

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
от 3 августа 2018 г. N 465

**О некоторых мерах по реализации статьи 41 Закона  
Калининградской области от 7 октября 2019 года N 318  
"Социальный кодекс Калининградской области"**

Список изменяющих документов  
(в ред. Постановлений Правительства Калининградской области  
от 01.04.2019 N 226, от 17.02.2020 N 69, от 18.08.2020 N 579,  
от 09.06.2021 N 340)

В соответствии со статьей 41, пунктом 2 статьи 42 Закона Калининградской области от 7 октября 2019 года N 318 "Социальный кодекс Калининградской области" Правительство Калининградской области  
(в ред. Постановления Правительства Калининградской области от 17.02.2020 N 69)

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить перечень технических средств реабилитации, обеспечение которыми осуществляется путем безвозмездного предоставления их в пользование инвалиду и ребенку-инвалиду, страдающим заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующими применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых органов, за счет средств областного бюджета согласно приложению N 1.

(в ред. Постановлений Правительства Калининградской области от 01.04.2019 N 226, от 17.02.2020 N 69)

1.1. Установить перечень технических средств реабилитации, обеспечение которыми осуществляется путем предоставления сертификатов для их самостоятельного приобретения в собственность инвалида и ребенка-инвалида, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующими применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых органов, инвалидам по зрению 1-й группы за счет средств областного бюджета согласно приложению N 2.

(п. 1.1 введен Постановлением Правительства Калининградской области от 01.04.2019 N 226; в ред. Постановлений Правительства Калининградской области от 17.02.2020 N 69, от 18.08.2020 N 579)

1.2. Установить перечень перевязочных средств и средств ухода для детей-инвалидов вследствие заболевания "буллезный эпидермолиз", обеспечение которыми осуществляется путем предоставления сертификата за счет средств областного бюджета согласно приложению N 2.1.  
(п. 1.2 введен Постановлением Правительства Калининградской области от 18.08.2020 N 579)

2. Определить порядок и условия обеспечения инвалида и ребенка-инвалида, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующими применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых органов, инвалида по зрению 1-й группы техническими средствами реабилитации, обеспечения ребенка-инвалида вследствие заболевания "буллезный эпидермолиз" перевязочными средствами и средствами ухода за счет средств областного бюджета согласно приложению N 3.

(п. 2 в ред. Постановления Правительства Калининградской области от 18.08.2020 N 579)

3. Постановление вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Губернатор  
Калининградской области  
А.А. Алиханов

Приложение N 1  
к постановлению  
Правительства  
Калининградской области  
от 3 августа 2018 г. N 465

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**технических средств реабилитации, обеспечение которыми  
осуществляется путем безвозмездного предоставления  
их в пользование инвалиду и ребенку-инвалиду, страдающим  
заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими  
нарушениями функций нижних конечностей, требующими  
применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением  
функций тазовых органов, за счет средств областного бюджета**

Список изменяющих документов  
(в ред. Постановлений Правительства Калининградской области  
от 01.04.2019 N 226, от 17.02.2020 N 69, от 09.06.2021 N 340)

1. Ступенькоход шагающий с универсальным портом.
2. Кровать медицинская многофункциональная с механическим приводом.  
(п. 2 введен Постановлением Правительства Калининградской области от 09.06.2021 N 340)

Приложение N 2  
к постановлению  
Правительства  
Калининградской области  
от 3 августа 2018 г. N 465

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**технических средств реабилитации, обеспечение которыми  
осуществляется путем предоставления сертификатов для их  
самостоятельного приобретения в собственность инвалида  
и ребенка-инвалида, страдающих заболеваниями  
опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями  
функций нижних конечностей, требующими применения инвалидных  
кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых  
органов, инвалида по зрению 1-й группы за счет средств  
областного бюджета**

Список изменяющих документов  
(в ред. Постановления Правительства Калининградской области  
от 09.06.2021 N 340)

1. Вакуумное интегральное кресло, соединяющее функции спинки и сиденья.
2. Ванна-простыня складная для мытья больных в постели.
3. Глюкометр с речевым выходом.
4. Гусеничный подъемник.
5. Кровать медицинская многофункциональная с механическим приводом.
6. Пандус (откидной монтажный, переносной).
7. Подъемник для ванны с электроприводом.
8. Сиденье (стул, табурет) для ванны (душа).
9. Смартфон со специальным программным обеспечением для ориентирования, общения и обмена информацией.
10. Ступенькоход шагающий с универсальным портом.
11. Умывальник передвижной.

Приложение N 2.1  
к постановлению  
Правительства  
Калининградской области  
от 3 августа 2018 г. N 465

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**перевязочных средств и средств ухода для детей-инвалидов**  
**вследствие заболевания "буллезный эпидермолиз", обеспечение**  
**которыми осуществляется путем предоставления сертификата**  
**за счет средств областного бюджета**

Список изменяющих документов  
(введен Постановлением Правительства Калининградской области  
от 18.08.2020 N 579)

№ п/п	Описание средств	Норма обеспечения
1	2	3
1	Самоклеящаяся стерильная сетчатая отводящая экссудат накладка на рану с гидрофобным мягким силиконовым покрытием	Упаковка
2	Стерильная повязка из хлопчатобумажной ткани с крупными ячейками, пропитанная лекарственной мазью, не более 10 на 25 см	Упаковка
3	Ватный синтетический подкладочный бинт из прошитого нетканого материала. Воздухопроницаемый, секретопроницаемый, устойчивый к рентгеновскому излучению, не более 25 на 300 см	Упаковка
4	Самофиксирующийся бинт с крепированной структурой ткани и микроточечной пропиткой kleem на синтетической основе с обработанной кромкой. Без латекса, с растяжимостью бинта не менее 85%, не более 20 на 600 см	Упаковка
5	Фиксирующий бинт из мягкой эластичной крепированной ткани, воздухопроницаемый, устойчивый к кипячению и стерилизации, с растяжимостью не менее 160%, не более 10 на 400 см	Упаковка
6	Фиксирующий бинт из мягкой эластичной крепированной ткани, воздухопроницаемый, устойчивый к кипячению и стерилизации, с растяжимостью не менее 160%, не более 4 на 400 см	Упаковка
7	Бесшовный трикотажный трубчатый бинт, используемый как бандаж для фиксации повязок, изготовленный из вискозного трикотажного волокна с вплетенными нитями эластана, покрытого полиамиидом	Упаковка
8	Стерильная абсорбирующая атравматичная адгезивная повязка с покрытием из гидрофобного мягкого силиконового слоя с впитывающей способностью под компрессией и предотвращающая мацерацию (для широкого спектра сухих или слабо экссудирующих ран)	Упаковка

9	Салфетки стерильные многослойные из нетканого материала марлевой структуры с повышенной впитывающей способностью, не более 10 на 20 см	Упаковка
10	Сетчатая липидоколлоидная атравматичная повязка на основе полиэстерной сетки с содержанием мягкого парафина, когезивных полимеров и гидроколлоидных частиц, не более 10 на 10 см	Упаковка
11	Крем для наружного применения, содержащий в 1,0 грамма декспантенол - 50,0 мг, в тубах, не менее 100,0 грамма	Упаковка
12	Крем для наружного применения, содержащий в 1,0 грамме декспантенол - 50,0 мг; хлоргексидина гидрохлорид - 5,0 мг, в тубах, не менее 30,0 грамма	Упаковка
13	Мазь для наружного применения, содержащая декспантенол в перерасчете на 10-процентное вещество, - 5 граммов; объемом не менее 30,0 грамма	Упаковка
14	Гель для наружного применения, содержащий активный компонент - депротеинизированный диализат из крови здоровых молочных телят, стандартизированный химически и биологически (в пересчете на сухое вещество), - 4,15 мг, объемом не менее 20,0 грамма	Упаковка
15	Раствор для наружного применения, содержащий активные компоненты: тальк, диоксид кремния, оксид цинка, центеллу азиатскую, ресвератроль, медь, маннитол, ксилитол, икаприл/каприновые триглицериды, воду, объемом не менее 40,0 мл	Упаковка
16	Раствор, готовый к применению, содержащий не менее 0,1% ундециленового амидопропил-бетамина, не менее 0,1% полиаминопропила бигуанида (полигексанида), гидроксиэтилцеллюлоза, глицерол, объемом не менее 350,0 мл	Упаковка
17	Раствор для наружного применения, содержащий в 100,0 мл октенидина дигидрохлорид - 0,10 грамма, феноксиэтанол - 2,00 грамма, в комплекте с механическим пульверизатором, объемом не менее 50,0 мл	Упаковка
18	Крем для наружного применения, содержащий цинка оксид - 15,25%, ланолин - 4%, бензилбензоат - 0,83%, спирт бензиловый - 0,39%, бензилциннамат - 0,15%, объемом не менее 125,0 грамма	Упаковка
19	Крем для наружного применения, содержащий в 100,0 грамма гликолана 7,2 грамма, полиэтиленгликоль, триэтиленгликоль, этилкарбитол, глицерин, воду, объемом не менее 30,0 грамма	Упаковка
20	Мазь для наружного применения, содержащая в 1,0 грамма цинка оксид - 0,4 грамма, объемом не менее 57,0 грамма	Упаковка
21	Крем для наружного применения, содержащий экстракт ламинарии, фитостеролы карите, репса, глицерин, витамин Е, в комплекте с помпой, объемом не менее 500,0 мл	Упаковка

**ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ**  
**обеспечения инвалида и ребенка-инвалида, страдающих**  
**заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими**  
**нарушениями функций нижних конечностей, требующими**  
**применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением**  
**функций тазовых органов, инвалида по зрению 1-й группы**  
**техническими средствами реабилитации, обеспечения**  
**ребенка-инвалида вследствие заболевания "буллезный**  
**эпидермолиз" перевязочными средствами и средствами ухода**  
**за счет средств областного бюджета**

Список изменяющих документов  
(в ред. Постановления Правительства Калининградской области  
от 09.06.2021 N 340)

## Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящие порядок и условия определяют процедуру и условия обеспечения инвалидов и детей-инвалидов, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующими применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых органов, инвалида по зрению 1-й группы техническими средствами реабилитации (далее - инвалиды), обеспечения ребенка-инвалида вследствие заболевания "буллезный эпидермолиз" перевязочными средствами и средствами ухода (далее - ребенок-инвалид).

2. Техническими средствами реабилитации, перевязочными средствами и средствами ухода обеспечиваются граждане, указанные в пункте 1 настоящих порядка и условий, являющиеся гражданами Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Калининградской области.

3. Настоящие порядок и условия определяют правила и процедуру обеспечения:

1) техническими средствами реабилитации, указанными в перечне согласно приложениям N 1, N 2 к настоящему постановлению:

- инвалидов вследствие заболевания опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующего применения инвалидных кресел-колясок, и (или) заболевания, связанного с нарушением функций тазовых органов;

- инвалидов по зрению 1-й группы;

2) перевязочными средствами и средствами ухода, указанными в перечне согласно приложению N 2.1 к настоящему постановлению, - ребенка-инвалида вследствие заболевания "буллезный эпидермолиз".

4. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, перевязочными средствами и средствами ухода в соответствии с перечнями согласно приложениям N 1, N 2 и N 2.1 к настоящему постановлению (далее - перечни) осуществляется по выбору инвалида

(законного представителя ребенка-инвалида) путем:

- 1) безвозмездного предоставления их в пользование;
- 2) предоставления сертификата на их приобретение в собственность.

5. Решение о предоставлении инвалиду технического средства реабилитации, ребенку-инвалиду перевязочных средств и средств ухода за счет средств областного бюджета принимается комиссией по предоставлению инвалидам технических средств реабилитации, ребенку-инвалиду перевязочных средств и средств ухода (далее - комиссия), создаваемой Министерством социальной политики Калининградской области (далее - Министерство).

6. Состав и положение о комиссии утверждаются приказом Министерства.

7. Срок использования технических средств реабилитации, предоставленных в безвозмездное пользование, устанавливается комиссией от 6 месяцев до 5 лет в зависимости от срока их использования (гарантийного срока), установленного производителем, и срока установления инвалидности.

Срок предоставления инвалиду технического средства реабилитации в безвозмездное пользование может быть продлен по заявлению инвалида на основании решения комиссии на срок не более 5 лет. Порядок продления указанного срока устанавливается приказом Министерства.

8. Сертификат - документ, подтверждающий право инвалида на самостоятельное приобретение в собственность технических средств реабилитации и право приобретения для ребенка-инвалида перевязочных средств и средств ухода за счет средств областного бюджета (далее соответственно - сертификат, сертификат на приобретение технических средств реабилитации, сертификат на приобретение перевязочных средств и средств ухода).

9. Сертификаты выдаются Министерством по форме согласно приложению N 2 к настоящим порядку и условиям:

- 1) инвалидам на приобретение технических средств реабилитации (одного или нескольких наименований технических средств реабилитации) - один раз в 5 лет;
- 2) ребенку-инвалиду на приобретение перевязочных средств и средств ухода - один раз в 6 месяцев.

10. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, ребенка-инвалида перевязочными средствами и средствами ухода осуществляется в пределах ассигнований, предусмотренных в областном бюджете на соответствующий финансовый год.

11. Средства на обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, ребенка-инвалида перевязочными средствами и средствами ухода являются целевыми и не могут быть использованы по другому назначению.

12. Технические средства реабилитации, предоставленные инвалидам в безвозмездное пользование, подлежат возврату в порядке, установленном приказом Министерства.

## **Глава 2. УСЛОВИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ, ПЕРЕВЯЗОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ И СРЕДСТВАМИ УХОДА**

13. Обеспечение техническими средствами реабилитации инвалидов осуществляется при наличии следующих условий:

N п/п	Наименование технического средства реабилитации	Условия предоставления технического средства реабилитации
1	2	3
1	Ванна-простыня складная для мытья больных в постели	Одновременное наличие условий: 1) наличие инвалидности или категории "ребенок-инвалид" по достижении 12-летнего возраста; 2) наличие выраженных нарушений функций опорно-двигательного аппарата, статодинамических функций организма вследствие заболеваний, последствий травм и дефектов, приведших к ограничению жизнедеятельности в категориях: способность к самостоятельному передвижению 3-й степени, способность к самообслуживанию 3-й степени
2	Кровать медицинская многофункциональная с механическим приводом	
3	Подъемник для ванны с электроприводом	
4	Сиденье (стул, табурет) для ванны (душа)	
5	Умывальник передвижной	
6	Вакуумное интегральное кресло, соединяющее функции спинки и сидения	Одновременное наличие условий: 1) наличие инвалидности или категории "ребенок-инвалид" вследствие заболевания опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующего применения инвалидных кресел-колясок, и (или) заболевания, связанного с нарушением функций тазовых органов; 2) возраст до 25 лет; 3) нуждаемость в паллиативной помощи; 4) наличие одного из структурно-функциональных нарушений: - наличие кифоза и/или сколиоза, искривления позвоночника выше II степени; - отсутствие самостоятельной возможности держать спину в положении сидя (детский церебральный паралич, чрезмерное напряжение мышц (гиперстезия), миотония, спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана); - наличие органического поражения центральной нервной системы при врожденных заболеваниях и пороках развития центральной нервной системы, а также вследствие перенесенных нейроинфекций, внутриутробных инфекций, гипоксически-травматических поражений центральной нервной системы с нарушением или утратой двигательной активности пациента, нуждающегося в постоянном уходе посторонних лиц, вторичными осложнениями (эпилепсия, параличи, парезы и др.); - наличие нервно-мышечного заболевания с прогрессирующим течением, приведшего к утрате двигательной активности, дефициту дыхательной функции, утрате самообслуживания, с вторичными осложнениями

		(спинальные амиотрофии, миастенические синдромы); - наличие последствий тяжелых сочетанных травм (черепно-мозговых, с повреждением опорно-двигательного аппарата) с неврологическими нарушениями, которые привели к инвалидизации с ограничением или утратой двигательной активности, к ограничению или утрате самообслуживания
7	Пандус (откидной монтажный, переносной)	Наличие инвалидности или наличие категории "ребенок-инвалид" вследствие заболевания опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующего применения инвалидных кресел-колясок, и (или) заболевания, связанного с нарушением функций тазовых органов
8	Гусеничный подъемник	
9	Ступенькоход шагающий с универсальным портом	
10	Смартфон со специальным программным обеспечением для ориентирования, общения и обмена информацией	Одновременное наличие условий: 1) наличие инвалидности по зрению 1-й группы; 2) наличие заболеваний, последствий травм органов зрения, приведших к слепоте (острота зрения 0-0,05 с коррекцией); 3) отсутствие выраженных нарушений статодинамических функций верхних конечностей; 4) наличие возможности осознанного использования полученной информации; 5) отсутствие нарушений слуха и психических функций
11	Глюкометр с речевым выходом	Одновременное наличие условий: 1) наличие инвалидности по зрению 1-й группы; 2) наличие заболеваний, последствий травм органов зрения, приведших к слепоте (острота зрения 0-0,05 с коррекцией); 3) отсутствие выраженных нарушений статодинамических функций верхних конечностей; 4) отсутствие нарушений слуха и психических функций; 5) наличие сопутствующего заболевания "сахарный диабет по первому типу"

14. Обеспечение перевязочными средствами и средствами ухода ребенка-инвалида осуществляется при наличии инвалидности, установленной вследствие заболевания "буллезный эпидермолиз".

### **Глава 3. ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ, ПЕРЕВЯЗОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ И СРЕДСТВАМИ УХОДА**

15. Для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации инвалид (его представитель или законный представитель ребенка-инвалида (далее - представитель) представляют в Министерство оригиналы и копии следующих документов:

1) заявление инвалида (его представителя) о предоставлении технического средства реабилитации в безвозмездное пользование или сертификата на его приобретение по формам согласно приложению N 1 к настоящим порядку и условиям (далее - заявление инвалида);

2) документы, удостоверяющие личность инвалида (его представителя) и подтверждающие место его постоянного проживания на территории Калининградской области (за исключением документов, подтверждающих регистрацию по месту жительства и (или) пребывания);

3) протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы или акт освидетельствования гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы.

16. Оригиналы документов сверяются с копиями и возвращаются инвалиду (его представителю).

17. Для обеспечения перевязочными средствами и средствами ухода представитель представляет в Министерство оригиналы и копии следующих документов:

1) заявление о предоставлении сертификата на приобретение перевязочных средств и средств ухода по форме согласно приложению N 1 к настоящим порядку и условиям;

2) документы, удостоверяющие личность ребенка-инвалида (для детей, не достигших 14-летнего возраста, - свидетельство о рождении), представителя и его полномочия (в случае обращения с заявлением опекуна (попечителя);

3) документы, подтверждающие место постоянного проживания ребенка-инвалида (представителя) на территории Калининградской области (за исключением документов, подтверждающих регистрацию по месту жительства и (или) пребывания).

18. Оригиналы документов сверяются с копиями и возвращаются представителю.

19. Министерство запрашивает посредством системы межведомственного информационного взаимодействия:

1) сведения об инвалидности и индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалидов;

2) о регистрации инвалида (представителя) по месту жительства;

3) медицинскую справку, подтверждающую наличие у инвалида медицинских показаний и противопоказаний, являющихся условиями для обеспечения техническими средствами реабилитации, перечисленных в пункте 13 настоящих порядка и условий;

4) заключение о наличии заболевания и установленного диагноза с необходимостью обеспечения по медицинским показаниям перевязочными средствами и средствами ухода, выданное врачебной комиссией государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области" (далее - Центр специализированных видов медицинской помощи) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 года N 972н "Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений", с указанием рекомендованного полного набора перевязочных материалов и средств ухода.

20. Документы, указанные в пункте 19 настоящих порядка и условий, могут быть представлены инвалидом или его представителем в Министерство по собственной инициативе.

21. Заявление и документы, перечисленные в пунктах 15, 17 настоящих порядка и условий, представляются в Министерство лично либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ) в соответствии с соглашением о взаимодействии между Министерством и МФЦ.

Заявление и документы, перечисленные в пунктах 15, 17 настоящих порядка и условий, могут быть представлены заявителем в форме электронного документа с использованием портала государственных и муниципальных услуг Калининградской области.

22. Министерство в день поступления заявления инвалида регистрирует его и в течение 3 рабочих дней со дня регистрации передает для рассмотрения в комиссию.

23. Комиссия рассматривает документы и принимает решение о наличии либо об отсутствии оснований для обеспечения инвалида техническим средством реабилитации или ребенка-инвалида перевязочными средствами и средствами ухода в течение 30 рабочих дней со дня поступления документов в Министерство.

Заседания комиссии проводятся не реже одного раза в течение календарного месяца.

24. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения комиссией, указанного в пункте 23 настоящих порядка и условий, издает приказ о включении инвалида в списки инвалидов - получателей технических средств реабилитации в безвозмездное пользование и/или в списки инвалидов - получателей сертификата на приобретение технических средств реабилитации, списки детей-инвалидов - получателей сертификата на приобретение перевязочных средств и средств ухода (далее - списки) или об отказе во включении в списки и информирует инвалида, представителя ребенка-инвалида о принятом решении в письменной форме.

25. Списки формируются по мере поступления заявления инвалида, представителя ребенка-инвалида в хронологической последовательности.

26. На основании доведенных Министерству на текущий финансовый год лимитов бюджетных обязательств по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, ребенка-инвалида перевязочными средствами и средствами ухода Министерство формирует ежегодные реестры (далее - реестры):

1) инвалидов - получателей технических средств реабилитации в безвозмездное пользование;

2) инвалидов - получателей сертификата на приобретение технических средств реабилитации;

3) детей-инвалидов - получателей сертификата на приобретение перевязочных средств и средств ухода.

27. Указанные реестры формируются на основании списков с соблюдением хронологической последовательности и утверждаются приказом Министерства.

В случае если инвалид, ребенок-инвалид не могут быть включены в реестры по причине необходимости обеспечения их техническим средством реабилитации или перевязочными средствами и средствами ухода стоимостью выше остатков лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год, то в указанные реестры включается один из следующих инвалидов или детей-инвалидов, состоящих в списках, с соблюдением хронологической последовательности, исходя из остатков лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год.

Инвалид, ребенок-инвалид, не включенные в реестр на текущий календарный год по причине того, что стоимость технических средств реабилитации или перевязочных средств и средств ухода превышает остатки лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству на текущий финансовый год, включаются в реестр на следующий финансовый год в первоочередном порядке.

Полный набор перевязочных средств и средств ухода, рекомендованный врачебной комиссией в соответствии с перечнем (далее - рекомендованный набор), предоставляется ребенку-инвалиду при наличии остатков лимитов бюджетных обязательств, соответствующих стоимости рекомендованного набора. В случае если стоимость рекомендованного набора превышает остатки лимитов бюджетных обязательств, перевязочные средства и средства ухода предоставляются на сумму, не превышающую остатки лимитов бюджетных обязательств, из рекомендованного набора по выбору представителя ребенка-инвалида согласно его письменному заявлению.

28. Отказ в предоставлении технических средств реабилитации, перевязочных средств и средств ухода осуществляется в следующих случаях:

- 1) непредставление документов, указанных в пунктах 15, 17 настоящих порядка и условий;
- 2) представление инвалидом, представителем недостоверных сведений;
- 3) несоответствие условиям обеспечения инвалида, ребенка-инвалида техническими средствами реабилитации, перевязочными средствами и средствами ухода, указанными в пунктах 13, 14 настоящих порядка и условий;
- 4) смерть инвалида, ребенка-инвалида.

29. Основаниями для исключения инвалидов из списков являются:

- 1) выезд инвалида, ребенка-инвалида на постоянное место жительства за пределы Калининградской области;
- 2) изменение условий, в результате которых отпали основания предоставления технических средств реабилитации, перевязочных средств и средств ухода;
- 3) отсутствие у инвалида, ребенка-инвалида условий для предоставления технических средств реабилитации, указанных в пунктах 13, 14 настоящих порядка и условий;
- 4) отказ инвалида, представителя от получения технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода;
- 5) отсутствие обращения инвалида, представителя за оплатой технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода по сертификату в течение срока, на который выдан сертификат;
- 6) представление инвалидом, представителем недостоверных сведений;
- 7) истечение срока, на который установлена инвалидность;
- 8) смерть инвалида, ребенка-инвалида.

30. Исключение инвалида, ребенка-инвалида из списков производится на основании приказа Министерства и является основанием для исключения инвалида, ребенка-инвалида из реестров.

Исключение из списков не лишает права инвалида, представителя повторно обратиться за предоставлением технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода в соответствии с настоящими порядком и условиями.

31. Проведение мероприятий по приобретению, выдаче и возврату технических средств реабилитации при передаче в безвозмездное пользование инвалида, а также перечисление денежных средств за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации,

перевязочные средства и средства ухода по сертификату осуществляет областное государственное казенное учреждение Калининградской области "Центр социальной поддержки населения" (далее - Центр).

32. Для предоставления инвалидам технических средств реабилитации путем передачи в безвозмездное временное пользование:

1) Министерство в течение 5 рабочих дней со дня издания приказа об утверждении реестров направляет реестры в Центр для предоставления инвалидам технического средства реабилитации путем передачи в безвозмездное временное пользование;

2) Центр:

- в течение 20 рабочих дней со дня получения реестров из Министерства в соответствии с законодательством Российской Федерации и в пределах лимитов бюджетных обязательств на текущий финансовый год по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации формирует заявку на закупку технических средств реабилитации и выбирает способ определения поставщика;

- осуществляет закупку технических средств реабилитации в соответствии с выбранным способом закупки;

- в течение 5 рабочих дней со дня подписания акта приема-передачи технического средства реабилитации по заключенному государственному контракту на поставку технических средств реабилитации в соответствии с реестрами осуществляет заключение с инвалидом договора безвозмездного пользования техническим средством реабилитации (далее - договор) и на основании акта приема-передачи передает соответствующее техническое средство реабилитации инвалиду;

- при обнаружении отсутствия у инвалида условий для предоставления технических средств реабилитации до заключения договора направляет информацию в Министерство для решения вопроса об исключении инвалида из списков и реестра; договор до решения Министерства об исключении инвалида из списков с инвалидом не заключается, решение об исключении инвалида из списков принимается Министерством в течение 15 рабочих дней с момента установления условий отсутствия оснований.

33. В договор включается условие о содержании в исправном состоянии и ремонте технического средства реабилитации инвалидом, получившим техническое средство реабилитации по договору.

34. Для предоставления инвалиду, представителю сертификата и перечисления денежных средств за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации, перевязочные средства и средства ухода:

1) Министерство:

- в течение 20 рабочих дней со дня издания приказа Министерства об утверждении реестра, о внесении изменений в реестр выдает инвалиду, представителю сертификат, подписанный министром социальной политики Калининградской области, а в случае его отсутствия - лицом, исполняющим обязанности министра социальной политики Калининградской области;

- осуществляет учет выданных сертификатов;

2) инвалид, представитель с целью возмещения собственных денежных средств, потраченных на основании сертификата на приобретение технического средства реабилитации, сертификата на приобретение перевязочных средств и средств ухода, перечисления продавцу

технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода по договору купли-продажи, заключенному между инвалидом (представителем) и продавцом (далее - договор купли-продажи), в течение срока действия сертификата, но не позднее 1 декабря текущего года представляет в Центр следующие документы:

- заявление об оплате по сертификату стоимости технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода по форме, приведенной в приложении N 3 к настоящим порядку и условиям;
- сертификат;
- договор купли-продажи;
- счет на оплату технического средства реабилитации, выставленный продавцом;
- платежные документы (товарный чек, кассовый чек, товарная накладная (при наличии)), подтверждающие оплату стоимости технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода за счет собственных средств;
- сведения о расчетном счете инвалида, представителя, открытом в российской кредитной организации или через организацию федеральной почтовой связи, по его выбору;
- платежный документ, подтверждающий оплату инвалидом, представителем за счет собственных средств продавцу разницы между денежными средствами финансового обеспечения сертификата и стоимостью технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода, в случае приобретения инвалидом технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода, стоимость которых, указанная в договоре купли-продажи, превышает денежные средства финансового обеспечения сертификата;

3) Центр:

- проверяет представленные документы, указанные в подпункте 2 пункта 34 настоящих порядка и условий, в течение 10 рабочих дней с даты их поступления и принимает одно из решений: о перечислении денежных средств продавцу технических средств реабилитации или инвалиду, представителю или об отказе в перечислении денежных средств;
- в течение 10 рабочих дней с даты принятия решения перечисляет денежные средства в безналичном порядке на указанные в договоре купли-продажи банковские реквизиты продавца технического средства реабилитации или на расчетный счет инвалида, представителя, открытый в российской кредитной организации или через организацию федеральной почтовой связи, по его выбору.

35. Денежные средства перечисляются в пределах денежных средств финансового обеспечения сертификата.

36. Основаниями для отказа в перечислении денежных средств за приобретаемое техническое средство реабилитации, перевязочные средства и средства ухода по сертификату являются:

- 1) представление инвалидом, представителем неполного пакета документов, указанных в подпункте 2 пункта 34 настоящих порядка и условий;
- 2) обращение инвалида, представителя за оплатой технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода по сертификату после истечения срока, на который выдан сертификат, и/или после 1 декабря текущего года;

3) несоответствие приобретаемого технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода, указанных в перечнях согласно приложениям N 2, N 2.1 к настоящему постановлению;

4) представление инвалидом, представителем документов, содержащих недостоверную информацию;

5) смерть инвалида, ребенка-инвалида.

37. Количество подлежащих выдаче сертификатов определяется Министерством ежегодно исходя из объемов бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном бюджете на соответствующий финансовый год. Срок действия сертификата - 6 месяцев с даты выдачи сертификата.

38. Сертификат на приобретение перевязочных средств и средств ухода оформляется на имя представителя и может быть выдан при условии обращения за указанным сертификатом не позднее 6 месяцев со дня приобретения перевязочных средств и средств ухода. Представитель может обращаться за оплатой самостоятельно приобретенных перевязочных средств и средств ухода по сертификату два раза в год в течение календарного года на сумму, не превышающую максимальную стоимость указанного сертификата, согласно подпункту 12 пункта 43 настоящих порядка и условий.

39. Срок действия сертификата может быть продлен по решению комиссии при наличии обстоятельств, свидетельствующих о невозможности реализации сертификата в течение срока его действия в связи с нахождением инвалида, ребенка-инвалида на лечении.

Сертификат может быть продлен на 3 месяца, о чем делается соответствующая отметка в сертификате, которая удостоверяется подписью министра социальной политики Калининградской области или лица, исполняющего обязанности министра социальной политики Калининградской области.

Заявление о продлении срока действия сертификата в произвольной форме и документы, подтверждающие факт нахождения инвалида, ребенка-инвалида на лечении, представляются в Министерство.

Министерство в течение 3 рабочих дней передает заявление и документы в комиссию, которая в течение 10 рабочих дней со дня их получения принимает решение о продлении срока действия сертификата либо об отказе в продлении срока действия сертификата.

40. Основаниями для отказа в продлении срока действия сертификата являются:

1) отсутствие документа, подтверждающего нахождение инвалида, ребенка-инвалида на лечении;

2) предоставление недостоверных сведений.

41. Продление срока действия сертификата осуществляется не более одного раза.

42. В случае утери сертификата выдается дубликат сертификата. Для получения дубликата сертификата инвалид или представитель подает заявление в Министерство, которое рассматривает его в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления и принимает решение о выдаче дубликата сертификата. Выдача дубликата сертификата осуществляется не более одного раза.

43. Финансовое обеспечение сертификатов устанавливается в следующих размерах:

- 1) для оплаты стоимости вакуумного интегрального кресла, соединяющего функции спинки и сиденья, - до 53800 (пятидесяти трех тысяч восьмисот) рублей;
- 2) для оплаты стоимости ванны-простыни складной для мытья больных в постели - до 10500 (десяти тысяч пятисот) рублей;
- 3) для оплаты стоимости глюкометра с речевым выходом - до 1500 (одной тысячи пятисот) рублей;
- 4) для оплаты стоимости подъемника гусеничного - до 248000 (двухсот сорока восьми тысяч) рублей;
- 5) для оплаты стоимости кровати медицинской многофункциональной с механическим приводом - до 38600 (тридцати восьми тысяч шестисот) рублей;
- 6) для оплаты стоимости пандуса (откидного монтажного, переносного) - до 35820 (тридцати пяти тысяч восьмисот двадцати) рублей;
- 7) для оплаты стоимости подъемника для ванны с электроприводом - до 44600 (сорока четырех тысяч шестисот) рублей;
- 8) для оплаты стоимости сиденья (стула, табурета) для ванны (душа) - до 11200 (одиннадцати тысяч двухсот) рублей;
- 9) для оплаты стоимости смартфона со специальным программным обеспечением для ориентирования, общения и обмена информацией - до 15240 (пятнадцати тысяч двухсот сорока) рублей;
- 10) для оплаты стоимости умывальника передвижного - до 23400 (двадцати трех тысяч четырехсот) рублей;
- 11) для оплаты стоимости ступенькохода шагающего с универсальным портом - до 450000 (четырехсот пятидесяти тысяч) рублей;
- 12) для оплаты стоимости перевязочных средств и средств ухода - в сумме, определенной индивидуальным расчетом, произведенным врачебной комиссией Центра специализированных видов медицинской помощи, - до 852450 (восьмисот пятидесяти двух тысяч четырехсот пятидесяти) рублей в год.

44. В случае приобретения инвалидом технического средства реабилитации, представителем - перевязочных средств и средств ухода, стоимость которых превышает денежные средства финансового обеспечения соответствующего сертификата, доплату разницы между денежными средствами финансового обеспечения сертификата и стоимостью технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода он выполняет за счет собственных средств.

При этом в договоре купли-продажи указывается сумма оплаты приобретенного технического средства реабилитации, перевязочных средств и средств ухода за счет денежных средств сертификата и сумма собственных потраченных денежных средств инвалида, ребенка-инвалида.

В случае если инвалид, представитель приобрел техническое средство реабилитации, перевязочные средства и средства ухода стоимостью менее денежной стоимости финансового обеспечения соответствующего сертификата, Центр перечисляет денежные средства продавцу или инвалиду, представителю в сумме, указанной в договоре купли-продажи.

#### **Глава 4. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

45. Центр ежеквартально в срок до 10-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет в Министерство:

- 1) отчет о расходовании средств областного бюджета, выделенных на предоставление технических средств реабилитации инвалидам по договорам;
- 2) копии договоров, заключенных за отчетный период, и копии актов приема-передачи технического средства реабилитации;
- 3) отчет о расходовании средств областного бюджета, направленных на оплату сертификатов;
- 4) копии сертификатов с отметкой о произведенной оплате, по которым проведены выплаты за отчетный период.

46. Форма отчетов утверждается приказом Министерства.

Приложение N 1  
к порядку и условиям обеспечения  
инвалида и ребенка-инвалида, страдающих  
заболеваниями опорно-двигательного  
аппарата со стойкими нарушениями функций  
нижних конечностей, требующими  
применения инвалидных кресел-колясок,  
и (или) с нарушением функций тазовых  
органов, инвалида по зрению 1-й группы  
техническими средствами реабилитации,  
обеспечения ребенка-инвалида вследствие  
заболевания "буллезный эпидермолиз"  
перевязочными средствами и средствами  
ухода за счет средств областного бюджета

ФОРМА

Министру социальной политики  
Калининградской области

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. инвалида/представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес проживания, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении технического средства реабилитации в безвозмездное  
пользование или сертификата на приобретение технического средства  
реабилитации, перевязочных средств и средств ухода

Прошу предоставить мне в безвозмездное пользование или сертификат на  
приобретение \_\_\_\_\_  
(нужное указать)

\_\_\_\_\_  
(наименование технического средства реабилитации или перевязочных  
средств и средств ухода)

К заявлению прилагаются документы на \_\_\_\_ л.

Дата \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение N 2  
к порядку и условиям обеспечения  
инвалида и ребенка-инвалида, страдающих  
заболеваниями опорно-двигательного  
аппарата со стойкими нарушениями функций  
нижних конечностей, требующими  
применения инвалидных кресел-колясок,  
и (или) с нарушением функций тазовых  
органов, инвалида по зрению 1-й группы  
техническими средствами реабилитации,  
обеспечения ребенка-инвалида вследствие  
заболевания "буллезный эпидермолиз"  
перевязочными средствами и средствами  
ухода за счет средств областного бюджета

ФОРМА

СЕРТИФИКАТ  
на приобретение технического средства реабилитации  
и (или) перевязочных средств и средств ухода  
за счет средств областного бюджета

N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" 20\_\_\_ г.

выдан Министерством социальной политики Калининградской области \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. инвалида, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан (кем когда) \_\_\_\_\_, для приобретения технического средства реабилитации, перевязочных средств и  
средств ухода на основании решения комиссии по предоставлению инвалидам  
технических средств реабилитации, ребенку-инвалиду перевязочных средств и  
средств ухода за счет средств областного бюджета (протокол N \_\_\_\_\_ от  
"\_\_\_" 20\_\_\_ г.).

\_\_\_\_\_ (наименование технического средства, и (или) перевязочных  
средств и средств ухода)

Сертификат действителен до \_\_\_\_\_.

Дата выдачи "\_\_\_" 20\_\_\_ г.

Министр социальной политики  
Калининградской области

\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Срок действия сертификата  
продлен до: "\_\_\_" 20\_\_\_ г.

Министр социальной политики  
Калининградской области

\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение N 3  
к порядку и условиям обеспечения  
инвалида и ребенка-инвалида, страдающих  
заболеваниями опорно-двигательного  
аппарата со стойкими нарушениями функций  
нижних конечностей, требующими  
применения инвалидных кресел-колясок,  
и (или) с нарушением функций тазовых  
органов, инвалида по зрению 1-й группы  
техническими средствами реабилитации,  
обеспечения ребенка-инвалида вследствие  
заболевания "буллезный эпидермолиз"  
перевязочными средствами и средствами  
ухода за счет средств областного бюджета

ФОРМА

Директору областного  
государственного казенного  
учреждения "Центр социальной  
поддержки населения"

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. инвалида, представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес проживания, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
об оплате по сертификату стоимости технического средства  
реабилитации, перевязочных средств и средств ухода

В соответствии с сертификатом N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.,  
выданным мне Министерством социальной политики Калининградской области для  
приобретения \_\_\_\_\_  
(наименование технического средства реабилитации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(или) перевязочных средств и средств ухода  
на основании решения комиссии по предоставлению инвалидам технических  
средств реабилитации, ребенку-инвалиду перевязочных средств и средств ухода  
за счет средств областного бюджета (протокол N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.)  
прошу осуществить выплату в размере руб. \_\_\_\_\_ коп., через

\_\_\_\_\_  
(указывается расчетный счет или организация федеральной почтовой связи)

Платежные документы прилагаются.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)