



Управление культуры и искусства Липецкой области
Государственное бюджетное учреждение культуры
«ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ УНИВЕРСАЛЬНАЯ
НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА»

Филиал «ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ
СПЕЦИАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА ДЛЯ СЛЕПЫХ»

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ (ИПР)

КАК ПОЛУЧИТЬ ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ, КОТОРЫЕ НУЖНЫ ИМЕННО ВАМ?

Информационный сборник

Липецк, 2024

Индивидуальная программа реабилитации (ИПР). Как получить технические средства реабилитации, которые нужны именно Вам? : информационный сборник / Филиал ГБУК ЛОУНБ «Липецкая областная специальная библиотека для слепых» ; составитель И. А. Ряжских ; ред. И. А. Ряжских, В. В. Лобова ; комп. верстка А. В. Воробьевой. — Липецк, 2024. — 46 с.

1. ВВЕДЕНИЕ

Данное издание явилось вполне закономерной реакцией на неослабевающий поток обращений граждан, имеющих инвалидность, в нашу организацию по вопросам получения тех или иных средств реабилитации, оформления индивидуальной программы реабилитации и т. д. В пособии подробно рассказывается о том, как человеку, имеющему инвалидность, реализовать свои конституционные права, в том числе право на образование и труд, через механизм индивидуальной программы реабилитации. Предпринята попытка дать целостную и полную картину текущего законодательства в данной сфере, а также осветить его пробелы.

Однако знания только своих прав зачастую бывает недостаточно для решения той или иной проблемы, поэтому мы включили в пособие материал, в котором детально рассказывается о том, как выстраивать конструктивные взаимоотношения с чиновниками. Судебная практика отстаивания прав людей с инвалидностью показывает, что знание аргументов, которыми можно оперировать в суде при защите своих законных интересов, помогает людям с инвалидностью, родителям детей-инвалидов более эффективно самостоятельно отстаивать свои права при оформлении и реализации индивидуальной программы реабилитации.

2. ПОНЯТИЕ ИПР И ЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЖИЗНИ ИНВАЛИДА

Знакомство с индивидуальной программой реабилитации (далее — ИПР) логично начать с ее определения, данного в ст. 11 Закона РФ от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»: «ИПР — это разработанный на основе решения уполномоченного органа, осуществляющего руководство федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности».

ИПР в настоящее время является единственным механизмом реализации права инвалида на получение качественных реабилитационных услуг. В соответствии с п. 1 ст. 9 указанного выше закона под реабилитацией инвалидов понимается 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 нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество. Таким образом, как видно уже из правовой дефиниции, реабилитация является важнейшим, если не сказать единственным, способом возвращения человека с инвалидностью к достойной жизни в обществе.

Значение данного инструмента для человека, получившего инвалидность, едва ли можно переоценить. В повседневном-бытовом аспекте наличие грамотно составленной ИПР дает инвалиду возможность выезжать из дома и сделать шаг в большой мир (выдаются кресла-коляски, трости, костыли), трудоустроиться, поступить в то или иное учебное заведение и т. д. В более абстрактном и обобщенном, философском, аспекте ИПР служит фундаментом философии независимой жизни, которая позволяет инвалиду самому принимать решения и самому выполнять их.

Сама идея разработки такого правового механизма, как ИПР, зиждилась на осознании государством того, что каждый инвалид имеет свои присущие только ему потребности. Все люди с отклонениями в развитии совершенно естественно имеют разные возможности для ведения активной, независимой жизни. Невозможно сравнивать потребности инвалида на коляске и невидящего человека. И даже в рамках одного типа физических ограничений очень сильно различаются интересы, желания, потребности и жизненные устремления конкретных людей. Поэтому и возвращение каждого инвалида к полноценной жизни — это индивидуальный процесс. Преимущество ИПР заключается в том, что ее формат позволяет учитывать индивидуальные потребности каждого инвалида и таким образом выстроить для него оптимальную реабилитационную траекторию.

3. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА

В соответствии с Законом № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» органом, ответственным за разработку ИПР, являются федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы (далее — бюро МСЭ), структуры, сформированные на базе прежних врачебно-трудовых экспертных комиссий (ВТЭК). Федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы функционируют на основании Постановления Правительства РФ от 16 декабря 2004 г. № 805 «О Порядке организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы». Именно эти учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения и социального развития РФ и, как правило, располагающиеся в районных поликлиниках, должны разрабатывать ИПР всем лицам, признанным в установленном законом порядке инвалидами.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» гражданину, признанному инвалидом, специалистами бюро, проводившими медико-социальную экспертизу, разрабатывается индивидуальная программа реабилитации, которая утверждается руководителем соответствующего бюро. И делается это в автоматическом порядке при первичном и очередном освидетельствовании в бюро МСЭ. По большому счету, инвалид не обязан подавать заявление о разработке ему ИПР в бюро МСЭ.

4. ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ «ГОВОРЯЩИМИ» КНИГАМИ

Согласно Постановлению Правительства РФ от 23.01.2016 г. № 32 «Об утверждении перечня форматов, предназначенных исключительно для использования слепыми и слабовидящими (рельефно-точечным шрифтом и другими специальными способами), перечня библиотек, предоставляющих слепым и слабовидящим доступ через информационно-телекоммуникационные сети к экземплярам произведений, созданных в форматах, предназначенных исключительно для использования слепыми и слабовидящими (рельефно-точечным шрифтом и другими специальными способами), а также Правил предоставления библиотеками доступа слепым и слабовидящим к экземплярам произведений, созданных в форматах, предназначенных исключительно для использования слепыми и слабовидящими (рельефно-точечным шрифтом и другими специальными способами), через информационно-телекоммуникационные сети»:

1. «Говорящие» книги тифлоформата — это книги, записанные в цифровом криптозащищенном аудиоформате для прослушивания на тифло-флеш-плеере: электронные аудиокниги, файлы которых созданы с помощью специального программного обеспечения и оснащены криптозащитой, которая осуществляется с применением 3-проходного поточного блочного шифрования MP3 по алгоритму XXTEA с длиной ключа 128 бит.
2. Предоставлять слепым и слабовидящим «говорящие» книги могут специальные библиотеки для слепых и слабовидящих, учрежденные органами государственной власти, органами местного самоуправления; общедоступные библиотеки, имеющие специальные подразделения для обслуживания слепых и слабовидящих, учрежденные органами государственной власти, органами местного самоуправления; библиотеки образовательных организаций, в которых обучаются слепые и слабовидящие.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

В соответствии с приказом Управления здравоохранения Липецкой области от 11.02.2013, ГУ — Липецкое РО ФСС РФ, ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Липецкой области» от 08.02.2013 № 111/18-О «Об организации обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Липецкой области» Минтруда России должно обеспечить разработку ИПР для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации с указанием типа эндопротеза (при эндопротезировании), вида технического средства реабилитации (при слухопротезировании), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (в настоящее время Министерства здравоохранения Российской Федерации) от 4 августа 2008 года № 379н «Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации», Федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 года № 2347-р), и приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (в настоящее время Министерства здравоохранения Российской Федерации) от 28 июня 2011 года № 823н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых

инвалиду, в целях определения размера компенсации за технические средства реабилитации (изделия), приобретенные инвалидами (ветеранами) за собственный счет, и (или) оплаченные за счет собственных средств услуги по их ремонту».

Круг вопросов, регулируемых данным документом, выходит за пределы, очерченные его названием, в частности, в нем прописывается порядок обращения в бюро МСЭ за составлением ИПР; указывается, какие документы необходимо представить. Поэтому имеет смысл ознакомиться с ним поближе. Как уже было сказано выше, разработка ИПР при первичном и повторном освидетельствовании — обязанность бюро МСЭ. Однако на практике нередки случаи, когда необходимо обращаться в бюро МСЭ самостоятельно. Примерная форма заявления в бюро МСЭ приведена в Приложении 1.

Содержательная часть заявления будет варьироваться в зависимости от того, в чем суть ваших требований (хотите ли вы дополнить ИПР или жалуетесь на невыполнение специалистами бюро МСЭ обязанности по оформлению ИПР при освидетельствовании). Если вы обращаетесь в бюро МСЭ самостоятельно, вам необходимо знать следующее. Если вы имеете группу инвалидности без указания срока переосвидетельствования, и с момента последнего освидетельствования у вас прошло более одного года, для разработки ИПР необходимо оформить справку КЭК лечебно-профилактического учреждения, к которому вы прикреплены, т. е. предварительно вам нужно сходить в районную поликлинику за получением такой справки. Если вы нуждаетесь в том или ином техническом средстве реабилитации, то опять набор документов, представляемых в бюро МСЭ, будет зависеть от того, имеете ли вы группу инвалидности со сроком переосвидетельствования или же инвалидность вам установлена бессрочно. В первом случае для разработки ИПР на техническое средство реабилитации будет достаточно письменного заявления от вас (или вашего законного представителя). В последнем случае при условии, что с момента последнего освидетель-

ствования у вас прошло более одного года, ИПР на техническое средство реабилитации разрабатывается на основании письменного заявления инвалида (или его законного представителя) и справки КЭК лечебно-профилактического учреждения. ИПР по разделу профессиональной реабилитации разрабатывается на основании письменного заявления инвалида и данных последнего освидетельствования при условии, что с момента последнего освидетельствования прошло не более 3 месяцев.

Если с момента последнего освидетельствования прошло более 3 месяцев, то для разработки ИПР инвалид должен представить в бюро МСЭ следующие документы:

1. Письменное заявление инвалида (или его законного представителя).
2. Направление на МСЭ (форма 088/у-97). Инвалидам, имеющим группу инвалидности со сроком переосвидетельствования, разработка ИПР по разделу медицинской реабилитации осуществляется на основании письменного заявления инвалида (или его законного представителя). К заявлению также должно прилагаться направление из поликлиники, в котором указывается нуждаемость инвалида в тех или иных мероприятиях по медицинской реабилитации.

Инвалидам, которые имеют группу инвалидности без указания срока переосвидетельствования и у которых с момента последнего освидетельствования прошло более одного года, для разработки ИПР необходимо представить следующие документы:

1. Письменное заявление инвалида или его законного представителя.
2. Справка КЭК лечебно-профилактического учреждения с указанием нуждаемости в тех или иных мероприятиях по медицинской реабилитации.

Для разработки ИПР с целью проведения реконструктивных операций, кроме вышеперечисленных документов, необходимо представить заключение специалиста профильно-

го стационара о нуждаемости инвалида в том или ином виде оперативного лечения. При нуждаемости в слухо- или глазопротезировании, кроме вышеперечисленных документов, необходимо представить в бюро МСЭ заключение специалиста профильного центра. Мероприятия по разделу психолого-педагогическая реабилитация (детям в возрасте до 18 лет) включаются в ИПР на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

При формировании ИПР проводится всесторонняя оценка состояния здоровья, социального положения и реабилитационного потенциала человека с инвалидностью. На основании экспертной диагностики и реабилитационного прогноза определяются мероприятия, технические средства и услуги, позволяющие инвалиду восстановить нарушенные или компенсировать утраченные способности к выполнению бытовой, общественной и профессиональной деятельности.

Медико-социальная экспертиза может проводиться на дому в случае, если гражданин не может явиться в бюро по состоянию здоровья, что подтверждается справкой лечащего врача из районной поликлиники, или в стационаре, где гражданин находится на лечении, или заочно по решению соответствующего бюро. При необходимости в проведении медико-социальной экспертизы гражданина по приглашению руководителя бюро могут участвовать с правом совещательного голоса представители государственных внебюджетных фондов, Федеральной службы по труду и занятости, а также специалисты соответствующего профиля. Они могут помочь в подборе необходимых мероприятий в разделах социальной и профессиональной реабилитации.

Человек с инвалидностью или его законный представитель (родитель, опекун) имеют право участвовать в разработке ИПР. Сформированная карта ИПР подписывается руководителем бюро МСЭ и инвалидом (или его законным представителем), заверяется печатью учреждения и выдается на руки инвалиду (или его законному представителю).

Существует несколько способов направления гражданина в бюро МСЭ на освидетельствование и составление ИПР. Самый распространенный способ, когда районная поликлиника направляет человека на медико-социальную экспертизу, был подробно описан выше. Другие порядки направления встречаются на практике крайне редко, поэтому скажем о них кратко. Постановление правительства «О порядке и условиях признания лица инвалидом» предусматривает возможность направления гражданина на медико-социальную экспертизу органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения. Орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, а также орган социальной защиты населения вправе направлять на медико-социальную экспертизу гражданина, имеющего признаки ограничения жизнедеятельности и нуждающегося в социальной защите, при наличии у него медицинских документов, подтверждающих нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов. В случае если орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему выдается справка, на основании которой гражданин (его законный представитель) имеет право обратиться в бюро самостоятельно.

Индивидуальная программа реабилитации имеет для инвалида рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом. Отказ инвалида (или лица, представляющего его интересы) от индивидуальной программы реабилитации в целом или от реализации отдельных ее частей освобождает соответствующие органы государственной власти, органы местного самоуправления, а также организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности от ответственности за ее исполнение и не дает инвалиду права на получение компенсации в размере стоимости реабилитационных мероприятий, предоставляемых бесплатно.

Вместе с тем хотелось бы отдельно остановиться на вопросе отказа родителей от составления их детям-инвалидам ИПР, на том, какие последствия такой отказ может повлечь в юридическом плане. Сразу предостерегаем вас от смешения отказа с несогласием родителей с содержанием карты ИПР.

В соответствии с Семейным кодексом РФ «родители несут ответственность за воспитание и развитие своих детей. Они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей... При осуществлении родительских прав родители не вправе причинять вред физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию... Родители, осуществляющие родительские права в ущерб правам и интересам ребенка, несут ответственность в установленном законом порядке». Здесь идет речь об ответственности, предусмотренной законом. Типичной ответственностью в этом смысле является лишение родительских прав: «Родители могут быть лишены родительских прав, если они: уклоняются от выполнения обязанностей родителей...».

Уклонение от выполнения родительских обязанностей предполагает невыполнение родительского долга, отсутствие заботы о своих детях, в чем бы оно ни выразалось. При этом в зависимости от возраста и состояния ребенка в каждом конкретном случае становятся губительными вполне определенные действия (бездействие) родителя. Понятно, что отказ родителей от составления их ребенку-инвалиду ИПР вообще может быть квалифицирован в качестве такого действия и, следовательно, вменен родителям как уклонение от выполнения родительских обязанностей обеспечить ребенку-инвалиду полноценную реабилитацию.

Структура и содержание индивидуальной программы реабилитации Приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 29 ноября 2004 г. № 287 «Об

утверждении формы индивидуальной программы реабилитации инвалида, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» была утверждена единая форма ИПР, которая включает следующие разделы:

- медицинскую реабилитацию;
- социальную реабилитацию;
- профессиональную реабилитацию;
- психолого-педагогическую реабилитацию.

Ниже будет более подробно рассказано о том, как реализовать свое конституционное право на образование через механизм ИПР. Любая реабилитационная программа содержит сведения об исполнителе реабилитационного мероприятия, сроке, в течении которого должно осуществляться рекомендованное мероприятие, а также отметку о выполнении мероприятий. По окончании срока выполнения ИПР делается письменное заключение с оценкой ее результатов по всем сформированным реабилитационным программам:

1. Оценка результатов медицинской реабилитации.
2. Оценка результатов профессиональной реабилитации.
3. Оценка результатов социальной реабилитации.
4. Оценка результатов психолого-педагогической реабилитации.
5. Особые отметки о реализации ИПР.

Очень важным является вопрос о том, за какие реабилитационные услуги, технические средства реабилитации, положенные инвалиду в соответствии с ИПР, платит государство и за какие сам инвалид. В ФЗ № 181 -ФЗ говорится: «Индивидуальная программа реабилитации инвалида содержит как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, так и реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности».

Таким образом, ИПР может включать реабилитационные мероприятия, услуги и технические средства реабилитации, которые предоставляются как за счет государства, так и оплачиваются самим инвалидом самостоятельно. Объем реабилитационных мероприятий, предусмотряемых индивидуальной программой реабилитации инвалида, не может быть меньше установленного федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

Федеральные органы власти ограничивают свои обязательства, гарантируя инвалидам проведение только тех реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг, которые предусмотрены Федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета, утвержденным Правительством Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р. Необходимо отметить, что перечень крайне скудный. Впечатление такое, что его составлял финансист, а не специалист, который знает, что необходимо людям с нарушениями физиологии. Утвержденные государством 26 позиций не способны удовлетворить потребности инвалидов. В нем представлены следующие позиции. Реабилитационные мероприятия:

1. Восстановительная терапия (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности).
2. Реконструктивная хирургия (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности).
3. Санаторно-курортное лечение.
4. Протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов.
5. Обеспечение профессиональной ориентации инвалидов (профессиональное обучение, переобучение, повышение квалификации). Технические средства реабилитации.

6. Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни.
7. Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные.
8. Протезы, в том числе эндопротезы, и ортезы.
9. Ортопедическая обувь.
10. Противопрлежневые матрасы и подушки.
11. Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов.
12. Специальная одежда.
13. Специальные устройства для чтения «говорящих книг», для оптической коррекции слабовидения.
14. Собаки-проводники с комплектом снаряжения.
15. Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом.
16. Сигнализаторы звука световые и вибрационные.
17. Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления.
18. Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами.
19. Телефонные устройства с текстовым выходом.
20. Голосообразующие аппараты.
21. Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники).
22. Абсорбирующее белье, памперсы.
23. Кресла-стулья с санитарным оснащением.
24. Ремонт технических средств реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия.
25. Содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации).
26. Предоставление услуг по сурдопереводу.

Помимо собственно реабилитационных мероприятий, услуг и технических средств реабилитации, специалистами бюро напротив соответствующего реабилитационного мероприятия, услуги, технического средства реабилитации в графе «Исполнитель» должно быть указано конкретное учреждение, предприятие, организация, ответственное за исполнение соответствующего мероприятия, предоставление

услуги или технического средства реабилитации. Вопрос об исполнителе является одним из ключевых моментов грамотного заполнения ИПР. Повторюсь: исполнитель указывается в графе напротив каждого реабилитационного мероприятия. Инвалиду или его законному представителю следует помнить, что задачей реабилитации в соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» является устранение или возможно более полная компенсация ограничений жизнедеятельности, вызванных инвалидностью. Поэтому в качестве исполнителей ИПР следует выбирать те организации либо тех лиц, которые справятся с поставленной задачей наилучшим образом.

Небезынтересным в практическом смысле является вопрос о том, могут ли негосударственные учреждения, предприятия, организации выступать в качестве исполнителей ИПР. Анализ законодательства и правоприменительной практики отстаивания прав инвалидов в судах свидетельствует о том, что ими могут выступать как государственные, так и негосударственные юридические лица. Так, ст. 11 Закона говорит о том, что «инвалид вправе самостоятельно решить вопрос об обеспечении себя конкретным техническим средством или видом реабилитации». Из этого следует, что инвалид (его законный представитель) может выбрать исполнителя ИПР по своему усмотрению. Критерием выбора исполнителя мероприятий в рамках ИПР является возможность полноты реализации программы с его помощью. Исходя из этого, исполнителем ИПР может стать как государственная, так и негосударственная организация, способная наиболее успешно реализовать разработанную инвалиду учреждениями МСЭ программу.

Однако на практике бюро МСЭ или другой орган в качестве исполнителей ИПР предлагают одно или ряд конкретных государственных учреждений, которые, по их мнению, предоставляют необходимые услуги или средства реабилитации, и отказываются указывать в качестве исполнителей негосударственные организации. При заполнении данной гра-

фы важно также обращать внимание на то, чтобы в качестве исполнителей указывать конкретные организации (скажем, муниципальное общеобразовательное учреждение № 142, а не просто общеобразовательное учреждение). Поэтому для начала можно (заказным письмом по почте) запросить потенциальных исполнителей о возможности получения услуг в рамках ИПР на их базе.

После прохождения курса реабилитации или предоставления технических средств организация-исполнитель ИПР делает отметку о выполнении мероприятий в карте ИПР. В соответствии с Законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ст. 11) ИПР «является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности». Независимо от решения органов МСЭ вы имеете право проходить рекомендованный ИПР курс реабилитации в том учреждении, которое подходит именно вам.

В соответствии со статьей 11 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» ИПР инвалида должна включать в себя не только виды, формы, объемы, но и сроки реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. Как уже говорилось, ИПР составляется сроком на 1 год. В заключение отмечу, что в целом формат карты ИПР соответствует современным представлениям о реабилитации инвалидов.

6. ПОРЯДОК РЕАЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА

После того как инвалиду (ребенку-инвалиду) была составлена ИПР, ее содержание согласовано между сторонами, начинается второй, не менее «энергозатратный» и мучительный этап — реализация мероприятий, указанных в ИПР. Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации определен Постановлением Правительства РФ от 31 декабря 2005 г. № 877 «О порядке обеспечения за счет средств федерального бюджета инвалидов техническими средствами реабилитации, отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями». Заявление о предоставлении (замене) инвалиду технического средства реабилитации подается инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, в исполнительный орган Фонда социального страхования Российской Федерации по месту жительства (далее — орган ФСС).

Если же техническое средство реабилитации предоставляется инвалиду по Региональному перечню вспомогательных технических средств реабилитации, утвержденному постановлением Правительства Липецкой области, то уполномоченным органом выступает управление социальной поддержки и защиты населения Липецкого района. При подаче заявления представляется паспорт и индивидуальная программа реабилитации. Следует заострить ваше внимание на том, что оригинал ИПР остается у вас, а сотруднику органа ФСС остается копия ИПР. Орган ФСС в 15-дневный срок с даты поступления заявления рассматривает его и в письменной форме уведомляет инвалида о постановке на учет по обеспечению техническим средством реабилитации, протезом, протезно-ортопедическим изделием.

Одновременно с уведомлением о постановке на учет инвалиду высылается направление на получение (изготовление) указанного средства (изделия) в организации, отобранной уполномоченным органом в установленном порядке. Технические средства реабилитации, протезы, протезноортопедические изделия, передаваемые инвалидам бесплатно в безвозмездное пользование, не подлежат отчуждению третьим лицам, в том числе продаже или дарению.

Для проезда к месту нахождения лечебно-профилактического учреждения, протезно-ортопедического предприятия, федерального государственного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы», в одно из которых выдано направление, инвалиду органом ФСС предоставляется специальный талон на право бесплатного получения проездных документов для проезда на железнодорожном транспорте (далее — специальный талон) или именное направление для бесплатного получения проездных документов на проезд автомобильным, воздушным и водным транспортом (далее — именное направление). При необходимости проезда двумя или более видами транспорта специальный талон (именное направление) выдается на каждый вид транспорта. Специальный талон (именное направление) предоставляется также лицу, сопровождающему инвалида, если необходимость сопровождения установлена индивидуальной программой реабилитации. Специальный талон (именное направление) содержит данные, необходимые для оформления соответствующих проездных документов (билетов). Заполненный специальный талон (именное направление) выдается инвалиду для проезда к месту нахождения лечебно-профилактического учреждения, протезно-ортопедического предприятия, федерального государственного учреждения «Федеральное бюро

медико-социальной экспертизы» и в обратном направлении. Специальный талон (именное направление) предоставляется инвалиду, а также при необходимости сопровождающему его лицу не более чем на 4 поездки к месту нахождения лечебно-профилактического учреждения, протезно-ортопедического предприятия, федерального государственного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы», в одно из которых выдано направление, и на 4 поездки в обратную сторону.

Необходимость очередной поездки письменно подтверждается указанными организациями путем выдачи инвалиду письменного уведомления для предъявления в уполномоченный орган. Для проезда инвалид вправе воспользоваться следующими видами транспорта: а) железнодорожным транспортом на расстояние до 200 км — в жестком вагоне (без плацкарты), свыше 200 км — с плацкартой в купейном вагоне; б) водным транспортом — на местах III категории; в) автомобильным транспортом общего пользования (кроме такси); г) воздушным транспортом на расстояние свыше 1500 километров или при отсутствии пассажирского железнодорожного сообщения — в салоне экономического класса.

Расходы на проживание инвалида, а также при необходимости сопровождающего его лица в случае изготовления протезов, протезно-ортопедических изделий в амбулаторных условиях оплачиваются инвалиду, а также при необходимости сопровождающему его лицу протезно-ортопедическим предприятием, лечебно-профилактическим учреждением, федеральным государственным учреждением «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы». Оплата расходов на проживание инвалидов производится в размерах, предусмотренных для оплаты командировочных расходов лицам,

направляемым в служебные командировки в пределах Российской Федерации. Оплата расходов на проживание производится за фактическое число дней проживания, но не более чем за 7 дней в одну поездку.

По решению уполномоченного органа при проживании инвалида, а также при необходимости сопровождающего его лица в отдаленном от протезно-ортопедического предприятия, лечебно-профилактического учреждения, федерального государственного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» районе оплата может производиться за фактическое число дней проживания, но не более чем за 14 дней при условии изготовления протеза, протезно-ортопедического изделия в течение одной поездки.

В случае если инвалид, ветеран самостоятельно решают вопрос о своем протезировании в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, по решению уполномоченного органа им может быть предоставлено гарантийное письмо об оплате соответствующей организации стоимости изготовленных протезов, протезно-ортопедических изделий (в размерах, не превышающих стоимость таких протезов, протезно-ортопедических изделий, изготовленных в организации, отобранной уполномоченным органом в установленном порядке).

Отдельно следует сказать о правилах предоставления инвалидам с нарушениями слуха (за исключением лиц, ставших инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве или профессиональных заболеваний) услуг по сурдопереводу, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 25 сентября 2007 г. № 608. Сроки пользования выданными инвалидам техническими средствами реабилитации устанавливаются Приказом Министерства здравоохранения и соци-

ального развития РФ от 7 мая 2007 г. № 321 «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены», которым был признан утратившим силу Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2006 г. № 282 «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены». Однако 4 июля 2007 г. подано заявление в Верховный суд РФ о признании нормативного акта, Приказа Минздравсоцразвития России № 321 «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации», противоречащим закону в виду того, что он ухудшает достигнутый уровень социальной защищенности инвалидов. По имеющейся у нас информации, Верховный суд РФ полностью удовлетворил требования заявителя, и это важный судебный прецедент, значение которого трудно переоценить в виду важности решенного вопроса: правомерно ли издание нормативного акта, уменьшающего существующий объем социальной поддержки.

7. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ КАК СПОСОБ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА ИНВАЛИДА НА ТРУД

Памятуя о том, что повторение — мать учения, напомним, какая информация может найти отражение в разделе «Профессиональная реабилитация» ИПР инвалида. Это мероприятия и услуги по:

- профессиональной ориентации;
- рекомендации о доступных и противопоказанных условиях и видах труда;
- профессиональному обучению (переобучению);
- содействию в трудоустройстве;
- технические средства реабилитации для профессионального обучения (переобучения) или труда.

Государство создает инвалидам дополнительные гарантии по реализации конституционного права на труд. Так, в соответствии со ст. 23 Закона РФ «О занятости населения в РФ» безработные инвалиды имеют право в приоритетном порядке пройти профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации. П. 7 ст. 50 Закона РФ «Об образовании» определяет, что граждане Российской Федерации вправе в установленном порядке неоднократно получать бесплатное профессиональное образование по направлению государственной службы занятости в случае потери возможности работать по профессии, специальности, в случае профессионального заболевания и (или) инвалидности, в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Объективное и полное отражение в разделе профессиональной реабилитации всей необходимой информации может ускорить процесс поиска подходящей работы. С одной стороны, это облегчает работу специалистов Федеральной службы

по труду и занятости, так как при оказании содействия инвалидам в подборе вариантов подходящей работы они ориентируются в первую очередь на рекомендации о показанных и противопоказанных условиях труда в ИПР, а с другой — детализированная картина о состоянии здоровья работника с инвалидностью ограничивает возможности злоупотребления при приеме на работу со стороны работодателей.

В соответствии с Трудовым кодексом РФ работодатели создают работникам с инвалидностью условия труда в соответствии с ИПР. Однако не все так гладко с составлением ИПР в разделе профессиональной реабилитации. Есть ряд проблем, делающих затруднительным, если не невозможным, трудоустройство инвалидов через ИПР. Во-первых, это непрофессионализм специалистов бюро МСЭ, которые слишком часто ограничиваются лишь формулировками типа «может трудиться в специальных условиях», при этом не утруждая себя расшифровкой того, что скрывается под «специальными условиями». Не стоит говорить, что с такой формулировкой устроиться на работу для инвалида становится весьма затруднительным. Служба занятости не имеет возможности подобрать инвалиду варианты подходящей работы. Работодатель, которого закон обязывает создать инвалиду условия труда в соответствии с ИПР, отказывается принимать такого работника по мотивам отсутствия вразумительных рекомендаций в ИПР.

Во-вторых, конституционное право инвалидов на труд зачастую ограничивается бюро МСЭ, ответственными за разработку ИПР. Дело в том, что в настоящее время в законодательстве существует возможность признания человека с ограниченными возможностями здоровья нетрудоспособным. В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 августа 2005 г. № 535 «Об утверждении классификаций и критериев, используемых

при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» при признании лица инвалидом помимо группы инвалидности ему устанавливается одна из трех степеней ограничения способности к трудовой деятельности:

- 1-я степень — способность к выполнению трудовой деятельности при условии снижения квалификации или уменьшения объема производственной деятельности, невозможности выполнять работу по своей специальности;
- 2-я степень — способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных средств и (или) специально оборудованного рабочего места, с помощью других лиц;
- 3-я степень — неспособность или противопоказанность к трудовой деятельности.

Человеку с инвалидностью при отсутствии ограничений способности к трудовой деятельности степень ограничения способности к трудовой деятельности может не устанавливаться вовсе (своего рода «нулевая» степень). Степень ограничения способности к трудовой деятельности влияет на размер базовой части трудовой пенсии по инвалидности и компенсационных выплат за отмененные льготы (ежемесячной денежной выплаты). Самые высокие социальные выплаты обеспечиваются при третьей степени ограничения способности к трудовой деятельности, а при «нулевой» степени их размер минимален.

Некоторые инвалиды из числа тех, кому инвалидность была установлена бессрочно до издания вышеуказанного Приказа и которые не обращались в бюро МСЭ для оформления новой ИПР, не имеют установленной степени ограничения способности к трудовой деятельности. В таком случае размер трудовой пенсии по инвалидности привязывается к группе инвалидности. При этом первая группа инвалидности приравнивается к третьей степени ограничения способности к трудовой деятельности, вторая — ко второй, а третья

группа инвалидности — к первой степени. Но в случае, если инвалид обратится в бюро МСЭ за пересмотром документации об его инвалидности или за формированием ИПР, ему будет присвоена степень ограничения способности к трудовой деятельности и в соответствии с ней пересмотрены указанные государственные пенсионные выплаты.

Таким образом, эти инвалиды оказались заложниками непростой ситуации. Им предстоит сделать трудный выбор: получать пенсию по инвалидности по максимуму, но не иметь возможности трудоустроиться или получить возможность трудоустроиться (причем зачастую весьма абстрактную, учитывая нежелание работодателей брать на работу людей с инвалидностью), но при этом получать меньшую пенсию.

В настоящее время некоторые инвалиды первой группы, которым инвалидность была установлена бессрочно до 1 января 2004 года, получают максимальный размер трудовой пенсии по инвалидности, так как автоматически первая группа инвалидности приравнивается к третьей степени ограничения способности к трудовой деятельности. Но, как правило, в справке об инвалидности они имеют запись «нетрудоспособен». Если же они захотят трудоустроиться, то им неизбежно придется обращаться в бюро МСЭ для составления ИПР по разделу «профессиональная реабилитация», и тогда им обязательно установят степень ограничения способности к трудовой деятельности. И если будет установлена вторая степень ограничения способности к трудовой деятельности, инвалид потеряет в размере базовой части трудовой пенсии по инвалидности и компенсационных выплат за льготы (разница в выплатах может составить до 1500 рублей). Частично потери можно компенсировать, регистрируясь в Центре занятости населения и получая пособие по безработице.

8. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ — МЕХАНИЗМ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРАВА ИНВАЛИДОВ (ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ) НА ОБРАЗОВАНИЕ

В данной главе речь преимущественно пойдет о вопросах получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья через оформление ИПР. В настоящее время именно ИПР позволяет реализовать право детей с инвалидностью на получение образовательных услуг, отвечающих их индивидуальным потребностям и особенностям психофизиологического развития.

Согласно ст. 18 Закона РФ «О социальной защите инвалидов в РФ» образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов, получение инвалидами среднего общего образования, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Похожее положение содержится и в ст. 19 упомянутого закона: «Государство обеспечивает инвалидам получение основного общего, среднего (полного) общего образования, начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида».

Ниже приводим выдержки из некоторых нормативных актов, закрепляющих право детей с ограниченными возможностями здоровья на получение качественных образовательных услуг. Высший закон страны — Конституция РФ — задает общее направление законодательству, указывая предельно емко и кратко: «Каждый имеет право на образование... Гарантируются общедоступность и бесплатность дошкольного, ос-

нового общего и среднего профессионального образования в государственных или муниципальных образовательных учреждениях и на предприятиях».

Одним из основополагающих принципов государственной политики в области образования в соответствии со ст. 2 Закона РФ «Об образовании» выступает «общедоступность образования, адаптивность системы образования к уровням и особенностям развития и подготовки обучающихся, воспитанников». В ст. 5 указанного закона сделан замечательный зачин: «гражданам Российской Федерации гарантируется возможность получения образования независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям (объединениям), возраста, состояния здоровья, социального, имущественного и должностного положения, наличия судимости». Далее законодатель конкретизирует: «Государство создает гражданам с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющим недостатки в физическом и (или) психическом развитии (далее — с ограниченными возможностями здоровья), условия для получения ими образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов».

Закон РФ «О социальной защите инвалидов в РФ» также не обходит стороной вопрос образования детей с особыми потребностями и говорит по этому поводу следующее: «Детям-инвалидам дошкольного возраста предоставляются необходимые реабилитационные меры и создаются условия для пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа. Для детей-инвалидов, состояние здоровья которых исключает возможность их пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа, создаются специальные дошкольные учреждения. При невозможности осуществлять воспитание и обучение детей-инвалидов в общих или специальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях органы

управления образованием и образовательные учреждения обеспечивают с согласия родителей обучение детей-инвалидов по полной общеобразовательной или индивидуальной программе на дому».

Краткое знакомство с существующим законодательством сделано для того, чтобы вы, многоуважаемые родители, четко уяснили себе следующее: ***всякий ребенок с отклонениями в развитии независимо от того, насколько тяжело состояние его здоровья, имеет право на образование.***

Выше уже было сказано о том, что одним из разделов ИПР является психолого-педагогическая реабилитация, в котором, по сути, прописывается индивидуальный образовательный маршрут ребенка с особыми образовательными потребностями. Данный раздел заполняется реабилитологом бюро МСЭ по заключению специалистов психолого-медико-педагогических комиссий. Программа психолого-педагогической реабилитации выглядит следующим образом:

- Получение дошкольного воспитания и обучения (вносится запись о конкретном типе (виде) дошкольного образовательного учреждения, в котором рекомендуется получение дошкольного воспитания и обучения).
- Получение общего образования (вносится запись об уровне образования (начальное, среднее) с указанием типа образовательного учреждения (обычное, общеобразовательное, специальная группа обычного общеобразовательного учреждения, специальное (коррекционное) общеобразовательное и др.) и формы обучения (индивидуальная программа, надомное обучение, заочное обучение и др.), в получении которого нуждается ребенок-инвалид).
- Психолого-педагогическая коррекционная работа (вносится запись о видах психолого-педагогической коррек-

ции, в которых нуждается ребенок-инвалид (коррекция несформированности высших психических функций, эмоционально-волевых нарушений и поведенческих реакций, речевых недостатков, взаимоотношений в семье, детском коллективе, с учителями, формирование мотивации к обучению, социально-бытовых навыков и др.).

- Технические средства реабилитации для обучения (вносится запись о перечне технических средств реабилитации, в которых нуждается ребенок-инвалид для обучения).
- Социально-педагогический патронаж семьи, имеющей ребенка-инвалида (вносится запись «нуждается» или «не нуждается»).

Уважаемые родители! Вам надо четко представлять себе, что специалисты ПМПК не работают с вашим ребенком и в рамках освидетельствования в силу объективных причин не в состоянии всесторонне оценить его реабилитационный потенциал, определить его потребности. В этой ситуации крайне важно заблаговременно собрать всевозможные документы специалистов, работающих с вашим ребенком, и представить их на рассмотрение в ПМПК вместе с заявлением.

Отдельно хотелось бы сказать о получении инвалидами высшего профессионального образования в государственных и муниципальных вузах. Согласно ст. 11 Закона РФ от 22 августа 1996 г. № 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании в РФ» вне конкурса при условии успешного прохождения вступительных испытаний в государственные и муниципальные высшие учебные заведения принимаются дети-инвалиды, инвалиды I и II группы, которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих высших учебных заведениях.

Позаботиться о том, чтобы соответствующие показания к обучению в том или ином вузе по выбранной специальности были внесены в ИПР в раздел «профессиональная реабилитация»,

вам необходимо заблаговременно, за несколько месяцев до начала приема абитуриентов в выбранный вами вуз. При этом следует иметь в виду, что воспользоваться данным правом вы сможете только в том случае, если в данном образовательном учреждении предусмотрены бюджетные места.

9. КОМПЕНСАЦИЯ ИНВАЛИДУ (ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ) РАСХОДОВ, ПОНЕСЕННЫХ ИМ В СВЯЗИ С САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ОПЛАТОЙ МЕРОПРИЯТИЙ, УСЛУГ, ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ, УКАЗАННЫХ В ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

Механизм компенсации расходов инвалидов или родителей детей-инвалидов, понесенных ими в связи с приобретением реабилитационных услуг, указанных в ИПР, за собственный счет, базируется на ст. 11 Закона РФ «О социальной защите инвалидов в РФ»: «Если предусмотренное индивидуальной программой реабилитации техническое средство реабилитации 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 стоимости технического средства реабилитации, услуги, которые должны быть предоставлены инвалиду». По большому счету, нас интересуют два вопроса. Во-первых, в каких случаях человек с инвалидностью имеет право на получение компенсации по факту произведенных затрат? А во-вторых, расходы на услугу, техническое средство реабилитации, которые инвалид приобрел за собственный счет, возмещаются ему в полном объеме или частично?

Для ответа на первый вопрос проведем системный анализ статьи 11 Закона РФ «О социальной защите инвалидов в РФ» во взаимосвязи с другими положениями данного закона. Так,

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

Минимальный объем реабилитационной помощи, который государство обязуется профинансировать из средств федерального бюджета, получил свое закрепление в принятом федеральном перечне (мы сейчас преднамеренно не говорим о липецком региональном перечне). Следовательно, можно было бы сделать вывод о том, что инвалид (родитель ребенка-инвалида), самостоятельно решивший вопрос об обеспечении себя реабилитационной услугой, средством реабилитации по ИПР, приобретает право на компенсацию лишь в случае, если они содержатся в федеральном перечне. Это не совсем так.

Мы уже обращали ваше внимание на тот печальный факт, что федеральный перечень является крайне скудным и не отражает всех потребностей людей с инвалидностью в реабилитационных услугах, скажем, в нем отсутствуют какие-либо мероприятия по социальной реабилитации, хотя законодательно социальная реабилитация является важнейшим направлением реабилитации.

При этом недопустимо, чтобы распоряжением правительства, а именно им был утвержден федеральный перечень, был снижен минимальный объем гарантированной реабилитационной помощи, кратко очерченный в Законе «О социальной защите инвалидов в РФ», где говорится о том, что реабилитация включает в себя восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение; профессиональную ориентацию: обучение и образование, содействие в трудоустройстве; производственную адаптацию; социально-средо-

вую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию; социально-бытовую адаптацию, физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Нам представляется совершенно очевидным, что успешное решение задач реабилитации невозможно в условиях тотального игнорирования социальной составляющей. Не нам давать советы и рекомендации многоуважаемым законодателям, пекущимся о благе людей с инвалидностью, однако мы отважимся обратить их внимание на то, что по зрелом размышлении содержание федерального перечня должно совпадать с содержанием формы ИПР. Принимать документы, касающиеся жизненно важных интересов людей с инвалидностью по принципу «Доктор действовал во благо, только благо не мое», безнравственно!

Таким образом, наша позиция заключается в том, что вы имеете право получить компенсацию не только в случае, если приобретенная вами услуга, техническое средство реабилитации входит в федеральный перечень, но и за мероприятия и услуги по социальной реабилитации, не вошедшие в перечень. ***Конечно, при условии, что они указаны в ИПР.*** Однако это становится возможным лишь в рамках судебного разбирательства.

Для ответа на второй вопрос обратимся к Постановлению Правительства РФ «О порядке обеспечения за счет средств федерального бюджета инвалидов техническими средствами реабилитации, отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями».

Если предусмотренное ИПР техническое средство реабилитации не может быть предоставлено инвалиду или если он самостоятельно обеспечил себя соответствующим средством

(изделием) путем приобретения за собственный счет, ему выплачивается компенсация в размере фактически понесенных расходов, но не более стоимости технического средства реабилитации, протеза, протезно-ортопедического изделия, которое должно было быть предоставлено инвалиду по ИПР.

Решение о выплате компенсации принимается уполномоченным органом на основании заявления инвалида (его законного представителя) о возмещении расходов по приобретению технического средства реабилитации, протеза, протезно-ортопедического изделия, а также на основании документов, подтверждающих эти расходы. Выплата компенсации инвалиду осуществляется уполномоченным органом в порядке очередности по обеспечению техническими средствами реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями путем почтового перевода или перечисления средств на лицевой банковский счет этих лиц (по его желанию).

При решении вопроса о компенсации важен следующий момент: право на компенсацию расходов, понесенных инвалидами (их законными представителями) в связи с самостоятельной оплатой мероприятий, услуг, технических средств реабилитации по ИПР, дают только документально оформленные договорные отношения с реальным исполнителем ИПР, подкрепленные доказательством факта оплаты средств реабилитации и реабилитационных услуг. Если организации (специалисты), которые оказывают вам платные реабилитационные услуги, предпочитают получать деньги без оформления отношений и не проводят плату за занятия через бухгалтерию (либо не выдают расписок об оплате), вопрос о компенсации понесенных вами расходов органами ФСС рассматриваться не может.

Взаимодействие инвалидов, рассчитывающих на законную компенсацию понесенных в процессе реализации ИПР расходов, и органов ФСС должно быть аккуратным, четким и взаимно корректным. Возмещение затрат на услуги, полученные в рамках ИПР, должны производить территориальные органы Фонда социального страхования. Если в течение месяца ответа не поступит или вы получите отказ в выплате компенсации, вы можете написать жалобу в вышестоящий орган ФСС. Отказ в выплате компенсации со стороны вышестоящих органов завершает этап взаимодействия инвалида или его представителя с ФСС на добровольной основе.

10. ОБЖАЛОВАНИЕ РЕШЕНИЙ БЮРО МСЭ

Следующим шагом на пути получения компенсации расходов на реализацию ИПР может стать обращение в суд с жалобой на бездействие органов Фонда социального страхования и требованием компенсировать на законном основании понесенные инвалидом или его родителями расходы.

Порядок обжалования решений федеральных государственных учреждений МСЭ устанавливается Постановлением Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом». Гражданин (его законный представитель) может обжаловать решение бюро в главное бюро в месячный срок на основании письменного заявления, подаваемого в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в главное бюро. Бюро, проводившее медико-социальную экспертизу гражданина, в 3-дневный срок со дня получения заявления направляет его со всеми имеющимися документами в главное бюро. Главное бюро не позднее 1 месяца со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

В случае обжалования гражданином решения главного бюро главный эксперт по медико-социальной экспертизе по соответствующему субъекту Российской Федерации с согласия гражданина может поручить проведение его медико-социальной экспертизы другому составу специалистов главного бюро. Решение главного бюро может быть обжаловано в месячный срок в Федеральное бюро на основании заявления, подаваемого гражданином (его законным представителем) в главное бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в Федеральное бюро. Федеральное бюро не позднее 1 месяца со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение. Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро могут быть обжалованы в суде гражданином (его законным представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

11. КАК ДОСТИЧЬ ЭФФЕКТИВНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА С ЧИНОВНИКАМИ

В отечественной культуре существует утвердившийся за много лет стиль общения граждан с представителями власти. Он внедрен не только в среду управления, но и глубоко укоренился в сознании разных групп населения. В его основе лежит глубокое неравноправие взаимодействующих сторон, традиция отчуждения общества от власти, правовая неграмотность, взаимное недоверие, неумение конструктивно общаться. Все это приводит к тому, что попытки отстаивать свои права или права своего ребенка нередко бывают не только безуспешными, но и заканчиваются серьезными психологическими срывами и нарастанием чувства безысходности.

Принимая во внимание вышеуказанные соображения, мы посчитали нужным рассказать о некоторых «золотых»

правилах, аккуратное следование которым поможет вам выстраивать более конструктивное взаимодействие с чиновниками и более эффективно и с меньшими затратами времени и нервов решать вопросы, возникающие в процессе оформления и реализации ИПР.

1. Соблюдение формальностей переписки.

Нередко люди склонны пренебрегать формальностями и даже считают, что это ухудшает взаимоотношения. На самом же деле мы сэкономим много времени и сил как одной, так и другой стороны, если будем фиксировать плоды своей деятельности, уважая пройденный обеими сторонами путь. Ведь каждый документ — отображение очередного важного шага, связанного с вашей судьбой или судьбой вашего ребенка!

Опыт убеждает в необходимости соблюдать некоторые основополагающие формальности. Даже если ваше общение с сотрудниками государственных органов проходит под знаком полного взаимопонимания, ваши действия должны обязательно сопровождаться письменным заявлением, зарегистрированным в канцелярии соответствующего ведомства. Вы должны зарубить себе на носу, что сотрудник, отнесшийся к вашей проблеме с пониманием и сочувствием, может быть переведен на другую должность, уволен, пойти на повышение и т. д. И если не останется письменного документального подтверждения истории вопроса, то новый человек, оказавшийся на этой должности, вынужден будет начать все сначала.

Подготовив заявление (в нескольких экземплярах), не следует сразу идти с ним на прием к соответствующему руководителю, чтобы убедить его принять заявление (т. е. опять же пытаться решить проблему устно): нельзя исключить, что из-за вероятной правовой неосведомленности он не сможет помочь вам. Психологически понятно, что он постарается любым способом «отбиться» от непрозрачной для него проблемы.

Сдав заявление в канцелярию ведомства, необходимо получить входящий номер на заранее заготовленной копии, которая останется у вас. В крайнем случае, если делопроизводство в учреждении не отвечает принятым стандартам, на копии необходимо получить подпись сотрудника, принявшего заявление с датой его приема. Если по каким-либо причинам у вас отказываются принять заявление, то его необходимо отправить по почте с уведомлением о вручении. Пришедшее вам уведомление о вручении будет свидетельствовать о том, что письмо достигло адресата. Можно также посылать отправление ценным письмом с описью вложения. Это имеет смысл делать, если к письму прилагается много документов. В исключительных случаях, когда приходится посылать оригиналы или нотариально заверенные копии (например, в суд), обязательно используется именно эта форма отсылки.

Вам следует также знать, что рассмотрение обращений граждан регламентируется специальными законодательными актами, и невольное нарушение этого порядка при неблагоприятном стечении обстоятельств может квалифицироваться как нарушение закона и стать предметом судебного разбирательства. Законом РФ от 2 мая 2006 г. «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» урегулирован круг вопросов, возникающих при обращении гражданина в тот или иной орган государственной или муниципальной власти.

Переписка с чиновниками государственных органов власти и органов местного самоуправления — болевая точка нашего общества и воистину могла бы наряду с дураками и дорогами образовать триаду, характеризующую состояние страны. Ведь не зря люди сложили об этом поговорки: «Спрятать бумагу под сукно» или «Положить дело в долгий ящик». А народное творчество (фольклор), как известно, отражает умонастроение народа. Ситуация не меняется, поскольку

граждане на радость чиновникам неохотно пополняют свой багаж знаний о собственных правах. Так давайте не будем радовать недобросовестных чиновников и пополним свою копилку знаниями о собственных правах. С этой целью мы приводим ниже извлечения из данного закона.

Письменное обращение, поступившее в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу в соответствии с их компетенцией, рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации. При рассмотрении обращения государственным органом, органом местного самоуправления или должностным лицом гражданин имеет право:

- представлять дополнительные документы и материалы либо обращаться с просьбой об их истребовании;
- знакомиться с документами и материалами, касающимися рассмотрения обращения, если это не затрагивает права, свободы и законные интересы других лиц и если в указанных документах и материалах не содержатся сведения, составляющие государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну;
- получать письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов, уведомление о переадресации письменного обращения в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу, в компетенцию которых входит решение поставленных в обращении вопросов;
- обращаться с жалобой на принятое по обращению решение или на действие (бездействие) в связи с рассмотрением обращения в административном и (или) судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- обращаться с заявлением о прекращении рассмотрения обращения.

Государственный орган, орган местного самоуправления или должностное лицо:

- обеспечивает объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения, в случае необходимости — с участием гражданина, направившего обращение;
- запрашивает необходимые для рассмотрения обращения документы и материалы в других государственных органах, органах местного самоуправления и у иных должностных лиц, за исключением судов, органов дознания и органов предварительного следствия;
- принимает меры, направленные на восстановление или защиту нарушенных прав, свобод и законных интересов гражданина;
- дает письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов;
- уведомляет гражданина о направлении его обращения на рассмотрение в другой государственный орган, орган местного самоуправления или иному должностному лицу в соответствии с их компетенцией.

Может показаться, что в соблюдении формальностей переписки заинтересован прежде всего сам человек с инвалидностью. На самом же деле приведенные выше формальности важно соблюдать и работникам государственных органов, чтобы они могли доказать, что сделали для ребенка все, находящееся в пределах их сил и компетенции. Таким образом, как сотрудникам ведомств, так и обращающимся к ним следует оставлять себе копии всех документов, возникших в процессе переписки. Никакие устные заявления во внимание не принимаются и не приближают взаимодействующие стороны к решению проблемы.

2. Второе основное правило: никогда нельзя отдавать оригинал документа.

Так, если вы получили на руки карту ИПР, необходимо прежде всего сделать несколько копий, чтобы использовать

их в качестве приложений в различной переписке. То же относится и к другим документам (кроме случая подачи документов в суд). Ссылаясь на документы в различной переписке (письмах, заявлениях, жалобах и пр.), перечисляя их в качестве приложений, необходимо указывать их реквизиты: номера и даты карт ИПР, договоров, справок, квитанций; входящие номера и даты писем в различные организации.

Иногда взаимодействие сторон заходит в тупик. Чтобы выйти из него, вы можете перенести решение дела в суд. По этому поводу необходимо отметить следующее:

- Едва ли вам целесообразно при возникновении первых же разногласий немедленно обращаться в суд. Ведь обе стороны должна объединять общая цель: вместе помочь ребенку. Поэтому если им удастся преодолеть непонимание и начать сотрудничество, не прибегая к суду, они выиграют значительно больше как в человеческом плане, так и в плане приближения к общей цели.
- Вместе с тем, нужно помнить, что суд — стандартный инструмент гражданского общества, и его использование нормально.
- Если вам договориться не удастся и вы решите обратиться в суд, необходимо заручиться поддержкой юриста. Без юриста обращаться в суд имеет смысл только гражданам, глубоко изучившим правовое поле вокруг волнующей их проблемы, знающим основы процессуального права и уверенным в правильном применении своей правовой эрудиции.

12. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мы видим, что отечественное законодательство в данной области еще далеко от совершенства и нуждается в доработках, внесении изменений, пересмотре, однако посыл к приведению текущего законодательства в соответствие с мировыми стандартами должен идти не только «сверху», но и «снизу», от нас с вами, дорогой читатель. Кто-то из мудрых сказал, что каждый народ имеет такое правительство, какое он заслуживает, и, хотя признавать это трудно и больно, есть в этих словах доля истины. Мы не имеем права перекладывать всю ответственность за то, что имеем здесь и сейчас, на государство.

В заключение хотелось бы отметить, что в современном мире состояние человека оценивается не количеством золотых монет, а тем, какими знаниями он владеет. Теперь только от вас будет зависеть, как вы распорядитесь этими знаниями. Считаю своим долгом предостеречь вас от заблуждения, в которое можно легко впасть, а именно: коль скоро я знаю, то, стало быть, дело в шляпе. Процесс оформления полной и качественной индивидуальной программы реабилитации и реализации всех мероприятий, заложенных в ней, — долгий и тернистый путь. Те зерна информации, которые рассыпаны на страницах данного издания, могут лишь несколько облегчить ваш путь, уберечь вас от некоторых ошибок.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Руководителю бюро медико-социальной
экспертизы _____ района

г. Липецка _____

От _____

(Ф.И.О. полностью) инвалида _____ группы,
проживающего по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ 07 г. я был направлен на медико-социальную экспертизу в Ваше учреждение, по результатам которой я был признан инвалидом 2-й группы. В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. «О порядке и условиях признания лица инвалидом» специалисты бюро, проводившие медико-социальную экспертизу, обязаны разработать ИПР лицу, которое было признано инвалидом. Этого сделано не было, чем было нарушено мое право на получение необходимых реабилитационных услуг, технических средств реабилитации.

Прошу разработать для меня индивидуальную программу реабилитации. (В заявлении вам целесообразно указать мероприятия, средства и услуги по всем трем видам реабилитации (медицинской, профессиональной и социальной), в которых вы нуждаетесь для обеспечения вам равных возможностей с другими гражданами).

Дата _____ Подпись _____

Один экземпляр заявления вместе с направлением передайте в бюро МСЭ, требуя при этом подписать второй экземпляр (то есть регистратор должен сделать отметку о принятии документов с указанием даты, своей должности и оставить подпись), который остается Вам.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. <https://лицей100.пф/upload/iblock/424/f1omtcv26y8d3mnpgsaekxb5b0aa4mit.pdf>
2. <https://schoolsamarsky.minobr63.ru/wp-content/uploads/ипра.pdf>
3. <https://www.gosuslugi.ru/help/faq/rehabilitation/100690>
4. http://songo63.ru/lib/wp-content/uploads/2018/03/Oformlenie_IPR_2007.pdf
5. <https://www.garant.ru/>
6. <https://www.consultant.ru/>

СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение.....	3
2. Понятие индивидуальной программы реабилитации и ее значение в жизни инвалида.....	4
3. Порядок оформления индивидуальной программы реабилитации инвалида.....	6
4. Порядок обеспечения «говорящими» книгами.....	7
5. Структура и содержание индивидуальной программы реабилитации	8
6. Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида.....	19
7. Индивидуальная программа реабилитации как способ реализации права инвалида на труд.....	24
8. Индивидуальная программа реабилитации — механизм осуществления права инвалидов (детей-инвалидов) на образование.....	28
9. Компенсация инвалиду (его законному представителю) расходов, понесенных им в связи с самостоятельной оплатой мероприятий, услуг, технических средств реабилитации, указанных в индивидуальной программе реабилитации.....	32
10. Обжалование решений бюро МСЭ	36
11. Как достичь эффективного сотрудничества с чиновниками.....	37
12. Заключение.....	43
13. Приложение	44
14. Использованные источники.....	45