



НМИЦ ДГОИ
ИМ. ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА

Нормативные документы, регламентирующие реабилитационные мероприятия, получение технических средств реабилитации (ТСР) и назначение лечебного питания

Новосёлова И.Н.





Распоряжение Правительства РФ от 30 декабря 2005г. N 2347-р «Об утверждении федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» (редакция от 18.11.2017).

Устанавливает основной список (перечень) того, что государство обязано предоставлять людям с инвалидностью бесплатно за счет средств федерального бюджета.

Редакция от 18.11.2017:

1. Реабилитационные мероприятия:

Восстановительная терапия и реконструктивная хирургия.

Санаторно-курортное лечение.

Протезирование и ортезирование.

2. Технические средства реабилитации (ТСР):

Трости, костыли, опоры и поручни.

Кресла-коляски (с ручным приводом, электроприводом, малогабаритные).

Протезы и ортезы.

Ортопедическая обувь и специальная одежда.

Специальные средства при нарушении функций выделения (абсорбирующее белье, подгузники).

Слуховые аппараты и телевизоры с телетекстом для скрытых субтитров.

Собаки-проводники (с комплектом снаряжения).

Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом.

3. Услуги:

Ремонт технических средств реабилитации.

Содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников.

Услуги по сурдопереводу.

С 2017 года в распоряжение вносились новые изменения (например, в 2021 и 2023 годах), расширившие список ТСР, включая электронные сертификаты.



Постановление Правительства РФ от 07.04.2008 N 240 (редакция от 30.01.2018, 2024 г.) «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, протезно-ортопедическими изделиями»

Ключевой документ, определяющий получение инвалидами и ветеранами ТСР и протезно-ортопедических изделий за счет федерального бюджета. Основные положения порядка обеспечения:

ТСР предоставляются только в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации (ИПРА), которую разрабатывает бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ).

Куда обращаться: Заявление подается в территориальный орган Социального фонда России (СФР) (ранее ФСС) по месту жительства или через портал Госуслуг.

Способы получения:

Предоставление готового изделия или направление на его изготовление.

Использование электронного сертификата для самостоятельной покупки.

Выплата компенсации, если инвалид купил ТСР самостоятельно (в размере стоимости аналогичного средства по результатам последней закупки фонда).

Что входит в ТСР (федеральный перечень):

Трости, костыли, опоры и поручни.

Кресла-коляски (комнатные, прогулочные, с электроприводом).

Протезы (кроме зубных) и ортезы.

Специальная одежда и ортопедическая обувь.

Слуховые аппараты и телевизоры с телетекстом для скрытых субтитров.

Собаки-проводники и средства ухода (абсорбирующее белье, подгузники).

Сроки предоставления

Рассмотрение заявления: Уполномоченный орган должен принять решение в течение 15 дней (для ветеранов СВО сроки сокращены до 2 рабочих дней).

Выдача изделия: После получения направления организация-поставщик должна обеспечить инвалида ТСР в течение 30 календарных дней (для паллиативных больных — 7 дней, для сложных изделий по индивидуальному заказу — до 60 дней)

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО, НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ



Приказ Министерства Здравоохранения и Социального развития РФ от 21 января 2011 г. N 57н (редакция от 24.10.2014, 30.01.2023) «Об утверждении порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидами техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации»

Основные изменения: Уточнен порядок подачи заявлений через Госуслуги, требования к электронным образам документов и сроки принятия решений о выплате.

Размер компенсации: Определяется на основании стоимости аналогичного ТСР, предоставленного Социальным фондом России (СФР) по результатам последней успешной закупки (проведенного аукциона) в данном регионе.

Необходимые документы:

Заявление о возмещении расходов.

Документы, подтверждающие расходы (чеки, электронные квитанции).

Паспорт и СНИЛС (при подаче через Госуслуги подтверждение личности через систему происходит автоматически).

Индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА), где прописано данное средство.

Сроки выплаты: Решение о выплате принимается в течение 10–15 рабочих дней, а перечисление средств осуществляется в течение 5 рабочих дней после принятия решения (согласно актуальным нормам регламента СФР).

Альтернатива — Электронный сертификат

Важно учитывать, что помимо компенсации по приказу 57н, инвалиды могут воспользоваться электронным сертификатом, который позволяет оплатить ТСР сразу в момент покупки, не дожидаясь возмещения потраченных личных средств





Приказ Минтруда России от 13 февраля 2018 г. № 86н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

Документ детализирует Федеральный перечень ТСР (утв. распоряжением Правительства РФ № 2347-р), разделяя изделия на конкретные виды и группы для подбора инвалиду в рамках ИПРА.

Актуальность: По состоянию на март 2026 года приказ применяется в редакции от 10 июля 2024 года (изменения внесены приказом № 346н).

Классификация включает в себя детальный перечень изделий, сгруппированных по категориям федерального перечня:

Трости, костыли, опоры, поручни: классифицируются по материалам, конструктивным особенностям и функционалу.

Кресла-коляски: разделены на комнатные, прогулочные, активного типа, с электроприводом и другие модификации.

Протезы и ортезы: включают верхние и нижние конечности с указанием уровня ампутации и сложности изделия.

Специальные средства: ортопедическая обувь, противопролежневые системы, средства гигиены (абсорбирующее белье, подгузники) и устройства для лиц с нарушениями зрения и слуха.

Показания и противопоказания: Конкретные условия для выдачи изделий из этого списка определяются приказом Минтруда от 10 декабря 2024 года № 687н (вступил в силу в марте 2025 года).

Сроки пользования: Период, через который ТСР можно заменить на новое, установлен приказом от 14 июля 2025 года.

Маркировка: С 1 февраля 2026 года расширен список ТСР из классификации, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации.



Приказ Минтруда России от 5 марта 2021 г. № 107н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены»

Срок пользования изделием исчисляется с даты его предоставления инвалиду.

Средства для передвижения:

Трости (опорные и ориентировочные) — не менее 2 лет.

Костыли (локтевые и подмышечные) — не менее 2 лет.

Ходунки (шагающие, на колесах) — не менее 2 лет (некоторые специальные модели — до 5 лет).

Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные) — не менее 4 лет.

Кресла-коляски с электроприводом — не менее 5 лет.

Ортезы и протезы:

Сложная ортопедическая обувь — не менее 6 месяцев (для детей — не менее 3 месяцев).

Малосложная ортопедическая обувь — не менее 1 года (для детей — не менее 6 месяцев).

Экзопротезы грудной железы — не менее 1 года.

Чехлы на культю (хлопчатобумажные) — 3 штуки на 1 год.

Средства гигиены:

Абсорбирующее белье и подгузники — не более 8 часов (до 3 изделий в сутки).

Специальные средства при нарушениях функций выделения (калоприемники, мочеприемники) — выдаются из расчета на 1 сутки.

Досрочная замена: Возможна, если комиссия признает изделие неисправным и не подлежащим ремонту до истечения установленного срока.

Индивидуальная программа: Все необходимые ТСР и сроки их замены должны быть указаны в Индивидуальной программе реабилитации или абилитации (ИПРА).

Сроки предоставления: После подачи заявления ТСР должны выдать в течение 30 календарных дней, а для нуждающихся в паллиативной помощи — в течение 7 дней.



Приказ Минтруда России от 10.12.2024 № 687н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации»

Утверждает актуальный перечень медицинских и социальных показаний, а также противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации (ТСР).

Назначение: Определение необходимости предоставления конкретных видов ТСР (колясок, протезов, слуховых аппаратов и др.) на основании состояния здоровья.

Состав перечня: Включает медицинские показания (конкретные нарушения функций организма) и противопоказания, при которых использование определенного средства может быть небезопасным.

Сфера применения: Используется специалистами бюро Медико-социальной экспертизы (МСЭ) при разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА).

Расширение списка ТСР:

В актуальные перечни включены современные средства, такие как протезы и коляски для занятий спортом, тренажеры для реабилитации и автомобили с ручным управлением.

Электронные сертификаты: ТСР, подобранные на основании показаний, теперь можно приобретать не только в натуральной форме, но и с помощью электронного сертификата.

Уточнение противопоказаний: Для многих средств (например, активных кресел-колясок) четко прописаны ограничения, такие как выраженные нарушения психических функций или эпилептические припадки с потерей сознания.



Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами медико-социальной экспертизы технических средств реабилитации инвалида и методика их рационального подбора. Разработаны и утверждены Министерством Труда и Социальной защиты РФ 2013.

Документ предназначен для специалистов бюро МСЭ и содержит алгоритмы по определению потребностей инвалида в ТСР на основе комплексной оценки состояния организма.

Медицинские показания: Формируются исходя из стойких нарушений функций организма (нейромышечных, статодинамических, сенсорных и др.), которые приводят к ограничениям жизнедеятельности.

Медицинские противопоказания: Абсолютные: Состояния, при которых использование ТСР может нанести вред здоровью (например, тяжелые соматические заболевания в стадии декомпенсации). Относительные: Временные противопоказания, такие как острые инфекционные заболевания или кожные поражения в местах контакта с изделием.

Рациональный подбор: Методика предполагает учет не только клинико-функциональных данных, но и социально-бытовых, профессиональных и психологических факторов, а также реабилитационного потенциала инвалида.

Индивидуальный подход: ТСР подбираются с учетом конкретных условий использования для компенсации утраченных способностей к самообслуживанию или передвижению.

Классификация и антропометрия: В рекомендациях прописаны требования к подбору изделий по весу, росту и другим физическим параметрам (например, максимальная нагрузка на кресло-коляску).

Оформление ИПРА: Результаты подбора фиксируются в индивидуальной программе реабилитации и абилитации (ИПРА), которая является основанием для бесплатного получения средств за счет бюджета.

Важное примечание: Хотя базовые принципы рационального подбора из рекомендаций 2013 года сохраняют актуальность, конкретные перечни показаний и противопоказаний регулярно обновляются приказами Минтруда (например, приказами № 106н от 2021 года или № 342н от 2023 года).



Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 августа 2003 г. N 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (с изменениями от 19.02.2024 г)

Основополагающий документ, регламентирующий организацию лечебного питания в медицинских учреждениях России.

Документ определяет лечебное питание как неотъемлемую часть лечебного процесса. Приказ включает в себя:

Инструкцию по организации лечебного питания, устанавливающую общие правила работы пищеблока.

Положения о специалистах: регламентируют деятельность врача-диетолога и медицинской сестры диетической.

Совет по лечебному питанию: создается в учреждениях с количеством коек от 100 и выше для контроля и совершенствования питания.

Система стандартных диет

Приказ заменил старую систему «столов» (по Певзнеру) на систему стандартных диет, которая объединяет различные столы в группы по химическому составу и калорийности:

ОВД (основной вариант стандартной диеты) — объединяет столы 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 15.

ЩД (щадящая диета) — столы 1б, 4б, 4в, 5п (I вариант).

ВБД (высокобелковая диета) — столы 4а, 4г, 5п (II вариант), 7в, 7г, 9, 10б, 11 и другие.

НБД (низкобелковая диета) — столы 7а, 7б.

Смена терминологии: диета для больных активным туберкулезом теперь официально классифицируется как специализированная с повышенной калорийностью.

Рацион: пересмотрено соотношение натуральных и специализированных продуктов (смесей).

Продуктовый набор: расширен список разрешенного мяса (баранина, кролик, оленина, конина, верблюжати́на) и введено обязательное использование йодированной соли.

Нормы питания: обновлены количественные показатели суточного рациона.

На 2025 год также актуализированы перечни специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (распоряжение от 23 января 2025 г. № 76-р), что дополняет реализацию норм 330-го приказа в части обеспечения пациентов.



Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 сентября 2020г. N1008н «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием»

Устанавливает единый порядок обеспечения пациентов лечебным питанием в медицинских организациях. Документ определяет правила назначения диет, методы контроля состояния пациентов и стандарты рационов.

Назначение питания: лечебное питание назначается лечащим или дежурным врачом в соответствии с основным и сопутствующим диагнозом.

Состав процесса: включает специально составленные рационы с установленным химическим составом, энергетической ценностью и технологией приготовления.

Методы обследования: Приложение №1 к приказу содержит перечень рекомендуемых физикальных и лабораторных исследований для мониторинга пищевого и метаболического статуса пациента.

Рекомендации при выписке: врач обязан указать рекомендации по дальнейшему лечебному питанию в выписном эпикризе.

Цифровой учет: мониторинг организации питания может проводиться через Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

Структура диет (Номенклатура):

Приказ вводит стандартизированные наборы диет, разделенные по категориям пациентов:

Для взрослых: система стандартных диет (основной вариант, щадящая, высокобелковая и др.) для стационаров.

Для особых категорий: отдельные нормы для детей старше 1 года, а также для беременных и кормящих женщин.

Специальные случаи: например, детально прописаны требования к питанию при туберкулезе (химический состав, калорийность, ограничения по жидкости).



Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. №920н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "диетология" (в том числе, для пациентов паллиативного профиля)

Виды помощи: Диетологическая помощь оказывается в виде первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

Организация деятельности: Приказ регламентирует работу врача-диетолога, определяет штатные нормативы и стандарты оснащения кабинета диетологии и диетологического отделения.

Назначение питания: Лечебное питание назначается лечащим или дежурным врачом в соответствии с диагнозом пациента.

Особенности для паллиативных пациентов:

Оказание помощи именно паллиативным больным регулируется профильными актами, которые дополняют общие порядки (включая диетологический):

Положение об организации паллиативной помощи: Утверждено совместным приказом Минздрава и Минтруда (действуют обновленные правила, в том числе вступающие в силу с сентября 2025–2026 гг.).

Нутритивная поддержка: Для паллиативных пациентов критически важно обеспечение специализированными продуктами лечебного питания и медицинскими изделиями для их введения на дому (например, зонды, помпы), что регулируется отдельными перечнями Минздрава.

Индивидуальный подход: В паллиативе диетология направлена не только на лечение, но и на поддержание качества жизни и купирование тягостных симптомов.

Социальное обеспечение пациентов специальными средствами при нарушении функции выделения





НМИЦ ДГОИ
ИМ. ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА

Благодарю за внимание!

МИССИЯ:

работать, чтобы каждый заболевший ребенок был здоров, объединяя возможности клинической практики, достижения науки и образования



Новосёлова Ирина Наумовна
доктор медицинских наук, доцент
Заместитель генерального директора по реабилитационной работе
ФГБУ НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева
Главный научный сотрудник ГБУЗ НИИ НДХиТ – Клиника доктора Рошаля
Доцент кафедры физической терапии, спортивной медицины и
медицинской реабилитации РМАНПО
irina.novoselova@dgoi.ru тел. +7(495)2876570 доб. 6221