

Дополнение в брошюру «Права инвалидов и вопросы оказания медицинской помощи»

До 1 марта 2022 года продлен упрощенный порядок признания лица инвалидом, установленный в связи с распространением COVID-19.

Постановление Правительства РФ от 21.09.2021 N 1580 "О внесении изменений в пункт 3 постановления Правительства Российской Федерации от 16 октября 2020 г. N 1697 и пункт 3 постановления Правительства Российской Федерации от 24 октября 2020 г. N 1730"

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. В пункте 3 постановления Правительства Российской Федерации от 16 октября 2020 г. N 1697 "О Временном порядке признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 43, ст. 6790; 2021, N 7, ст. 1108, 1152) слова "до 1 октября 2021 г." заменить словами "до 1 марта 2022 г.".

2. В пункте 3 постановления Правительства Российской Федерации от 24 октября 2020 г. N 1730 "О Временном порядке установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 44, ст. 6988; 2021, N 7, ст. 1152) слова "до 1 октября 2021 г." заменить словами "до 1 марта 2022 г.".

Напомним, в связи с текущей эпидемиологической ситуацией с апреля 2020 г в России действуют временные правила установления инвалидности: разработан порядок, по которому ранее установленная инвалидность автоматически продлевается на последующие шесть месяцев, а проведение МСЭ граждан в целях установления инвалидности впервые проводится в заочной форме, без личного участия граждан, по медицинским документам. Также без личного посещения бюро назначается или продлевается программа реабилитации. Вся информация поступает через систему электронного межведомственного взаимодействия, готовые документы граждане получают заказным письмом.

Правительство РФ продлило временный порядок установления инвалидности до 01.03.2022 г.

Порядок предполагает, что ранее установленная инвалидность автоматически продлевается на шесть месяцев. Кроме того, временная процедура позволяет устанавливать инвалидность впервые без личного обращения человека в бюро медико-судебной экспертизы. С помощью системы электронного межведомственного взаимодействия в учреждения поступают все необходимые документы.

Постановление кабмина также продлевает упрощённый порядок оформления справок для граждан, которые пострадали на производстве или имеют профессиональные заболевания. Так, справки можно оформить без посещения бюро и продлить ранее установленную степень утраты трудоспособности на следующие шесть месяцев.

Медицинская организация в направлении на МСЭ указывает сведения о результатах обследований, отражающих состояние здоровья гражданина, степень нарушения функций организма, состояние компенсаторных возможностей, проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятиях. Медорганизация может сформировать направление на МСЭ без проведения дополнительных обследований для граждан, имеющих заболевания и нарушения функций организма, предусмотренные приложением к Правилам признания лица инвалидом, утв. постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95, и для разработки индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с подп. "к" пункта 24.1 Правил, если имеются ранее проведенные в течение года до дня формирования направления медобследования, подтверждающие такие заболевания или нарушения организма. Решение об установлении инвалидности в таких случаях будет принято на основании сведений о состоянии здоровья гражданина, содержащихся в указанном направлении на МСЭ.

Постановление Правительства РФ от 16 октября 2020 г. N 1697 "О Временном порядке признания лица инвалидом"

(Вступил в силу с 20 октября 2020 г., распространяется на правоотношения, возникшие со 2 октября 2020 г., и действует до 1 марта 2022 г. включительно)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции в Российской Федерации и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации, а также в целях принятия мер по реализации прав инвалидов на социальную защиту Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Временный порядок признания лица инвалидом.
2. Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации давать разъяснения по вопросам, связанным с применением Временного порядка, утвержденного настоящим постановлением.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования, распространяется на правоотношения, возникшие со 2 октября 2020 г., и действует до 1 марта 2022 г. включительно.

Председатель Правительства Российской Федерации М. Мишустин

Временный Порядок признания лица инвалидом

Утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 16 октября 2020 г. N 1697

1. Настоящий документ устанавливает особенности признания лица инвалидом, в том числе особенности реализации в период действия настоящего доку-

мента отдельных положений Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом" (далее - Правила).

Пункт 2 изменен с 17 февраля 2021 г. - Постановление Правительства России от 1 февраля 2021 г. N 92

2. Медико-социальная экспертиза граждан в целях, предусмотренных подпунктами "а" - "д", "ж" - "к", "м" - "о" пункта 24 1 Правил, проводится федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы заочно.

Вставка: Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом" в редакции постановления Правительства РФ от 26 ноября 2020 г. N 1942

Изменения вступили в силу с 8 декабря 2020 г.

24.1. Целями проведения медико-социальной экспертизы могут являться:

- а) установление группы инвалидности;
 - б) установление категории "ребенок-инвалид";
 - в) установление причин инвалидности;
 - г) установление времени наступления инвалидности;
 - д) установление срока инвалидности;
 - е) определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;
 - ж) определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органа внутренних дел Российской Федерации;
 - з) определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя гражданина, призываемого на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту);
 - и) определение причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки;
 - к) разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);
 - л) разработка программы реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
 - м) выдача дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;
 - н) выдача новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина;
 - о) иные цели, установленные законодательством Российской Федерации.
- Конец вставки.

Медицинская организация в направлении на медико-социальную экспертизу, выданном гражданину впервые, указывает сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, отражающих состояние здоровья гражданина, степень нарушения функций органов и систем организма, состояние компенсаторных возможностей организма, и проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятиях.

Формирование направления на медико-социальную экспертизу гражданам, направляемым на медико-социальную экспертизу впервые, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные приложением к Правилам, и гражданам, направляемым на медико-социальную экспертизу для цели, предусмотренной подпунктом "к" пункта 24.1 Правил, при наличии ранее проведенных в течение 12 месяцев до дня формирования направления на медико-социальную экспертизу медицинских обследований, подтверждающих заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения и степень выраженности нарушений функций органов и систем организма, производится медицинской организацией без проведения иных медицинских обследований.

Решение об установлении инвалидности (категории "ребенок-инвалид") впервые и разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) принимается федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы на основании сведений о состоянии здоровья гражданина, содержащихся в направлении на медико-социальную экспертизу, выданном медицинской организацией.

3. Признание гражданина инвалидом, срок переосвидетельствования которого наступает в период действия настоящего документа, при отсутствии направления на медико-социальную экспертизу гражданина, выданного медицинской организацией, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения, осуществляется путем продления ранее установленной группы инвалидности (категории "ребенок-инвалид"), причины инвалидности, а также путем разработки новой индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), включающей ранее рекомендованные реабилитационные или абилитационные мероприятия.

4. Инвалидность продлевается на срок 6 месяцев и устанавливается с даты, до которой была установлена инвалидность при предыдущем освидетельствовании.

5. Продление инвалидности гражданину, которому при предыдущем освидетельствовании была установлена категория "ребенок-инвалид" до достижения возраста 18 лет и срок переосвидетельствования которого наступает в период действия настоящего документа, осуществляется путем установления I, II или III группы инвалидности на срок 6 месяцев в соответствии с заключением федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы о степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, сведения о которых имеются в протоколе проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном

государственном учреждении медико-социальной экспертизы при последнем освидетельствовании.

6. Продление инвалидности осуществляется без истребования от гражданина (его законного или уполномоченного представителя) заявления о проведении медико-социальной экспертизы. При этом письменного согласия гражданина, предусмотренного пунктом 24 Правил, не требуется.

7. Решение о продлении инвалидности и разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) принимается федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы не позднее чем за 3 рабочих дня до истечения ранее установленного срока инвалидности.

8. В случае обжалования гражданином (его законным или уполномоченным представителем) решения бюро медико-социальной экспертизы в городе или районе, являющегося филиалом главного бюро медико-социальной экспертизы, или решения главного бюро медико-социальной экспертизы по желанию гражданина (его законного или уполномоченного представителя) медико-социальная экспертиза в целях, указанных в пункте 2 настоящего документа, может проводиться соответственно в главном бюро медико-социальной экспертизы или в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы в очном порядке.

9. Пенсионный фонд Российской Федерации представляет в Федеральное бюро медико-социальной экспертизы сведения о гражданах, срок переосвидетельствования которых наступает в период действия настоящего документа, не позднее 14 календарных дней до окончания срока ранее установленной инвалидности указанных граждан.

Федеральное бюро медико-социальной экспертизы направляет главным бюро медико-социальной экспертизы указанные сведения не позднее 7 календарных дней до истечения установленного гражданину срока инвалидности.

10. Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, и индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) направляются гражданину заказным почтовым отправлением с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

В случае закрытия отделений почтовой связи документы, оформленные по результатам медико-социальной экспертизы, хранятся в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы, о чем сообщается гражданину по каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений или сообщений по электронной почте.

11. Сведения о результатах медико-социальной экспертизы представляются федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы в Пенсионный фонд Российской Федерации для размещения в федеральном реестре инвалидов в порядке и сроки, которые предусмотрены Правилами формирования и ведения федерального реестра инвалидов и использования содержащихся в нем сведений, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2016 г. N 674 "О формировании и ведении федерального реестра инвалидов и об использовании содержащихся в нем сведений".

12. Выписка из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в части обеспечения техническими средствами реабилитации, предоставляемыми инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета, направляется федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы в течение 3 рабочих дней в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия в Фонд социального страхования Российской Федерации или в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный на осуществление переданных в соответствии с соглашением, заключенным Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, полномочий Российской Федерации по предоставлению мер социальной защиты инвалидам.

**Приказ Минтруда России N 402н, Минздрава России N 631н от 10.06.2021
"Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для
получения клинико-функциональных данных в зависимости
от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"**

(Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2021 N 64450).

Минздрав и Минтруд определили, какие обследования с 9 августа 2021 г. должна сделать медорганизация для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания пациента. Эта информация нужна для медико-социальной экспертизы (МСЭ), чтобы признать гражданина инвалидом, так как сведения о результатах обследований медорганизации должны включать в направление на МСЭ.

Прежний перечень обследований утратит силу.

Перечень по-прежнему состоит из 2 разделов: обследования взрослых (в возрасте 18 лет и старше) и обследования детей (в возрасте до 18 лет). А вот таблицы в них преобразили:

- у каждого класса болезней теперь есть общий перечень медицинских обследований;
- для наименований обследований, как основных, так и дополнительных, добавили коды услуг по номенклатуре медуслуг;
- уточнили некоторые сроки, в течение которых действительно обследование. Например, при сахарном диабете осмотр терапевта будет действителен 60 календарных дней при первичном направлении и 90 - при повторном. Сейчас срок давности такого обследования составляет не более месяца с даты приема.

Информация Роспотребнадзора от 22.09.2021
"О температурном режиме на социальных объектах в период сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции"

Роспотребнадзор напоминает, что переохлаждение, связанное с резкими перепадами температуры в осенний период, может временно снизить защитные силы организма к респираторным инфекциям, в том числе и к COVID-19.

В связи с установившейся в ряде регионов Российской Федерации низкой температурой воздуха, а также в связи с началом эпидемического сезона по гриппу и ОРВИ, одновременно с оценкой гигиенических нормативов температуры воздуха в помещениях временного и постоянного нахождения взрослых и детей необходимо уделять внимание исправности и функционированию систем отопления, эффективности работы нагревательного и отопительного оборудования.

Гигиенические нормативы температуры воздуха в помещениях объектов социальной сферы установлены санитарными правилами 1.2.3685-21.

- 20 - 26 °С в палатах лечебно-профилактических учреждений;

Роспотребнадзор обращает внимание руководителей хозяйствующих субъектов на необходимость обеспечить ежедневный контроль за температурой воздуха в помещениях, при несоблюдении гигиенических нормативов принять безотлагательные меры по обеспечению температурных режимов.

В случае наличия у граждан жалоб на несоблюдение гигиенических нормативов, можно направлять обращения в территориальные органы Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, на основании которых специалистами будут проведены контрольно-надзорные мероприятия с измерениями параметров микроклимата и принятием соответствующих мер административного воздействия, в случае подтверждения фактов нарушений.