В целях реализации Федерального закона от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в РФ", Постановления Правительства РФ от 13.08.1996 года N 965 "О порядке признания граждан инвалидами" и в соответствии с Положением о Государственной службе медико - социальной экспертизы Самарской области, утвержденным Постановлением Губернатора Самарской области 19.03.1997 года N 78, Положением об индивидуальной программе реабилитации инвалида в Самарской области, утвержденным коллегией департамента социальной защиты населения Администрации Самарской области от 22.02.2000 года.

Приказываем:

1. Ввести в действие Инструкцию по разработке индивидуальной программы реабилитации инвалида в Самарской области с 1 апреля 2003 года.

2. Считать утратившим силу "Информационное письмо по разработке и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида", утвержденное департаментами социальной защиты населения и здравоохранения Администрации Самарской области в декабре 2001 года.

Руководитель департамента здравоохранения

Г.И.ГУСАРОВА

Руководитель департамента

социальной защиты населения

Администрации Самарской области

Г.Д.СВЕТКИНА

Приложение N 1

к совместному приказу

от 31 марта 2003 г. N 101/14а

ИНСТРУКЦИЯ

ПО РАЗРАБОТКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Индивидуальная программа реабилитации инвалида (далее ИПР) - комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий по медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Индивидуальная программа реабилитации по любому разделу реабилитации разрабатывается сроком на один год.

I. Разработка ИПР инвалида на вспомогательные

технические средства реабилитации

Инвалидам, имеющим группу инвалидности со сроком переосвидетельствования разработка ИПР на вспомогательные технические средства реабилитации осуществляется на основании письменного заявления инвалида (или его законного представителя) и данных последнего освидетельствования.

Инвалидам, имеющим группу инвалидности без указания срока переосвидетельствования и с момента последнего освидетельствования у которых прошло более одного года, ИПР на вспомогательные технические средства реабилитации разрабатывается на основании письменного заявления инвалида (или его законного представителя) и протокола заседания КЭК, в котором указывается диагноз и отражается нуждаемость в технических средствах реабилитации.

В случае отсутствия показаний на заявленные инвалидом (или его законным представителем) технические средства реабилитации, ИПР по данному разделу не разрабатывается, о чем инвалиду сообщается устно или, по его заявлению, письменно.

С разработанной ИПР инвалид направляется в районное управление социальной защиты населения в отдел по реабилитации.

II. Разработка ИПР инвалида

по разделу профессиональная реабилитация

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-х месяцев.

Если с момента последнего освидетельствования прошло более 3-х месяцев, то для разработки ИПР инвалид должен представить в бюро медико - социальной экспертизы следующие документы:

1. Письменное заявление инвалида (или его законного представителя).

2. Направление на МСЭ (форма 088/у-97).

С разработанной ИПР инвалид направляется в службу занятости по месту жительства для постановки на учет.

III. Разработка ИПР инвалида по разделу

медицинской реабилитации

Инвалидам, имеющим группу инвалидности со сроком переосвидетельствования, с целью коррекции или разработки ИПР необходимо в бюро медико - социальной экспертизы представить нижеперечисленные документы:

1. Письменное заявление инвалида (или его законного представителя).

2. Приложение N 2(где указана нуждаемость инвалида в тех или иных мероприятиях по медицинской реабилитации).

Для разработки ИПР на эндопротезирование крупных суставов, клапанного аппарата сердца и аортокоронарное шунтирование, кроме вышеперечисленных документов, необходимо представить консультацию специалиста профильного стационара, где должна быть отражена нуждаемость инвалида в том или ином виде оперативного лечения.

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

1. Письменное заявление инвалида или его законного представителя.

2. Заключение КЭК ЛПУ с указанием основного диагноза, нуждаемости в тех или иных мероприятиях по медицинской реабилитации.

С разработанной ИПР инвалид направляется в районное управление социальной защиты населения в отдел по реабилитации.

IV. Разработка ИПР инвалида по разделу

психологическая реабилитация

ИПР по разделу психологической реабилитации разрабатывается на основании письменного заявления инвалида и консультации психолога бюро медико - социальной экспертизы независимо от даты последнего освидетельствования.

V. Разработка программы реабилитации пострадавшего

инвалида от профессионального заболевания и

трудового увечья

Индивидуальная программа реабилитации инвалида от профессионального заболевания и трудового увечья - программа реабилитации пострадавшего (далее ПРП). ПРП разрабатывается на срок согласно действующему законодательству (постановление Правительства Российской Федерации от 16 октября 2000 г. N 789 "Об утверждении Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний").

Для разработки ПРП пострадавшим имеющим:

- группу инвалидности и процент утраты трудоспособности со сроком переосвидетельствования;

- только процент утраты трудоспособности со сроком переосвидетельствования необходимо представить следующие документы:

1. Письменное заявление инвалида (или его законного представителя).

2. Протокол заседания КЭК ЛПУ (с диагнозом, обоснованием назначения тех или иных реабилитационных мероприятий).

Пострадавшим имеющим:

- группу инвалидности и процент утраты трудоспособности без срока переосвидетельствования;

- процент утраты трудоспособности без срока переосвидетельствования;

- только дополнительные виды помощи, с момента последнего освидетельствования у которых прошло более одного года, для разработки ПРП в бюро медико - социальной экспертизы;

необходимо представить следующие документы:

1. Направление на МСЭ (форма 088/у-97).

2. Протокол заседания КЭК ЛПУ (с указанием необходимых реабилитационных мероприятий).

3. Письменное заявление инвалида или его законного представителя на разработку ПРП.

N. B! Инвалиды, переехавшие в Самарскую область из других областей и регионов Российской Федерации, республик бывшего Советского Союза, не проходившие освидетельствование в БМСЭ Самарской области и обратившиеся с просьбой разработать ИПР по любому разделу реабилитации, должны представить в БМСЭ следующие документы:

1. Письменное заявление инвалида (или его законного представителя).

2. Направление на МСЭ (форма 088/у-97).

Руководитель Управления организации

медицинской помощи взрослому населению

департамента здравоохранения

Администрации Самарской области

С.И.КУЗНЕЦОВ

Руководитель государственной службы

медико - социальной экспертизы

Самарской области

Г.В.ЛЕВИКОВ

Приложение N 2

к совместному приказу

от 31 марта 2003 г. N 101/14а

РЕКОМЕНДАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ЛЕЧЕБНО - ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

1. Нуждаемость в медикаментозном лечении (амбулаторном, стационарном, амбулаторном:

постоянно, курсами, при обострениях; стационарном плановое (кратность), экстренное.

(Нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Нуждаемость в санаторно - курортном лечении (указать где, профиль санатория).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Нуждаемость в реконструктивной и восстановительной хирургии (указать вид операции).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Нуждаемость в технических средствах медицинской реабилитации (указать в каких).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подписи:

Председателя клинико - экспертной комиссии

лечебно - профилактического учреждения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) Расшифровка подписи

Лечащего врача

лечебно - профилактического учреждения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) Расшифровка подписи