



Раздел 3. ПРАВА ИНВАЛИДОВ



1. Что такое инвалидность?

Порядок установления
инвалидности



Инвалид – лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.



Признание лица инвалидом
осуществляется федеральными
государственными учреждениями
медико-социальной экспертизы.



Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.



Лицу, признанному инвалидом, устанавливается группа инвалидности (I, II или III группа), а лицу в возрасте до 18 лет – категория «ребенок-инвалид».

Основные законы:

- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральный закон «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»;
- Федеральный закон «О ветеранах» и другие.



Порядок и условия установления инвалидности

Причины инвалидности:

- Общее заболевание – следствие различных заболеваний и увечий
- Инвалид с детства – следствие заболевания, травмы или дефекта, возникшего до 18 лет
- Профессиональное заболевание – следствие острых и хронических заболеваний (отравлений) по причинам профессиональной деятельности

Причины инвалидности:

- Военная травма – следствие увечья (травмы, ранения, контузии) или заболевания, полученных при защите Родины, в том числе в связи с пребыванием на фронте, прохождением военной службы на территориях других государств, где велись боевые действия

Причины инвалидности:

- Заболевание получено в период военной службы – инвалидность наступила у бывшего военнослужащего
- Другие – радиационные катастрофы (Чернобыль, п/о Маяк), исполнение служебных обязанностей, в том числе в подразделениях особого риска

Установлены основные категории жизнедеятельности

- Способность к самообслуживанию
- Способность к самостоятельному передвижению
- Способность к ориентации
- Способность к общению
- Способность контролировать свое поведения
- Способность к обучению
- Способность к трудовой деятельности

Установлены три степени ограничения жизнедеятельности

- 1 степень – жизнедеятельность поддерживается частично самостоятельно, возможна самокоррекция, частично затруднения преодолеваются или с помощью других лиц, или с помощью технических средств
- 2 степень - затруднения преодолеваются только с помощью других лиц и с помощью технических средств
- 3 степень – полная несамостоятельность и зависимость от постоянной помощи других лиц

Условия признания гражданина инвалидом

□ **Условие 1**

Нарушение здоровья со стойким выраженным расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

□ **Условие 2**

Ограничение жизнедеятельности (полное или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью).

□ **Условие 3**

Необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию.



Критерием для определения группы инвалидности является нарушение здоровья человека со стойким выраженным расстройством функций организма, вызывающее необходимость его социальной защиты



I группа – стойкое значительно
выраженное нарушение здоровья

*Это третья степень ограничения
жизнедеятельности*



II группа – стойкое выраженное нарушение здоровья.

Это вторая степень ограничения жизнедеятельности



III группа – стойкое умеренно выраженное нарушение здоровья.

Это первая степень ограничения жизнедеятельности



Медико-социальная экспертиза
проводится для того, чтобы юридически
признать человека инвалидом и определить
степень повреждения его здоровья. Она
предполагает комплексную оценку
состояния организма, меру потребности в
социальной защите



Медико-социальная экспертиза
проводится бесплатно в рамках программы
медицинского страхования граждан РФ
бюро медико-социальной экспертизы.



Медико-социальная экспертиза
проводится:

Бюро МСЕ – в городах и районах, по месту пребывания

Главными бюро МСЭ – по обжалованию решения бюро и для специальных видов обследования

Федеральным бюро МСЭ – обжалование решения главного бюро и для особо сложных специальных видов обследования



Медико-социальная экспертиза
проводится путем:
обследования гражданина,
изучения представленных документов,
анализа социально-бытовых,
профессионально-трудовых, психологических
и других данных гражданина



Медико-социальная экспертиза проводится путем:

- обследования гражданина,
- изучения представленных документов,
- анализа социально-бытовых,
- профессионально-трудовых, психологических и других данных гражданина.

Заключение МСЭ заносится в акт и направляется в соответствующий орган пенсионного обеспечения



2. Социальная защита инвалидов и поддержка инвалидов



Социальная защита инвалидов – система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки для преодоления, замещения (компенсации), ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества



Социальная поддержка инвалидов – система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными актами, за исключением пенсионного обеспечения

Основной перечень гарантий

- проведение реабилитационных мероприятий;
- предоставление технических средств реабилитации;
- оказание медицинской помощи;
- обеспечение беспрепятственного доступа к информации;
- обеспечение беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры;

Основной перечень гарантий

- обеспечение жилой площадью;
- воспитание и обучение детей-инвалидов;
- образование;
- обеспечение занятости;
- материальное обеспечение;
- социально-бытовое обслуживание.

Реабилитационные мероприятия

- Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.
- Абилизация инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.
- Реабилитация и абилизация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

Основные направления реабилитации и абилитации инвалидов

- медицинская реабилитация, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;
- профессиональная ориентация, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию;
- социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая и социокультурная реабилитация, социально-бытовую адаптацию;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

- 
- Реализация основных направлений реабилитации, абилитации инвалидов предусматривает использование инвалидами технических средств реабилитации,
 - создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной, транспортной инфраструктур,
 - пользования средствами транспорта, связи и информации,
 - а также обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации, абилитации инвалидов.

Федеральный перечень реабилитационных мероприятий

- Восстановительная терапия (включая лекарственное обеспечение)
- Реконструктивная хирургия
- Санаторно-курортное лечение
- Протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов



Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида – особый комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных и абилитационных мероприятий.

Этот комплекс включает в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных и абилитационных мер.

ИПРА инвалида

- ИПРА инвалида разрабатывается на основе решения уполномоченного органа и решения МСЭК.
- Объем ИПРА не может быть меньше федерального перечня реабилитационных мероприятий.

ИПРА инвалида

Является обязательной для:

- соответствующих органов государственной власти,
- органов местного самоуправления,
- организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

ИПРА инвалида

Реабилитационные мероприятия ИПРА реализуются на условиях:

освобождения инвалида от оплаты реабилитационных мероприятий в соответствии с федеральным перечнем, технических средств реабилитации и предоставляемых услуг,

оплаты реабилитационных мероприятий либо самим инвалидом, либо другими лицами, либо организациями

ИПРА инвалида

Отказ инвалида от ИПРА в целом или от реализации отдельных ее частей не дает право инвалиду на получение реабилитационных мероприятий или на их денежную компенсацию