.

Размер государственной поддержки от расчетной стоимости путевки в организации отдыха детей и их оздоровления определяется:

1. Для детей, проживающих в малоимущих многодетных семьях, детей, проживающих в малоимущих семьях и состоящих на учете в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав как находящихся в социально опасном положении, для **детей-инвалидов, проживающих в малоимущих семьях**, размер господдержки составляет **100%**;

2. Для детей (кроме указанных в п.1 части), проживающих в малоимущих семьях, детей, состоящих на учете в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав как находящихся в социально опасном положении, **детей-инвалидов** размер господдержки составляет **80%**.

В 2017 году **расчетная стоимость компенсации или сертификата** установлена в размере: 18 061,68 руб. в загородный лагерь (21 д.), 24 806,24 руб. в санаторный лагерь (24 д.).

Размер сертификата в палаточный лагерь и лагерь досуга и отдыха определяется администрацией муниципалитета.

Размер компенсации определяется в зависимости от социального статуса семьи или размера среднемесячного среднедушевого дохода и для ребенка-инвалида будет составлять 80% или 100%.

Подача заявлений на компенсацию осуществляется с 11 января до 30 июня 2017 года. Выдача сертификатов: с 15 апреля до 30 октября 2017 года (срок реализации сертификата – 15 календарных дней с момента выдачи).

Для ознакомления с порядком предоставления форм государственной поддержки можно обратиться в уполномоченный орган по месту регистрации детей. Список уполномоченных органов размещен на сайте «Пермские каникулы» www.camps.perm.ru.

Дети-инвалиды на равне и с другими детьми имеют право на отдых и оздоровление в детских лагерях. Родителям следует учитывать специфику заболевания ребенка при выборе лагеря.

Мы советуем до приобретения путевки связаться с администрацией лагеря для уточнения возможности пребывания ребенка без ограничений его жизнедеятельности, а также для возможного повышения квалификации персонала и приме дополнительных специалистов, например тьютора, психолога, дефектолога или других под потребности ребенка-инвалида за счет субсидий лагерям.


ПРАВО НА УЧАСТИЕ В КУЛЬТУРНОЙ ЖИЗНИ, ОТДЫХ И РАЗВИТИЕ

Лицам, не достигшим 18 лет, гарантируется право бесплатного посещения музеев один раз в месяц. Порядок бесплатного посещения музеев устанавливается уполномоченным Правительством РФ федеральным органом исполнительной власти (*«Основы законодательства РФ о культуре», утв. ВС РФ 09.10.1992 № 3612 (Статья 12). Приказ Минкультуры России от 17.12.2015 № 3119 «Об утверждении Порядка бесплатного посещения музеев лицами, не достигшими восемнадцати лет, а также обучающимися по основным профессиональным образовательным программам»*).

Физическая реабилитация и социальная адаптация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием методов адаптивной физической культуры и адаптивного

спорта осуществляются в реабилитационных центрах, физкультурно-спортивных клубах инвалидов, физкультурно-спортивных организациях.

Федеральный орган исполнительной власти в области физической культуры и спорта, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации (Министерство спорта пермского края), органы местного самоуправления, физкультурно-спортивные организации, в том числе физкультурно-спортивные объединения инвалидов, организуют проведение физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий с участием инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, создают детско-юношеские спортивно-адаптивные школы, адаптивные детско-юношеские клубы физической подготовки. Образовательные учреждения вправе создавать филиалы, отделения, структурные подразделения по адаптивному спорту (ст.31 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в РФ»).



РАЗДЕЛ 13
ТРАНСПОРТНЫЕ ЛЬГОТЫ

БЕСПЛАТНЫЙ ПРОЕЗД

Ребенок-инвалид и одно сопровождающее его лицо имеют право на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно в пределах. Данное право возникает с даты установления ребенку-инвалиду ежемесячной денежной выплаты. Территориальный орган Пенсионного фонда России должен внести ребенка-инвалида в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи. После этого у ребенка-инвалида возникнет указанное право бесплатного проезда к месту лечения и обратно.

Обратите внимание на то, что данная социальная услуга не является полностью бесплатной: определенная сумма (в настоящее время 116 рублей 04 копейки в месяц, т. е. 1392 рублей 48 копеек в год) удерживается из ежемесячной денежной выплаты, полагающейся ребенку-инвалиду. Законный представитель ребенка может отказаться от данной услуги, в таком случае удержания не будет, и сумма ежемесячной денежной помощи будет перечисляться полностью. До 1 октября текущего года родитель или другой законный представитель ребенка-инвалида (с 14 лет также и сам ребенок) может обратиться в территориальный орган Пенсионного фонда России с заявлением о возобновлении предоставления социальной услуги в виде права бесплатного проезда к месту лечения и обратно с 1 января следующего года.

Для следования к месту лечения ребенок-инвалид и сопровождающее его лицо вправе воспользоваться:

- железнодорожным транспортом, пригородным и междугородним (поезда и вагоны всех категорий, за исключением фирменных или скоростных поездов и вагонов повышенной комфортности);
- авиационным транспортом (экономический класс);
- водным транспортом (третьей категории) и
- автомобильным транспортом (общего пользования).

При этом в течение поездки можно воспользоваться двумя и более видами транспорта.

ПРИГОРОДНЫЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ ТРАНСПОРТ:

Законодательство не ограничивает число бесплатных поездок и маршрутов следования пригородным железнодорожным транспортом для ребенка-инвалида и сопровождающего его лица.

Для осуществления права необходимо обратиться в территориальный орган Пенсионного фонда России за получением Карточки транспортного обслуживания, далее оформить проездной документ (разовый, «туда и обратно» или абонементный билет до трех месяцев) в железнодорожной кассе пригородных поездов, предъявив полученную вами Карточку транспортного обслуживания и документ, удостоверяющий личность (и ребенка-инвалида, и сопровождающего его лица). В отсутствие такой кассы разовый билет или билет «туда и обратно» можно оформить непосредственно в поезде у контролера, предъявив перечисленные документы.

В зависимости от региона вместо выдачи Карточки транспортного обслуживания вам могут оформить абонементный билет на проезд на социальную карту. Если маршрут вашего следования оснащен устройствами автоматизированного контроля, то бумажный билет вам вообще не понадобится, а билет оформят вам прямо на Карточку транспортного обслуживания или социальную карту.

Сохраняйте билеты вне зависимости от способа их оформления до тех пор, пока не сойдете с железнодорожной платформы. Кроме того, имейте при себе документы, удостоверяющие личность (и ребенка-инвалида, и сопровождающего его лица), а также справку об инвалидности – контролер может потребовать предъявить эти документы, а билет (карточка) может также потребоваться при выходе с платформы места назначения.

По общему порядку, установленному Минздравсоцразвития на федеральном уровне, вы можете получить билеты на проезд в кассе соответствующего вида транспорта (не оплачивая их) при предъявлении:

- документов, удостоверяющих личности ребенка-инвалида и сопровождающего его лица;
- справки об инвалидности;
- специального талона на право бесплатного получения проездных документов в поезде дальнего следования или именного направления на приобретение проездных документов на авиационном, автомобильном и водном транспорте (на каждый вид транспорта отдельно). Такой талон или такое направление выдаются органом Фонда социального страхования или социальной защиты населения по месту жительства ребенка-инвалида. В зависимости от того, в какое учреждение едет ребенок, талон или направление будут выданы одновременно с выдачей санаторно-курортной

путевки тем же органом Фонда социального страхования или социальной защиты населения либо на основании направления на лечение в медицинском учреждении по медицинским показаниям и специального талона, выданного органом исполнительной власти в сфере здравоохранения.

Талоны или направления выдаются в двух экземплярах (на билеты «туда и обратно») на каждого человека.

Обратите внимание, что в отличие от проезда на пригородном железнодорожном транспорте, где количество и маршруты поездов в течение года не ограничены, выдача билетов на другие виды транспорта для проезда на лечение обусловлена получением санаторно-курортной путевки или направления на лечение в медицинском учреждении по медицинским показаниям. Иными словами, **вы будете иметь право на бесплатный проезд столько раз, сколько раз получите такую путевку или направление.**

В случае наличия медицинских показаний для авиаперелета, талона №2 от Минздрава вы можете самостоятельно приобрести билеты на самолет в экономическом классе и далее после вашего возвращения с места лечения предоставив все необходимые документы в МФЦ (Многофункциональный центр) осуществить возврат денежных средств.

Право на льготный проезд на городском пассажирском транспорте предоставляется инвалидам, детям-инвалидам и лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами. Стоимость льготного проездного билета назначается ежегодно.

Единый социальный проездной билет, дает право его предъявителю на проезд в автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси и маршрутных такси) городского и пригородного сообщения.

Право пользования единым социальным проездным билетом принадлежит только лицу, указанному в проездном билете, при предъявлении документа, устанавливающего его личность, и документа, подтверждающего право на льготы. При отсутствии данных документов ЕСПБ является недействительным, и проезд осуществляется на общих основаниях.

Право на приобретение единых социальных проездных билетов имеют следующие категории граждан:

– граждане, получающие ежемесячную денежную выплату из федерального или областного бюджетов;

– лица, сопровождающие детей-инвалидов и инвалидов III степени ограничения трудоспособности (единый социальный проездной билет для этой категории действителен только на момент сопровождения).

Кроме того, льготы назначаются на субсидируемые направления, а так же перевозчики могут самостоятельно назначать маршруты и время действия дополнительных льгот для детей-инвалидов и сопровождающих их лиц, так:

– ОАО «РЖД» предоставляет скидку 40% для проезда пассажиров с ограниченными физическими возможностями, а также не более одного сопровождающего лица при условии оформления на специализированные места № 059 и 060 в вагонах № 6 (16) во всех скоростных поездах «Сапсан»;

– ОАО «Аэрофлот» открыта продажа по субсидируемым тарифам в рамках программы обеспечения доступности воздушных перевозок пассажиров с Дальнего Востока в европейскую часть страны и в обратном направлении для перевозки пассажиров – граждан Российской Федерации до наступления возраста 23 лет и свыше 60 лет (для женщин 55 лет), инвалидов Iой группы, инвалидов с детства II и III группы, **сопровождающего инвалида I-ой группы или ребенка-инвалида** с Дальнего Востока в европейскую часть России и в обратном направлении в экономическом классе с 01.04.2017 по 31.10.2017.

ПРОЕЗД НА Ж/Д В СПЕЦ КУПЕ

В ОАО «РЖД» действует Технология, согласно которой оформление проездных документов пассажирам с ограничением способности к самостоятельному передвижению осуществляется в специализированные купе при наличии в составе поезда вагонов, предназначенных для перевозки инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

Сроки продажи проездных документов регламентируются Приказом Минтранса России от 19.12.2013 № 473 (ред. от 30.11.2016) «Об утверждении Правил перевозок пассажиров, багажа, грузобагажа железнодорожным транспортом»:

– от 45 суток и до отправления поезда с пунктов формирования или оборота поезда;

– от 3 суток и до отправления поезда с промежуточных станций.

Сроки продажи проездных документов (билетов) на места для инвалидов в поездах дальнего следования регламентируются Технологией резервирования мест и организации перевозки пассажиров на местах для инвалидов в поездах дальнего следования (*Утверждено Распоряжением ОАО «РЖД» от 11.03.2014 № 622р (ред. от 18.01.2017) «Об утверждении и вводе в действие Технологии резервирования мест и организации перевозки пассажиров на местах в поездах дальнего следования»*):

– от 45 (60) суток до отправления поезда с пунктов формирования и оборота поезда. В высокоскоростных поездах режим продажи проездных документов (билетов) с промежуточных станций устанавливается перевозчиком (*в ред. распоряжения ОАО «РЖД» от 18.01.2017 № 101р*).

В указанные сроки оформляются проездные документы (билеты):

– на места для инвалидов в поездах дальнего следования пассажирам из числа инвалидов, использующих кресла-коляски и пассажирам, не имеющим инвалидности, но следующим при неотложных поездках в (из) лечебное учреждение.

– на места для инвалидов поездов Сапсан, следующих по маршруту «Москва – Санкт-Петербург – Москва» всем пассажирам из числа инвалидов.

За 10 суток до отправления поезда продажа билетов на места для инвалидов в поездах дальнего следования производится также пассажирам из числа инвалидов, пассажирам, следующим в (из) лечебные учреждения, в том числе которым по медицинским показаниям требуется исключение контактов с возможными носителями инфекционных заболеваний.

В соответствии с указанной Технологией оформление проездных документов (билетов) инвалидам, использующим кресла-коляски, на места для инвалидов в поездах дальнего следования билетный кассир производит при предъявлении в билетную кассу документа, удостоверяющего личность, и ИПРА или иного документа с отметкой о необходимости обеспечения техническими средствами реабилитации (инвалидной коляской), а пассажирам, не имеющим инвалидности, но следующим при неотложных поездках на носилках (колясках), а также пассажирам, следующим в (из) лечебные учреждения, которым по медицинским показаниям требуется исключение контактов с возможными носителями инфекционных заболеваний – по документам этих учреждений.

Стоимость проезда в специализированном купе аналогична стоимости проезда в купейных вагонах. Разница в стоимости проезда для инвалида и сопровождающего отсутствует, но льгота на ребенка до 10 лет сохраняется.

В настоящее время на российских железных дорогах курсирует более 100 вагонов со специальными купе, предназначенными для инвалидов – колясочников. Вагоны данного типа включены в составы фирменных поездов. Вход в такой вагон оборудован подъемником, с помощью которого пассажир, не покидая инвалидной коляски, может попасть внутрь как с высокой платформы, так и с низкой. Двухместное купе, предназначенное для инвалида и сопровождающего, шире стандартного. Спальная полка трансформируется в любое удобное больному пассажиру положение.

Для слепых и слабовидящих низко расположенные выключатели, розетки и кнопки вызова проводника ж/д поезда снабжены табличками с рельефным текстом – для чтения «пальцами», и специальным звуковым устройством, сообщаящим необходимую информацию. Автоматизированная система связи позволяет в экстренной ситуации вызвать проводника ж/д поезда.

Туалет шире и больше по размерам, чем в обычных пассажирских ж/д вагонах, в нем установлены дополнительные поручни. Туалет в вагоне для инвалидов снабжен звуковым и световым табло – для пассажиров, имеющих проблемы со зрением или слухом.

Информацию о перечне поездов, в составах которых курсируют вагоны со специальными двухместными купе для перевозки инвалидов – колясочников, можно получить на сайте www.rzd.ru.

Также приобрести билет в спец-купе можно и по бесплатному талону от ФСС.

В спец-купе билеты возможно приобрести при предъявлении всех необходимых документов в оригинале либо нотариально заверенными.

Получить более подробную информацию, а так же оставить заявку на место в спец-купе или на включение вагона со специализированным купе в поезд, схемой которого указанный вагон не предусмотрен можно по телефону горячей линии Центра содействия мобильности ОАО «РЖД» **8-800-510-11-11** (круглосуточно).

УСЛУГА СОЦИАЛЬНОЕ ТАКСИ

Услуга «Социальное такси» предоставляется инвалидам I-II группы, имеющим II-III степень ограничения к передвижению, детям-инвалидам с сопровождающим лицом (в данном случае степень ограничения к передвижению для детей-инвалидов не установлена).

Заказ такси осуществляется по индивидуальным заявкам инвалидов или их родственников. Услуга предоставляется на основании паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, справки МСЭ. На перевозку ребенка-инвалида предъявление ИПРА не требуется!

«Социальное такси» осуществляет перевозку не более 8 раз в месяц.

Перевозка осуществляется по индивидуальным заявкам легковыми автомобилями. Прием заявок осуществляется ежедневно с 8:00 до 22:00 (в том числе в выходные и праздничные дни).

Доставка клиентов осуществляется в пределах города, а также – в исключительных случаях – в пределах Пермского края.

При поездках в пределах муниципального района (городского округа) клиентам оплачивается 30% от стоимости поездки. При поездке между муниципальными районами (городскими округами) оплачивается 50% поездки.

Для уточнения телефонов службы заказа такси необходимо обратиться в территориальное управление Министерства по месту жительства.

ОСОБОЕ ПРАВО В ПРАВИЛАХ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ

Постановление Правительства РФ от 23.10.1993 № 1090 (ред. от 24.03.2017) «О Правилах дорожного движения»:

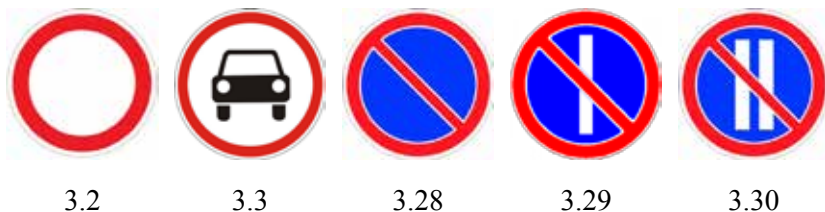
Основными положениями по допуску транспортных средств к эксплуатации предусмотрен опознавательный знак «Инвалид» (в виде квадрата желтого цвета со стороной 150 мм и изображением символа дорожного знака 8.17 черного цвета), который может быть установлен по желанию водителя спереди и сзади механиче-



ского транспортного средства, управляемого инвалидом I или II группы, перевозящего такого инвалида или ребенка-инвалида.

Водитель механического транспортного средства обязан **иметь при себе** и по требованию сотрудников полиции передавать им, для проверки **документ, подтверждающий факт установления инвалидности**, в случае управления транспортным средством, на котором установлен опознавательный знак «Инвалид» (п.2.1.1 Правил дорожного движения, абзац введен Постановлением Правительства РФ от 21.01.2016 № 23).

Правилами дорожного движения Российской Федерации предусмотрено, что на транспортные средства, управляемые инвалидами I и II групп, перевозящие таких инвалидов или детей-инвалидов, не распространяется действие дорожных знаков 3.2 «Движение запрещено», 3.3 «Движение механических транспортных средств запрещено», 3.28 «Стоянка запрещена», 3.29 «Стоянка запрещена по нечетным числам месяца», 3.30 «Стоянка запрещена по четным числам месяца».



Также опознавательный знак «Инвалид» позволяет пользоваться определенными льготами, которые предусмотрены знаками дополнительной информации (табличками) 7.17 «Инвалиды» и 7.18 «Кроме инвалидов» к дорожным знакам, и соответствующей разметкой.



Табличка 7.17 «Инвалиды» может устанавливаться под знаком 6.4. «Парковка» для указания, что действие данного знака распространяется только на мотоциклы и автомобили, на которых установлен опознавательный знак «Инвалид». Совместно с такой

комбинацией знака и таблички используется соответствующая дорожная разметка. Табличка 7.18 «Кроме инвалидов» указывает, что действие знака, под которым она установлена, не распространяется на мотоциклы и автомобили, на которых установлен опознавательный знак «Инвалид».



комбинация знаков

дорожная разметка

Инвалид, управляющий ТС, или **водитель**, перевозящий инвалида или ребенка-инвалида, и **остановившийся в месте, обозначенном знаком 8.17 и 6.4, является нарушителем ПДД в случае, если на транспортном средстве не установлен опознавательный знак «Инвалид»**. Правилами дорожного движения **требуется наличие справки МСЭ** или иных документов, подтверждающих инвалидность.

В соответствии со ст.15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ» на каждой автостоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (жилых, общественных и производственных зданий, строений и сооружений, включая те, в которых расположены физкультурно-спортивные организации, организации культуры и другие организации), мест отдыха, выделяется не менее 10% мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов. Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств **бесплатно**.

Места для строительства гаража или стоянки для технических и других средств передвижения предоставляются инвалидам вне очереди вблизи места жительства с учетом градостроительных норм.

Для инвалидов, или водителей, перевозящих инвалида или ребенка-инвалида пользование такими местами бесплатно. В случае невыполнения данного требования вы вправе обратиться в органы прокуратуры для защиты своих прав.

Законом предусмотрена ответственность для водителей, незаконно занимающих на парковках места, выделенные для стоянки транспортных средств инвалидов, а также для должностных и юридических лиц, не предусматривающих при создании парковок выделение на них установленного законодательством количества мест для стоянки транспортных средств инвалидов.

К инвалидам, пользующихся транспортным средством в связи с инвалидностью, то есть лицам, которые страдают нарушением опорно-двигательной функцией и в связи с этим испытывают трудности в самостоятельном передвижении, или водителям, перевозящим таких детей-инвалидов, или если в ИПРА прописано «По медицинским показаниям нуждается в ТС» **не может применяться лишение права управления** (за исключением случаев управления транспортными средствами в состоянии опьянения, отказа от прохождения освидетельствования или оставление места ДТП).

ВАЖНО! Правилами дорожного движения к пешеходам приравниваются **лица, передвигающиеся в инвалидных колясках без двигателя**, ведущие велосипед, мопед, мотоцикл, везущие санки, тележку, **детскую или инвалидную коляску**, а также использующие для передвижения роликовые коньки, самокаты и иные аналогичные средства (в ред. Постановления Правительства РФ от 22.03.2014 № 221).

Пешеходы должны двигаться по тротуарам, пешеходным дорожкам, велопешеходным дорожкам, а при их отсутствии – по обочинам. Пешеходы, перевозящие или переносящие громоздкие предметы, а также лица, передвигающиеся в инвалидных колясках без двигателя, могут двигаться по краю проезжей части, если их движение по тротуарам или обочинам создает помехи для других пешеходов. **При отсутствии тротуаров**, пешеходных дорожек, велопешеходных дорожек или обочин, а также в случае невозможности двигаться по ним пешеходы могут двигаться по велосипедной дорожке или **идти в один ряд по краю проезжей части** (на дорогах с разделительной полосой – по внешнему краю проезжей части). При движении по краю проезжей части пешеходы должны идти навстречу движению транспортных средств, а **лица, передвигающиеся в инвалидных колясках без двигателя**, ведущие мотоцикл,

мопед, велосипед, в этих случаях должны следовать **по ходу движения транспортных средств**. При переходе дороги и движении по обочинам или краю проезжей части в темное время суток или в условиях недостаточной видимости пешеходам рекомендуется, а **вне населенных пунктов пешеходы обязаны иметь при себе предметы со световозвращающими элементами** и обеспечивать видимость этих предметов водителями транспортных средств.

ВОЗМЕЩЕНИЕ 50% СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ ПО ОСАГО

В соответствии со статьей 17 Федерального закона от 25 апреля 2002 г. № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» *(в редакции от 28.03.2017 № 49-ФЗ)* и согласно Указа Губернатора Пермского края от 15 декабря 2005 г. №12 «Об утверждении положения о выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям предоставляется компенсация в размере 50% от уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования (в ред. Федерального закона от 01.12.2007 № 306-ФЗ).

Компенсация предоставляется при условии использования транспортного средства лицом, имеющим право на такую компенсацию, и не более чем двум водителям, указанным в договоре ОСАГО владельцев транспортных средств.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления в пределах своих полномочий вправе устанавливать полные или частичные компенсации страховых премий по договорам обязательного страхования иным категориям граждан, но не менее 50%.

В соответствии с п. 2.1 Указа инвалид (либо законный представитель ребенка-инвалида) для назначения компенсации направляет в территориальные органы Министерства социального развития Пермского края следующие документы:

- а) заявление о назначении компенсации;
- б) копию страхового полиса ОСАГО владельца транспортного средства;

в) копию квитанции об уплате страховой премии по договору ОСАГО;

г) копию паспорта транспортного средства, выписанного на имя инвалида или законного представителя ребенка-инвалида;

д) копию лицевого банковского счета, если компенсация будет перечисляться по желанию в сберегательный банк;

е) **заключение о наличии медицинских показаний** на получение транспортного средства за счет средств социального страхования, вписанного в индивидуальную программу реабилитации (ИПРА), или заключение о наличии медицинских показаний для **приобретения инвалидом транспортного средства** за собственный счет либо других, разрешенных законом, источников, **вписанного в ИПРА.**

Выплата компенсации лицам, имеющим право на ее получение, осуществляется единовременно в срок не позднее 30 дней с даты принятия решения о назначении компенсации почтовым переводом или перечислением на лицевой банковский счет этих лиц (по их желанию).

Назначенная компенсация, не полученная своевременно инвалидом или законным представителем ребенка-инвалида, выплачивается в случае обращения за ее получением в срок не более 3 лет с даты ее назначения.

Для получения более подробной информации рекомендуем обратиться в территориальные органы Министерства социального развития Пермского края.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОБИЛЬНОСТИ ПассажиРОВ

На всех авто-, ж/д, авиа- вокзалах можно получить помощь в передвижении обратившись к дежурному по вокзалу, администратору при входе или проводнику с просьбой в оказании необходимой помощи, так возможно предоставление кресла-коляски и грузчиков, помощь в передвижении, размещение в залах ожидания для маломобильных лиц или в комнате мать и дитя или мед.пункте, в аэропорту обеспечивается первоочередная регистрация, контроль и досмотр, посадка на рейс, на ж/д вокзале возможно получение пропуска для въезда на перрон автомобиля, перевозящего инвалида (ребенка-инвалида) и следования его до необходимого вагона.

8 800 510-11-11 – Центр содействия мобильности ОАО «РЖД»

8 800 250-73-41 – Центр обеспечения мобильности пассажиров
ГУП «Московский метрополитен»

8 (919) 445-13-11 – Отдел организации обслуживания пассажиров в Международном аэропорту Пермь (Большое Савино)

В Московском метрополитене действует Центр обеспечения мобильности пассажиров, который бесплатно оказывает помощь в передвижении по метрополитену, в том числе помощь носильщиков. Время обслуживания пассажиров по заявкам ежедневно с 8:30 до 19:30. При этом заявка должна быть направлена в Центр не позднее, чем за три часа до времени встречи. Для получения помощи необходимо оставить заявку по телефону или через форму на сайте **www.mosmetro.ru**

При наличии медицинских показаний обеспечивается медицинское сопровождение к месту лечения и обратно, а также существует возможность транспортировки из мед.пункта авто-, ж/д или авиа-вокзалов до больницы каретой скорой помощи.



РАЗДЕЛ 14
ЛЬГОТЫ ПО НАЛОГООБЛОЖЕНИЮ

НАЛОГОВЫЕ ЛЬГОТЫ

С учетом ст.407 Налогового кодекса РФ инвалидам I и II групп, инвалидам с детства предоставляется налоговая льгота в размере 100% подлежащей уплате налогоплательщиком суммы налога в отношении объекта налогообложения, находящегося в собственности налогоплательщика и не используемого налогоплательщиком в предпринимательской деятельности.

При определении подлежащей уплате налогоплательщиком суммы налога налоговая льгота **предоставляется в отношении одного объекта налогообложения каждого вида** по выбору налогоплательщика вне зависимости от количества оснований для применения налоговых льгот.

Налоговая льгота предоставляется в отношении следующих видов объектов налогообложения:

1. Квартира или комната;
2. Жилой дом;
3. Помещение или сооружение;
4. Хозяйственное строение или сооружение;
5. Гараж или машино-место.

НАЛОГОВЫЕ ВЫЧЕТЫ

Стандартный налоговый вычет:

Родители (законные представители), на обеспечении которых находится ребенок-инвалид имеют право на получение стандартного налогового вычета за каждый месяц налогового периода в размере 12 000 рублей – на каждого ребенка в случае, если ребенок в возрасте до 18 лет является ребенком-инвалидом, или учащегося очной формы обучения, аспиранта, ординатора, интерна, студента в возрасте до 24 лет, если он является инвалидом I или II группы.

Налоговый вычет за каждый месяц налогового периода распространяется на опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя, на обеспечении которых находится ребенок, в размере 6 000 рублей – на каждого ребенка в случае, если ребенок в возрасте до 18 лет является ребенком-инвалидом, или учащегося очной формы обучения, аспиранта, ординатора, интерна, студента в возрасте до 24 лет, если он является инвалидом

I или II группы. (Налоговый кодекс РФ ст.218, п 1, п.п 4 от 05.08.2000 № 117-ФЗ (ред. от 03.04.2017).

Налоговый вычет предоставляется в двойном размере единственному родителю (приемному родителю), усыновителю, опеку-ну, попечителю или может предоставляться в двойном размере од-ному из родителей по их выбору на основании заявления об отказе одного из родителей от получения налогового вычета.

Вычет предоставляется на основании письменных заявлений и документов, подтверждающих право на данный налоговый вычет, предоставленных в бухгалтерию работодателя либо при подаче Налоговой декларации для возврата суммы удержанного налога за предыдущие 3 года.

Налоговый вычет действует до месяца, в котором доход нало-гоплательщика (за исключением дивидендов), исчисленный на-растающим итогом с начала налогового периода превысил 350 000 рублей.

Начиная с месяца, в котором указанный доход превысил 350 000 рублей, налоговый вычет, предусмотренный настоящим подпун-ктом, не применяется.

Налогоплательщикам, имеющим право более чем на один стан-дартный налоговый вычет по данному пункту, предоставляется максимальный из соответствующих вычетов.

Социальный налоговый вычет:

1. Налоговый вычет предоставляется в сумме, уплаченной на-логоплательщиком в налоговом периоде за свое обучение в обра-зовательных учреждениях, – в размере фактически произведенных расходов на обучение, а также в сумме, уплаченной налогоплатель-щиком-родителем за обучение своих детей в возрасте до 24 лет, на-логоплательщиком-опекуном (налогоплательщиком-попечителем) за обучение своих подопечных в возрасте до 18 лет по очной форме обучения в образовательных учреждениях, – в размере фактически произведенных расходов на это обучение, но не более 50 000 ру-блей на каждого ребенка в общей сумме на обоих родителей (опе-куна или попечителя) (Налоговый кодекс РФ ст.219, п1, п.п.2).

2. Налоговый вычет предоставляется в сумме, уплаченной на-логоплательщиком в налоговом периоде за медицинские услуги, оказанные медицинскими организациями, индивидуальными пред-принимателями, осуществляющими медицинскую деятельность,

ему, его супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет, подопечным в возрасте до 18 лет (в соответствии с перечнем медицинских услуг, утвержденным Правительством Российской Федерации), а также в размере стоимости лекарственных препаратов для медицинского применения (в соответствии с перечнем лекарственных средств, утвержденным Правительством Российской Федерации), назначенных им лечащим врачом и приобретаемых налогоплательщиком за счет собственных средств (*Налоговый кодекс РФ ст.219, п1, п.п.3*).

3. Налоговый вычет предоставляется в сумме уплаченных налогоплательщиком в налоговом периоде пенсионных взносов по договору негосударственного пенсионного обеспечения, заключенному налогоплательщиком с негосударственным пенсионным фондом в свою пользу и (или) в пользу членов семьи и (или) близких родственников в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации, детей-инвалидов, находящихся под опекой (попечительством), и (или) в сумме уплаченных налогоплательщиком в налоговом периоде страховых взносов по договору добровольного пенсионного страхования, заключенному со страховой организацией в свою пользу и (или) в пользу супруга, родителей, детей-инвалидов, и (или) в сумме уплаченных налогоплательщиком в налоговом периоде страховых взносов по договору добровольного страхования жизни, если такие договоры заключаются на срок не менее пяти лет, – в размере фактически произведенных расходов с учетом ограничения, установленного пунктом 2 настоящей статьи. (*Налоговый кодекс РФ ст.219, п1, п.п.4 в ред. Федеральных законов от 28.12.2013 № 420-ФЗ, от 29.11.2014 № 382-ФЗ*).

Социальные налоговые вычеты, предоставляются при подаче налоговой декларации в налоговый орган налогоплательщиком по окончании налогового периода при представлении документов, подтверждающих его фактические расходы по уплате.

НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЪЕКТОМ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ

Не являются объектом налогообложения автомобили легковые, специально оборудованные для использования инвалидами, а также автомобили легковые с мощностью двигателя до 100 лошадиных сил (до 73,55 кВт), полученные (приобретенные) через органы

социальной защиты населения в установленном законом порядке (Налоговый кодекс РФ ст.358, п2, п.п2).

ЛЬГОТА ПО ЗЕМЕЛЬНОМУ И ИМУЩЕСТВЕННОМУ НАЛОГУ

Налоговая база по уплате земельного налога уменьшается на не облагаемую налогом сумму на одного налогоплательщика на территории одного муниципального образования (городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга) в отношении земельного участка, находящегося в собственности, постоянном (бессрочном) пользовании или пожизненном наследуемом владении инвалидов с детства, в виде уменьшения налоговой базы на 10 000 руб. (п. 5 ст. 391 гл. 31 «Земельный налог» Налогового кодекса РФ).

В городе Перми решением Пермской городской Думы от 08.11.2005 № 187 (в редакции от 19.11.2013 № 257) установлено, что «Освобождаются от налогообложения в отношении одного земельного участка, предоставленного под жилой дом или для личного подсобного хозяйства, садоводства, огородничества или животноводства:

– в виде необлагаемой площади земельного участка в размере, не превышающем 600 кв. м, граждане, достигшие пенсионного возраста и получающие пенсии в соответствии с законодательством РФ;

– в виде необлагаемой площади земельного участка в размере, не превышающем 1200 кв. м, граждане, имеющие статус малоимущих в соответствии с установленным порядком.

Информацию об этих льготах на территории конкретного муниципального образования можно получить в местной администрации по месту жительства, а также посредством обращения на сайт www.nalog.ru/r/№59.

ЛЬГОТА ПО ТРАНСПОРТОМУ НАЛОГУ

Транспортный налог (ТН) отнесен Налоговым кодексом РФ к разряду местных. Он взывается с владельцев автомобилей и других средств передвижения в бюджеты субъектов федерации. И компетенция Пермского края по определению региональной нало-

говой ставки, круга освобожденных от транспортного налога лиц, характер и содержание льгот по нему.

В Пермском крае льгот по ТН для родителей детей-инвалидов нет.

Льгота существует только для пенсионеров по старости и многодетных семей.

Льгота предоставляется одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей) многодетной семьи, имеющей в своем составе трех и более детей в возрасте до 18 лет в отношении одного транспортного средства в любой из следующих категорий: легковые автомобили с мощностью двигателя до 150 л.с. (до 110,33 кВт) включительно; грузовые автомобили с мощностью двигателя до 150 л.с. (до 110,33 кВт) включительно; автобусы с мощностью двигателя до 200 л.с. (до 147,1 кВт) включительно; самоходные транспортные средства, машины и механизмы на пневматическом и гусеничном ходу (*Закон Пермской области №1685-296 от 30.08.2001г. (в редакции от 19.11.2013 № 236-ПК, от 06.02.2014 № 291-ПК) п. 1.1 статьи 22.1*).



РАЗДЕЛ 15
ДОСТУПНАЯ СРЕДА

ПРАВО НА ЖИЗНЬ В БЕЗБАРЬЕРНОЙ СРЕДЕ

Требования к «Доступной среде» определены Градостроительным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ», Закона Пермской области от 27.12.2004 № 1957-424 «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других мало-мобильных групп населения к информации, объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур Пермского края».

В ходе градостроительной деятельности инвалидам обеспечиваются условия для беспрепятственного доступа к объектам социального и иного назначения (Градостроительный кодекс РФ).

Правительство Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов РФ, органы местного самоуправления и организации независимо от организационно-правовых форм создают условия инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников) для беспрепятственного доступа к жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-зрелищным и другим учреждениям), а также для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации (включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых сигналов светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации). Места для строительства гаража или стоянки для технических и других средств передвижения предоставляются инвалидам вне очереди вблизи места жительства с учетом градостроительных норм (ст.15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ»).

Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов (детей-инвалидов) к объектам социальной инфраструктуры и обязательство по созданию таких условий лежит не только на государственных и муниципальных органах, но и на юридических лицах, независимо от формы их собственности. Отказ в создании таких условий может повлечь за собой для административных и юридических лиц наказание в виде штрафа.

К сожалению, реализация этих прав во многих регионах затруднена, в том числе и в Пермском крае. Тем не менее они могут быть основанием требований совершения определенных действий государственными органами и организациями в интересах ребенка-инвалида.

Право беспрепятственного доступа к информации является обязательством государства обеспечивать доступ к информации людям с ограничениями, в основном по зрению и слуху.

Таким образом, в случае, если вам необходимо установить пандус или другое устройство для беспрепятственного перемещения из квартиры на улицу, то необходимо написать соответствующее обращение в Управляющую компанию вашего дома (ТСЖ), а в случае отказа в прокуратуру.

Но необходимо также принимать во внимание, что абз. 5 ст. 15 ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», в случаях, когда действующие объекты невозможно полностью приспособить для нужд инвалидов, собственники этих объектов по согласованию с общественными объединениями инвалидов должны осуществлять меры, обеспечивающие удовлетворение минимальных потребностей инвалидов.

В случае, если возникли сложности в посещении поликлиники (отсутствие пандуса или лифта на 2 этаж или другое), организации социальной защиты, ФСС, ПФР или другого административного помещения, то необходимо обратиться с письменным заявлением на руководителя данной организации за созданием условий «Доступной среды» и решения вопроса в оперативном порядке, например, прием на 1 этаже или на дому.

Также, если путь по кратчайшему расстоянию от вашего дома до ближайшего остановочного комплекса или школы, или поликлиники либо другого объекта инфраструктуры города не обеспечивает беспрепятственное передвижение и доступ в само здание, то необходимо написать обращение о создании доступной среды в местное самоуправление либо в уполномоченный орган, а в случае отказа в прокуратуру.

ПАРКОВОЧНОЕ ПРОСТРАНСТВО

На автостоянках независимо от их форм собственности и в местах парковки транспортных средств должно выделяться не менее 10 процентов мест (но не менее одного места), а около учреждений,

связанных с лечением болезней спинного мозга и восстановлением опорно-двигательных функций, – не менее 20 процентов мест, наиболее удобных для въезда, выезда и парковки специальных автотранспортных средств инвалидов.

Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно (ст.15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ»).

В соответствии с решением Пермской городской Думы от 26.05.2015 №110 «Об утверждении Порядка создания и использования, в том числе на платной основе, парковок (парковочных мест), расположенных на автомобильных дорогах общего пользования местного значения города Перми» в рамках реализации парковочной политики с 15 августа 2016 года на автомобильных дорогах общего пользования местного значения города **Перми введена зона платных парковок** (зона платной парковки ограничена улицами Попова-м.Горького-Пушкина-Окулова).

Предусмотрено право на использование платных парковок **без внесения платы** в случаях:

– транспортных средств экстренных оперативных служб (скорой медицинской помощи, пожарной охраны, полиции, аварийно-спасательных служб), имеющих соответствующие опознавательные знаки, цветографическую окраску и надписи;

– транспортных средств инвалидов (при условии размещения таких транспортных средств исключительно на местах, выделенных для инвалидов в соответствии с Правилами дорожного движения) в случаях: предусмотренных Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» – специальных транспортных средств инвалидов без ограничения группы;

– транспортных средств, управляемых инвалидами I и II групп, и транспортных средств, перевозящих инвалидов I и II групп, детей-инвалидов, в порядке, утвержденном постановлением администрации города Перми от 31.12.2015 № 1147 «Об утверждении Порядка ведения реестра транспортных средств инвалидов, имеющих право без внесения платы пользоваться парковками (парковочными местами), используемыми на платной основе, расположенными на автомобильных дорогах общего пользования местного значения города Перми».

Для пользования платными парковками без взимания платы на автомобиль, перевозящий ребенка-инвалида должен быть **должен быть установлен опознавательный знак «Инвалид»**, согласно Правилам дорожного движения РФ, ТС должно быть **размещено на местах**, специально предусмотренных для инвалидов и **включено в реестр**.

Ведение Реестра транспортных средств инвалидов будет осуществлять МКУ «Пермская дирекция дорожного движения» 614000, г. Пермь, ул. Пермская, 2а, адрес сайта: <http://pddd.perm.ru/>.

Внесение реестровой записи о транспортном средстве инвалида в Реестр транспортных средств инвалидов будет возможно путем написания заявления по утвержденной форме с документами и направления его в МКУ «Пермская дирекция дорожного движения» или в Краевое государственное автономное учреждение «Пермский краевой многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (любой филиал МФЦ по Пермскому краю). Перечень документов, необходимых для внесения изменений и аннулирования реестровой записи о транспортном средстве инвалида, определен постановлением администрации города Перми от 31.12.2015 № 1147.

В случае выявления нарушений правил остановки и стоянки транспортных средств на парковочных местах, предназначенных для транспортных средств инвалидов, т.е. выявления случаев остановки и стоянки транспортных средств без знака «Инвалид», Вы можете сообщать информацию о данных фактах:

– в Учреждение по телефону единого контактного центра **8-800-300-77-77**;

– в дежурную часть полка ДПС УМВД России по г. Перми **8 (342) 261 99 99**.

Ознакомиться с местами размещения парковочных мест для инвалидов можно на сайте <https://permparking.ru/>.

ПЕРЕОБОРУДОВАНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ ПОД ПОТРЕБНОСТИ ИНВАЛИДА

В рамках государственной программы «Доступная среда» осуществляется переоборудование городской среды и жилых помещений для переселения инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов.

Переоборудование и/или переселение инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов в переоборудованные жилые помещения будет осуществляется с учетом разработанного перечня показаний в зависимости от вида патологии и индивидуальной программы реабилитации инвалида. Финансирование мероприятий осуществляется путем субсидирования субъектов Российской Федерации.

Также для решения переоборудования подъезда или крыльца жилого дома вы можете самостоятельно обратиться в управляющую компанию (ТСЖ) с заявлением, в котором подробно необходимо указать что именно нужно предусмотреть для обеспечения беспрепятственного доступа или передвижения. Помните отсутствие финансирования или ссылка на собрание собственников жилья – не законны.



РАЗДЕЛ 16
УЛУЧШЕНИЕ ЖИЛИШНЫХ УСЛОВИЙ

ОСНОВАНИЯ ПРИЗНАНИЯ НУЖДАЮЩИМИСЯ В УЛУЧШЕНИИ ЖИЛИЩНЫХ УСЛОВИЙ

Основаниями признания инвалидов и семей, имеющих детей – инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий для принятия на учет являются (*Постановление Правительства РФ от 27.07.1996 № 901 (с изм. от 13.03.2014)* «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющим детей – инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг»):

– обеспеченность жильем на каждого члена семьи ниже уровня, устанавливаемого органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

– проживание в жилом помещении (доме), не отвечающем установленным санитарным и техническим требованиям;

– проживание в квартирах, занятых несколькими семьями, если в составе семьи имеются больные, страдающие тяжелыми формами некоторых хронических заболеваний, при которых совместное проживание с ними (по заключению государственных или муниципальных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения) в одной квартире невозможно;

– проживание в смежных неизолированных комнатах по две и более семьи при отсутствии родственных отношений;

– проживание в общежитиях, за исключением сезонных и временных работников, лиц, работающих по срочному трудовому договору, а также граждан, поселившихся в связи с обучением;

– проживание длительное время на условиях поднайма в домах государственного, муниципального и общественного жилищного фонда, либо найма в домах жилищно-строительных кооперативов, либо в жилых помещениях, принадлежащих гражданам на праве собственности, не имеющим другой жилой площади.

Учет нуждающихся в улучшении жилищных условий инвалидов и семей, имеющих детей – инвалидов, осуществляется:

1. По месту жительства – специально уполномоченным органом местного самоуправления либо специально назначенным должностным лицом;

2. По месту работы – на предприятиях, в учреждениях и других организациях, имеющих жилищный фонд на праве хозяйственного ведения или в оперативном управлении.

Инвалиды и семьи, имеющие детей – инвалидов, могут состоять на учете для улучшения жилищных условий одновременно по месту работы и по месту жительства.

Учет нуждающихся в улучшении жилищных условий инвалидов и семей имеющих в своем составе детей-инвалидов осуществляется **по месту жительства** специально уполномоченным органом местного самоуправления либо специально назначенным должностным лицом.

На территории г.Перми полномочиями по учету нуждающихся в улучшении жилищных условий инвалидов наделено Управление жилищных отношений Администрации г. Перми (*п. 3.1.2, 3.1.4 решения Пермской городской Думы от 12.09.2006г. № 213 «Об управлении жилищных отношений администрации города Перми»*).

Управление жилищных отношений администрации г.Перми находится по адресу: г. Пермь, ул. Ленина, д.34, тел. (342) 212-55-86, e-mail: uzho@gorodperm.ru.

На основании Закона Пермской области от 30.11.2005г. № 2694-601 «О порядке ведения органами местного самоуправления учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма» для принятия на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении гражданин подает заявление о постановке на учет по месту своего жительства в орган местного самоуправления.

В заявлении указывается согласие гражданина на проверку поданных сведений и жилищных условий.

Заявление подписывается всеми проживающими совместно с гражданином-заявителем дееспособными членами семьи. Принятие на учет недееспособных граждан осуществляется на основании заявлений, поданных их законными представителями.

К заявлению прилагаются:

- копия страниц паспорта (копия свидетельства о рождении) всех членов семьи;
- копия сведения о составе семьи заявителя, предоставленные должностным лицом, ответственным за регистрацию граждан Российской Федерации по месту пребывания и жительства, за 5 лет, предшествующих дате подачи заявления;
- документы, подтверждающие право быть признанными нуждающимися в жилом помещении, а именно:

– документы, подтверждающие право пользования жилым помещением, занимаемым заявителем и лицами, указанными в качестве членов его семьи (договор найма, решение о предоставлении жилого помещения, судебное решение о вселении и т.п.).

Данная норма не распространяется (документ подтверждающий право пользования жилым помещением не требуется) на заявителей:

– являющихся нанимателями муниципального или государственного жилищного фонда

– на собственников жилых помещений, права на которые зарегистрированы в установленном законом порядке в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним;

– правоустанавливающие документы на объекты недвижимости, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним;

– документы, подтверждающие несоответствие занимаемого жилого помещения установленным требованиям;

– документы, подтверждающие право на внеочередное предоставление жилого помещения по договору социального найма.

Все документы представляются в соответствующий районный отдел по месту проживания (регистрации) в копиях с одновременным представлением оригинала. Копии документов после проверки их соответствия оригиналу заверяются лицом, принимающим документы.

Заявление гражданина регистрируется в Книге регистрации заявлений граждан, нуждающихся в жилом помещении. Заявление можно подать через Многофункциональные центры – КГАУ «Пермский краевой МФЦ ПГМУ».

Орган, осуществляющий принятие на учет, в том числе через многофункциональный центр, не позднее чем через три рабочих дня со дня принятия решения о принятии на учет выдает или направляет гражданину, подавшему соответствующее заявление о принятии на учет, документ, подтверждающий принятие такого решения.

Согласно Постановлению Правительства РФ от 27.07.1996 г. № 901 «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющим детей – инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг» и в соответствии со ст. 8 Закона Пермской области от 30.11.2005г. № 2694-601 «О порядке ведения органами местного самоуправления учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по до-

говорам социального найма» инвалиды и семьи, имеющие детей – инвалидов, принятые на учет граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, **включаются в отдельные списки для обеспечения жилыми помещениями в первоочередном порядке.**

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЖИЛОЙ ПЛОЩАДЬЮ

Семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, принимаются на учет и обеспечиваются жилыми помещениями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов РФ.

Обеспечение за счет средств федерального бюджета жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 года, осуществляется в соответствии с положениями статьи 28.2 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ».

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, вставшие на учет после 1 января 2005 года, обеспечиваются жилым помещением в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации *(ст.109 «Жилищный кодекс РФ» от 29.12.2004 № 188-ФЗ (ред. от 31.12.2014 с изм. и доп.) Предоставление жилых помещений для социальной защиты отдельных категорий граждан по договорам безвозмездного пользования).*

Определение порядка предоставления жилых помещений (по договору социального найма либо в собственность) гражданам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, вставшим на учет до 1 января 2005 года, устанавливается законодательством субъектов Российской Федерации.

На Пермском крае лежат полномочия по предоставлению мер социальной поддержки инвалидов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг и по обеспечению жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 года. Средства на реализацию передаваемых полномочий предусматриваются в федеральном бюджете в виде субвенций: по обеспечению жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, исходя из числа лиц, имеющих право на указанные меры социальной поддержки; общей

площади жилья 18 квадратных метров и средней рыночной стоимости 1 квадратного метра по субъекту РФ (ст.28.2 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ») «О социальной защите инвалидов в РФ»).

Жилые помещения предоставляются инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, с учетом состояния здоровья и других заслуживающих внимания обстоятельств.

Дети-инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, являющиеся сиротами или оставшиеся без попечения родителей, по достижении возраста 18 лет подлежат обеспечению жилыми помещениями вне очереди, если индивидуальная программа реабилитации инвалида предусматривает возможность осуществлять самообслуживание и вести ему самостоятельный образ жизни.

Жилое помещение государственного или муниципального жилищного фонда, занимаемое инвалидом по договору социального найма, при помещении инвалида в стационарное учреждение социального обслуживания сохраняется за ним в течение шести месяцев (в ред. Федеральных законов от 20.07.2012 № 124-ФЗ, от 28.11.2015 № 358-ФЗ). (ст.17 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ»).

ПЕРЕЧНИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ДАЮЩИХ ЛЬГОТЫ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ ЖИЛЬЁМ

В 2012 году Минздрав России утвердил Перечень заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь (Приказ Минздрава России от 29.11.2012 № 987н) и Перечень тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире (Приказ Минздрава России от 30.11.2012 № 991н). **Документы в силу еще не вступили** и будут применяться только после отмены действующих в настоящее время Перечней (утверждены Постановлением Правительства Р. Ф. от 21.12.2004 № 817 и Постановлением Правительства Р. Ф. от 16.06.2006 № 378).

На внеочередное право на жилье могут рассчитывать только дети-инвалиды, имеющие заболевания, включенные в перечень, утвержденный постановлением Правительства РФ № 378 от

16.06.2006 года (код заболевания: А15 – А19, С00 – С97, F00 – F99, G40, А48.0; Е10.5; Е11.5, Е12.5; Е13.5; Е14.5, I70.2; R02, J85.0, J85.2, L88, L98.9, K63.2, №36.0), при условиях: проживание в одном помещении нескольких семей; отсутствие у ребенка другого жилого помещения в собственности или по договору социального найма; имеется наличие нуждаемости в жилье.

Право на дополнительную жилую площадь при предоставлении жилья по договору социального найма, превышающую норму предоставления на одного человека (но не более чем в два раза) имеют инвалиды, страдающие заболеваниями, включенными в перечень, утвержденный Постановлением Правительства РФ № 817 от 21 декабря 2004 года в порядке общей очереди. К таким заболеваниям относятся активные формы туберкулеза всех органов и систем, психические заболевания, требующие обязательного диспансерного наблюдения, трахеостома, каловые, мочевые и влагалищные свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря, не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус, пороки развития лица и черепа с нарушением функций дыхания, жевания, глотания, множественные поражения кожи с обильным отделяемым, проказа, ВИЧ-инфекция у детей, отсутствие нижних конечностей или заболевания опорно-двигательной системы, в том числе наследственного генеза, со стойким нарушением функции нижних конечностей, требующие применения инвалидных кресел-колясок, органические заболевания центральной нервной системы со стойким нарушением функции нижних конечностей, требующие применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функции тазовых органов, состояние после трансплантации внутренних органов и костного мозга, тяжелые органические поражения.

И в том, и в другом случае для постановки на учет необходимо обратиться в администрацию по месту своего жительства, либо подать заявление с необходимыми документами в МФЦ.

КОМПЕНСАЦИЯ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ

Плата за жилое помещение (плата за социальный наем, а также за содержание и ремонт жилого помещения), предоставленное

инвалиду по договору социального найма с превышением нормы предоставления площади жилых помещений, определяется исходя из занимаемой общей площади жилого помещения в одинарном размере с учетом предоставляемых льгот.

Инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется скидка не ниже 50% на оплату жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда и оплату коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда), а в жилых домах, не имеющих центрального отопления, – на стоимость топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению (в ред. Федерального закона от 20.07.2012 № 124-ФЗ).

Предоставляется компенсация расходов:

– платы за наем и платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, исходя из занимаемой общей площади жилых помещений государственного и муниципального жилых фондов;

– платы за холодную и горячую воду, электрическую энергию, тепловую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме независимо от вида жилищного фонда;

– платы за коммунальные услуги, рассчитанной исходя из объема потребляемых коммунальных услуг, определенного по показаниям приборов учета, но не более нормативов потребления, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Инвалидам I и II групп, детям-инвалидам, гражданам, имеющим детей-инвалидов, предоставляется компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, но не более 50 процентов указанного взноса. Размер компенсации начисляется по специальной формуле (часть 14 введена Федеральным законом от 29.12.2015 № 399-ФЗ).

Компенсация происходит только при своевременной оплате жилищных и коммунальных услуг. (ст. 17 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ»)

ПОЛУЧЕНИЕ ЗЕМЕЛЬНЫХ УЧАСТКОВ

Инвалидам и семьям, имеющим в своем составе инвалидов (детей-инвалидов), предоставляется право на первоочередное получение земельных участков для индивидуального жилищного строительства (ИЖС), ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства, в соответствии ст.17 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в РФ».

Первоочередное обеспечение земельными участками является мерой социальной поддержки, **направленной не на всех** инвалидов и семей, имеющих в своем составе инвалидов, **а на тех** относящихся к этой категории лиц, **которые нуждаются в получении такой социальной поддержки** как дополнительной гарантии реализации их жилищных прав, то есть **для состоящих на жилищном учете или имеющих основания для постановки на жилищный учет.**

На основании п. 2 ст. 39.6. Земельного кодекса Российской Федерации гражданам, имеющим право на первоочередное или внеочередное приобретение земельных участков в соответствии с федеральными законами, законами субъектов Российской Федерации предоставление земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности осуществляется **в аренду без проведения торгов (не в собственность).**

При этом, согласно п. 5 ст. 39.7. Земельного кодекса РФ **размер арендной платы за земельный участок, находящийся в государственной или муниципальной собственности определяется не выше размера земельного налога, рассчитанного в отношении такого земельного.**

Земельный участок для **целей индивидуального жилищного строительства и личного подсобного хозяйства** предоставляется **в аренду сроком на 20 лет (п. 8 ст. 39.7 Земельного кодекса РФ).**

Порядок предоставления земельного участка гражданам, имеющих право на первоочередное или внеочередное приобретение земельных участков регламентирован ст. 39.14. Земельного кодекса РФ.

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ЗЕМЕЛЬНОГО УЧАСТКА

1. Подготовка схемы расположения земельного участка в случае, если земельный участок предстоит образовать (в случае

если земельный участок не стоит на государственном кадастре учета, т.е. участку не присвоен кадастровый номер).

Информацию о государственном кадастровом учете земельного участка можно получить на Публичной кадастровой карте. Публичные кадастровые карты подлежат размещению на официальном сайте органа кадастрового учета в сети «Интернет для просмотра без подачи запросов и взимания платы. На публичных кадастровых картах также воспроизводятся дополнительные сведения, предоставленные органу кадастрового учета федеральными органами исполнительной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления.

Для получения информации необходимо в поисковом окне публичной кадастровой карты указать 59:01 (59 – номер региона – Пермский край, 01 – номер муниципального образования – горд Пермь или 59:32 – Пермский край, Пермский муниципальный район).

Схема расположения земельного участка или земельных участков на кадастровом плане территории (далее – схема расположения земельного участка) представляет собой изображение границ образуемого земельного участка или образуемых земельных участков на кадастровом плане территории. В схеме расположения земельного участка указывается площадь образуемого земельного участка и в случае, если предусматривается образование двух и более земельных участков, указываются их условные номера.

Подготовка схемы расположения земельного участка осуществляется с учетом утвержденных документов территориального планирования, правил землепользования и застройки, проекта планировки территории, землеустроительной документации, положения об особо охраняемой природной территории, наличия зон с особыми условиями использования территории, земельных участков общего пользования, территорий общего пользования, красных линий, местоположения границ земельных участков, местоположения зданий, сооружений (в том числе размещение которых предусмотрено государственными программами Российской Федерации, государственными программами субъекта РФ, адресными инвестиционными программами), объектов незавершенного строительства.

Подготовка схемы расположения земельного участка обеспечивается исполнительным органом государственной власти или органом местного самоуправления (Департамент земельных отноше-

ний администрации города Перми (г. Пермь, ул. Сибирская, 15 – на территории города Перми).

Подготовка схемы расположения земельного участка в целях его образования для предоставления без проведения торгов может быть обеспечена гражданином или юридическим лицом.

Подготовка схемы расположения земельного участка осуществляется в форме электронного документа.

В случае, если подготовку схемы расположения земельного участка обеспечивает гражданин в целях образования земельного участка для его предоставления гражданину без проведения торгов, подготовка данной схемы может осуществляться по выбору указанного гражданина в форме электронного документа или в форме документа на бумажном носителе.

Подготовка схемы расположения земельного участка в форме электронного документа может осуществляться с использованием официального сайта федерального органа исполнительной власти, уполномоченного в области государственного кадастрового учета недвижимого имущества и ведения государственного кадастра недвижимости, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» или с использованием иных технологических и программных средств.

Подготовка схемы расположения земельного участка в форме электронного документа органами государственной власти или органами местного самоуправления с использованием официального сайта федерального органа исполнительной власти, уполномоченного в области государственного кадастрового учета недвижимого имущества и ведения государственного кадастра недвижимости, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» осуществляется без взимания платы.

Форма схемы расположения земельного участка, подготовка которой осуществляется в форме документа на бумажном носителе, требования к формату схемы расположения земельного участка при подготовке схемы расположения земельного участка в форме электронного документа, требования к подготовке схемы расположения земельного участка устанавливаются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Срок действия решения об утверждении схемы расположения земельного участка составляет 2 года.

Схема расположения земельного участка подлежит утверждению органом местного самоуправления. Основанием для отказа в утверждении схемы расположения земельного участка является:

– несоответствие схемы расположения земельного участка ее форме, формату или требованиям к ее подготовке;

– полное или частичное совпадение местоположения земельного участка, образование которого предусмотрено схемой его расположения, с местоположением земельного участка, образуемого в соответствии с ранее принятым решением об утверждении схемы расположения земельного участка, срок действия которого не истек;

– разработка схемы расположения земельного участка с нарушением требований к образуемым земельным участкам;

– несоответствие схемы расположения земельного участка утвержденному проекту планировки территории, землеустроительной документации, положению об особо охраняемой природной территории;

– расположение земельного участка, образование которого предусмотрено схемой расположения земельного участка, в границах территории, для которой утвержден проект межевания территории.

Не допускается требовать от заявителя согласования схемы расположения земельного участка, а также предоставления документов, не предусмотренных Земельным кодексом РФ.

Сведения, содержащиеся в указанных решениях об утверждении схемы, подлежат отображению на кадастровых картах, предназначенных для использования неограниченным кругом лиц.

2. Подача в уполномоченный орган гражданином заявления о предварительном согласовании предоставления земельного участка

Заявление о предварительном согласовании предоставления земельного участка, заявление о предоставлении земельного участка подаются или направляются в уполномоченный орган гражданином по их выбору лично или посредством почтовой связи на бумажном носителе либо в форме электронных документов с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В заявлении о предварительном согласовании предоставления земельного участка указываются:

– фамилия, имя и (при наличии) отчество, место жительства заявителя, реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя (для гражданина);

– кадастровый номер земельного участка или кадастровые номера земельных участков, из которых в соответствии со схемой расположения земельного участка предусмотрено образование испрашиваемого земельного участка, в случае, если сведения о таких земельных участках внесены в государственный кадастр недвижимости;

– основание предоставления земельного участка без проведения торгов (первоочередное право на земельный участок);

– цель использования земельного участка (для индивидуального жилищного строительства);

– почтовый адрес и (или) адрес электронной почты для связи с заявителем (лучше указать еще номер телефона).

К заявлению о предварительном согласовании предоставления земельного участка прилагаются:

– документы, подтверждающие право заявителя на приобретение земельного участка без проведения торгов;

– схема расположения земельного участка в случае, если испрашиваемый земельный участок предстоит образовать;

– документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, в случае, если с заявлением о предварительном согласовании предоставления земельного участка обращается представитель заявителя.

Департамент земельных отношений администрации города Перми, прием документов производится по адресу г. Пермь, ул. Сибирская, 15, кабинет 201 (2 этаж); e-mail: dzo@gorodpermi.ru, предварительная запись на прием документов осуществляется по тел.: (342) 212-68-36. Информацию о ходе рассмотрения обращения можно узнать по телефону 212-68-36. Выдача документов каб. 302 (3 этаж).

3. Принятие решения о предварительном согласовании предоставления земельного участка, в случае, если земельный участок предстоит образовать или границы земельного участка подлежат уточнению в соответствии с Федеральным законом «О государственном кадастре недвижимости».

В течение 10 дней со дня поступления заявления о предварительном согласовании предоставления земельного участка уполномоченный орган возвращает заявление заявителю, если оно не соответствует требованиям, подано в иной уполномоченный орган

или к заявлению не приложены документы. При этом заявителю должны быть указаны причины возврата заявления о предварительном согласовании предоставления земельного участка.

Рассмотрение заявлений о предварительном согласовании предоставления земельных участков осуществляется в порядке их поступления.

В случае, если к заявлению о предварительном согласовании предоставления земельного участка, поданному гражданином, приложена схема расположения земельного участка, подготовленная в форме документа на бумажном носителе, уполномоченный орган без взимания платы с заявителя обеспечивает подготовку в форме электронного документа схемы расположения земельного участка, местоположение границ которого соответствует местоположению границ земельного участка, указанному в схеме расположения земельного участка, подготовленной в форме документа на бумажном носителе.

В срок не более чем 30 дней со дня поступления заявления о предварительном согласовании предоставления земельного участка уполномоченный **орган рассматривает поступившее заявление** и проверяет наличие или отсутствие оснований для отказа и принимает решение о предварительном согласовании предоставления земельного участка или при наличии оснований, решение об отказе в предварительном согласовании предоставления земельного участка и направляет принятое решение заявителю.

Решение об отказе в предварительном согласовании предоставления земельного участка должно содержать все основания отказа.

Основания отказа в предварительном согласовании предоставления земельного участка при наличии хотя бы одного из следующих оснований:

- схема расположения земельного участка, приложенная к заявлению о предварительном согласовании предоставления земельного участка, не может быть утверждена по основаниям;
- земельный участок, который предстоит образовать, не может быть предоставлен заявителю.

В случае, если испрашиваемый земельный участок предстоит образовать в соответствии со схемой расположения земельного участка, решение о предварительном согласовании предоставления земельного участка должно содержать указание на утверждение схемы его расположения. В этом случае обязательным приложе-

нием к решению о предварительном согласовании предоставления земельного участка, направленному заявителю, является схема расположения земельного участка.

Срок действия решения о предварительном согласовании предоставления земельного участка составляет 2 года.

Лицо, в отношении которого было принято решение о предварительном согласовании предоставления земельного участка, обеспечивает выполнение кадастровых работ, необходимых для образования испрашиваемого земельного участка или уточнения его границ.

Решение о предварительном согласовании предоставления земельного участка является основанием для предоставления земельного участка.

4. Обеспечение заинтересованным гражданином выполнения кадастровых работ в целях образования земельного участка в соответствии со схемой расположения земельного участка, в случае, если принято решение о предварительном согласовании предоставления земельного участка.

Работы по образованию или уточнению местоположения границ земельных участков вправе выполнить только кадастровый инженер.

Перечень кадастровых инженеров содержится на официальном сайте Управления Росреестра по Пермскому краю (для поиска организации осуществляющей данные работы в сети «Интернет» в поисковом окне следует указать «Межевание, геодезия, в г. Перми», стоимость данных работ у организаций различная).

5. Осуществление государственного кадастрового учета земельного участка или государственного кадастрового учета в связи с уточнением границ земельного участка.

Органом кадастрового учета является – филиал ФГБУ ФКП Росреестра по Пермскому краю, г. Пермь, ул. Дзержинского, 35, единая справочная телефонная служба: (342) 211-44-41, e-mail: fgu59@u59.rosreestr.ru.

Также подать заявление и соответствующий пакет документов для постановки образованного земельного участка на государственный кадастровый учет можно в офисах краевого государственного автономного учреждения «Пермский краевой многофункциональный центр» (МФЦ).

6. Подача в уполномоченный орган гражданином заявления о предоставлении земельного участка

Предоставление земельного участка без проведения торгов в порядке реализации гражданами права на первоочередное или внеочередное приобретение земельных участков осуществляется однократно.

В заявлении о предоставлении земельного участка указываются:

– фамилия, имя и (при наличии) отчество, место жительства заявителя, реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя (для гражданина);

– кадастровый номер земельного участка или кадастровые номера земельных участков, из которых в соответствии со схемой расположения земельного участка предусмотрено образование испрашиваемого земельного участка, в случае, если сведения о таких земельных участках внесены в государственный кадастр недвижимости;

– основание предоставления земельного участка без проведения торгов (первоочередное право на земельный участок);

– цель использования земельного участка (для индивидуального жилищного строительства);

– почтовый адрес и (или) адрес электронной почты для связи с заявителем (лучше указать еще номер телефона).

К заявлению о предварительном согласовании предоставления земельного участка прилагаются:

– документы, подтверждающие право заявителя на приобретение земельного участка без проведения торгов;

– документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, в случае, если с заявлением о предварительном согласовании предоставления земельного участка обращается представитель заявителя.

7. Заключение договора аренды земельного участка.

При заключении договора аренды необходимо особое внимание обратить срокам оплаты арендной платы за аренду земельного участка и соответственно строго в сроки исполнять условия договора по оплате.

После подписания договор аренды, договор аренды подлежит государственной регистрации в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним.

За государственную регистрацию договора аренды взимается государственная пошлина, размер которой установлен ст. 333.33 Налогового кодекса РФ (в размере 2 000,00 руб.). Реквизиты для оплаты следует уточнить в любом отделе Управления Росреестра по Пермскому краю.



РАЗДЕЛ 17
ДРУГИЕ
ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ГАРАНТИИ

ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Дети-инвалиды, а также их законные представители и представители, если они обращаются за оказанием бесплатной юридической помощи по вопросам, связанным с обеспечением и защитой прав и законных интересов таких детей имеют право на получение всех видов бесплатной юридической помощи, в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи при предъявлении справки МСЭ об установлении инвалидности.

Согласно ст. 6 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в РФ», бесплатная юридическая помощь оказывается в виде:

1. Правового консультирования в устной и письменной форме;
2. Составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера;
3. Представления интересов гражданина в судах, государственных и муниципальных органах, организациях в случаях и в порядке, которые установлены настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами и законами субъектов Российской Федерации.

Порядок оказания бесплатной юридической помощи:

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в РФ»;

– Закон Пермского края от 07.11.2012 № 111-ПК «О бесплатной юридической помощи в Пермском крае».

Перечень органов исполнительной власти Пермского края и подведомственных им учреждений, осуществляющих оказание бесплатной юридической помощи, установлен Постановлением Правительства Пермского края от 04.04.2014 № 227-п «Об определении органов исполнительной власти Пермского края, подведомственных им учреждений, входящих в государственную систему бесплатной юридической помощи на территории Пермского края, установление их компетенции и порядка взаимодействия участников государственной системы бесплатной юридической помощи».

Порядок рассмотрения обращений граждан регулируется Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ».

Полную информацию о центрах и пунктах оказания бесплатной юридической помощи можно найти на сайте Государственного юридического бюро Пермского края <http://pravovsem59.ru>.

Подробную информацию об условиях оказания бесплатной юридической помощи Вы можете получить по телефонам (342) 212-12-61, (342) 212-17-01.

На сайте Агентства юстиций и мировых судей <http://www.mirust.permkrai.ru> в разделе «Бесплатная юридическая помощь» размещен Список адвокатов, оказывающих бесплатную юридическую помощь в городах Пермского края, а в разделе «Электронная приемная» или по телефону 8 (342) 233-16-92 принимаются жалобы и обращения на действия руководства, сотрудников ГКУ «Государственное юридическое бюро Пермского края» рассматриваются Агентством по делам юстиции и мировых судей Пермского края в порядке, установленном Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ».

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ УПЛАТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ

От уплаты государственной пошлины по делам, рассматриваемым Верховным Судом РФ в соответствии с гражданским процессуальным законодательством, судами общей юрисдикции, мировыми судьями, освобождаются истцы – по искам неимущественного характера, связанным с защитой прав и законных интересов ребенка, инвалидов (ст. 333.36. 15, 17).

От уплаты государственной пошлины по делам, рассматриваемым Верховным Судом РФ в соответствии с арбитражным процессуальным законодательством, арбитражными судами, освобождаются истцы по искам, связанным с нарушением прав и законных интересов ребенка (ст. 333.37. 1.2).

Освобождаются от уплаты государственной пошлины за совершение нотариальных действий физические лица, признанные в установленном порядке нуждающимися в улучшении жилищных условий, – за удостоверение сделок по приобретению жилого помещения, полностью или частично оплаченного за счет выплат, предоставленных из средств федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ и местных бюджетов, а так же несовершеннолетние

граждане, граждане, признанные ограниченно дееспособными, владеющие жилыми помещениями на праве собственности, а также физические лица, владеющие жилыми помещениями на праве общей долевой собственности совместно с несовершеннолетними гражданами и гражданами, признанными ограниченно дееспособными, – за удостоверение сделок по продаже недвижимого имущества, расположенного в аварийном и подлежащем сносу доме (ст. 333.38 12, 16).

Освобождаются от уплаты государственной пошлины за совершение нотариальных действий физические лица – за удостоверение доверенности на получение пенсий и пособий (ст. 333.38 14). *(Налоговый кодекс РФ (часть вторая)» от 05.08.2000 № 117-ФЗ (ред. от 03.04.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 04.05.2017).*

ОТСРОЧКА ОТ ПРИЗЫВА НА ВОЕННУЮ СЛУЖБУ

Отсрочка от призыва на военную службу предоставляется гражданам:

- имеющим ребенка-инвалида в возрасте до трех лет;
- занятым постоянным уходом за отцом, матерью, женой, родным братом, родной сестрой, дедушкой, бабушкой или усыновителем, если отсутствуют другие лица, обязанные по закону содержать указанных граждан, а также при условии, что последние не находятся на полном государственном обеспечении и нуждаются по состоянию здоровья в соответствии с заключением федерального учреждения медико-социальной экспертизы по месту жительства граждан, призываемых на военную службу, в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). Заключение выдается при условии ограничения жизнедеятельности в любой категории 3 (третьей) степени *(ст.24 Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ (ред. от 03.04.2017) «О воинской обязанности и военной службе»).*

Родителям
на заметку

ЧТО ДЕЛАТЬ ЕСЛИ...



РАЗДЕЛ 18 **РОДИТЕЛЯМ НА ЗАМЕТКУ**

ДЕЙСТВИЯ В СЛУЧАЕ НЕКАЧЕСТВЕННОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

Необходимо в устной или письменной форме высказать свое желание (требование) по оказанию услуг согласно законам и нормативным актам:

1. Устная просьба специалистам оказывающим соответствующие услуги.
2. Устная просьба руководителю учреждения оказывающего услуги.
3. Написание претензии (жалобы) и предоставление по месту предоставления услуг.
4. Написание жалобы и предоставление в контролирующий или надзорный орган.

ПРАВИЛА НАПИСАНИЯ ЗАЯВЛЕНИЙ, ОБРАЩЕНИЙ, ЖАЛОБ

Заявление (жалоба, обращение) должно быть составлено в письменной форме – на практике устные требования и претензии не рассматриваются. Правильная жалоба должна содержать: ФИО заявителя, почтовый адрес и тел.заявителя, причины подачи жалобы, ФИО и должность субъекта, действия которого обжалуются, подпись заявителя и дату написания.

К заявлению (жалобе, обращению) прилагаются документы (или их копии), свидетельствующие о фактах нарушения законодательства.

Рекомендуем подавать жалобу сразу после совершения правонарушения и ущемления прав ребенка-инвалида либо его законного представителя. Это обусловлено тем, что без вещественных доказательств (видео и аудиозаписи) доказать факт неправомерных действий по истечении нескольких недель почти невозможно. Для большей эффективности необходимо зафиксировать факт нарушения прав на месте его совершения, то есть оставив жалобу в книге жалоб.

Подать жалобу в государственные структуры (прокуратуру, суд, орган местного самоуправления) можно лично в канцелярию, почтовым и электронным сообщением.

Жалобу можно писать в произвольном стиле на любом листе бумаги исключая нецензурную лексику и жаргон. Необходимо точно написать личную информацию о заявителе, о ребенке, чьи интересы он представляет и о нарушителе.

Важно подписать свое обращение, чтобы уполномоченное лицо при его рассмотрении могло принять необходимые меры (неподписанное заявление не имеет юридической силы).

Помните, что правильно и четко составленная жалоба помогает не только восстановить ущемленные интересы, но и предотвратить возможные правонарушения в дальнейшем. Кроме того, порой только угроза написания жалобы зачастую оказывает куда большее воздействие, нежели сам факт ее написания.

ТЕЛЕФОНЫ ДОВЕРИЯ И «ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ»

- 8 (499) 550-09-91 – Информационно-справочный центр Федерального бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России
- 8 800 510-55-55 – Пенсионный фонд Российской Федерации
- 8 800 200-03-89 – Министерство здравоохранения Российской Федерации по вопросам оказания бесплатной медицинской помощи
- 8 800 555-00-48 – Федеральная прямая линия по редким заболеваниям
- 8 800 500-18-35 – Росздравнадзор о нарушении порядка назначения и выписки обезболивающих препаратов
- 8 800 333-91-94 – Министерство образования и науки Российской Федерации по вопросам приёма в детские сады, школы и вузы
- 8 800 775-17-17 – Экстренная психологическая помощь
- 8 800 200-01-22 – Детский телефон доверия
- 8 800 200-89-11 – «Горячая линия» по вопросу кризисных состояний и суицидального поведения
- 8 800 510-11-11 – Центр содействия мобильности ОАО «РЖД»
- 8 800 250-73-41 – Центр обеспечения мобильности пассажиров ГУП «Московский метрополитен»
- 8 (919) 445-13-11 – Отдел организации обслуживания пассажиров в Международном аэропорту Пермь (Большое Савино)

- 8 (342) 241-44-44 – Территориальный орган Росздравнадзора по Пермскому краю
- 8 800 200-01-22 – «Горячая линия» Государственной инспекции по надзору и контролю в сфере образования Пермского края по вопросам незаконных сборов денежных средств в общеобразовательных организациях
- 8 (342) 235-28-29 – Телефон доверия Прокуратуры Пермского края
- 8 (342) 236-15-87 – Горячая линия «Противодействие коррупции» – сообщить о конкретных фактах коррупции, о неисполнении (недобросовестном исполнении) служебных обязанностей со стороны государственных служащих, превышении служебных полномочий, нарушении ими прав, свобод и законных интересов, фактах вымогательства со стороны должностных лиц, необоснованных запретах и ограничениях
- 8 (342) 250-25-50 – «Горячая линия» по работе общественного транспорта – по нарушениям в работе пассажирского транспорта, по пожеланиям и предложениям о повышении качества работы пассажирского транспорта
- 8 (342) 261-81-70 – Телефон доверия Управления ГИБДД ГУВД по Пермскому краю
- 8 (342) 233-40-67 – Телефон доверия Роспотребнадзора по Пермскому краю по вопросам обеспечения лекарственными средствами, оказания медпомощи
- 8 (342) 244-04-43 – Телефон доверия Пермского городского психологического центра
- 8 (342) 237-16-04, 241-07-50 – 4-66, «Горячая линия» для людей в трудной жизненной ситуации
- 8 (342) 236-19-70 – «Скорая социальная помощь» – операторы будут обеспечивать организацию оказания экстренной оперативной и своевременной социальной помощи семьям с детьми, пожилым людям, инвалидам, любым гражданам, оказавшимся в сложной жизненной ситуации и не в состоянии самостоятельно определить решение своих проблем.
- 8 (342) 223-05-48 – Кризисный центр для женщин в трудных жизненных ситуациях
- 8 (922) 33-41-600 – телефон по оказанию правовой помощи детям-инвалидам и их семьям Общественной организации «Счастье жить»
- 8 (922) 38-29-029 – телефон по информированию о программах и проектах Общественной организации «Счастье жить»

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

Официальный сайт Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации <http://www.rosmintrud.ru/>

Официальный сайт Пенсионного фонда Российской Федерации <http://www.pfrf.ru/>

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/>

Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Российской Федерации <http://www.roszdravnadzor.ru/>

Официальный сайт Федеральной налоговой службы <http://www.nalog.ru/>

Официальный сайт Социальная карта Российской Федерации <http://sockart.ru/>

Официальный сайт Главного бюро медико-социальной экспертизы по Пермскому краю <http://mse.perm.ru/>

Официальный сайт Пермского регионального отделения фонда социального страхования (ФСС) Российской Федерации <http://fss.perm.ru/>

Официальный сайт Министерства здравоохранения Пермского края <http://minzdrav.permkrai.ru/>

Официальный сайт Министерства социального развития Пермского края <http://minsoc.permkrai.ru/>

Официальный сайт Министерства образования и науки РФ и Пермского края <http://минобрнауки.рф> и <http://minobr.permkrai.ru/>

Официальный сайт Агентства по занятости населения Пермского края <http://szn.permkrai.ru/>

Справочные правовые системы:

КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>

БазаГарант <http://base.garant.ru/>

Уважаемые родители, помните: нет неразрешимых ситуаций!

За поддержкой и помощью вы всегда можете обратиться:

Пермская краевая Общественная организация защиты прав детей-инвалидов и их семей «Счастье жить» тел.:8-922-33-41-600, 8-922-38-29-029, www.happy59.com, www.pravo.happy59.com, www.school.happy59.com

Государственное юридическое бюро Пермского края оказывает бесплатную юридическую помощь г. Пермь, ул. Екатерининская, д. 24, тел. (342) 212-12-61, (342) 212-17-01. <http://pravovsem59.ru> или Пермское отделение общероссийской общественной организации «Ассоциация юристов России» <http://alfperm.ru/>

Уполномоченный по правам ребенка в Пермском крае Павел Владимирович Миков тел/факс: (342) 217-76-70, www.ombudsma№.perm.ru, г. Пермь, ул. Ленина, 51, каб . 229

Росздравнадзор по Пермскому краю (Управление Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Пермскому краю) г. Пермь, ул. Коммунистическая, д. 111, тел.: (342) 237-01-57

Прокуратура Пермского края г.Пермь, ул. Луначарского, 60 тел. доверия: (342) 217-53-10, справочная по обращениям: (342) 217-53-08, www.prokuror.perm.ru

Трудовая инспекция в Пермском крае г. Пермь, ул. Советская, 39 тел.горячей линии: (342) 298-01-50, факс: (342) 212-52-43

УСПЕХОВ И УДАЧИ ВАМ!

УДК 349.3
ББК 67.405
С 68

Информационное издание
«Право жить» – права и льготы ребенка-инвалида и его семьи (по состоянию на 10.05.2017 года)

ISBN 9785-9906935-2-4

Информационно-правовое издание

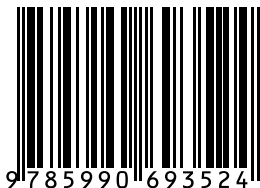
Составитель – А.Г. Гилёва

Рецензент – П.В. Миков

Верстка и набор – А.Г. Гилёва

Сборник «Право жить» – права и льготы ребенка-инвалида и его семьи» 3-ая изд., испр. и дополненное (по состоянию на 10.05.2017г.) выпущен в рамках реализации проекта «Право жить» Пермской краевой общественной Организации защиты прав детей-инвалидов и их семей «Счастье жить» www.happy59.com

Подписано в печать 11.05.2017 г. Формат 60*90 1/16 Бумага ВХИ 80.
Набор компьютерный. Тираж 5000 экз. Заказ № 3.



Отпечатано ООО «Полиграф Сити Пермь»