

**Памятка для родителей детей,  
страдающих хроническими заболеваниями, приводящими к инвалидизации, и детей-инвалидов по вопросам оказания медицинской помощи**

Каждый ребенок имеет право на особую заботу и помощь от нашего общества. Но есть дети, у которых физическое или умственное состояние требует повышенного к ним внимания. Это «особые» дети – дети с ограниченными возможностями здоровья.

Возможны как врожденные нарушения работы различных органов и стойкие расстройства функций организма, так и приобретенные в результате хронических заболеваний.

Лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты, признается инвалидом (Федеральный закон № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

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

В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности, лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид».

Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ). Правила признания лица инвалидом устанавливаются постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 N 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

Для того, чтобы ребенка признали инвалидом, необходимо пройти медико-социальную экспертизу (МСЭ). Направление на прохождение МСЭ можно получить в медицинском учреждении по месту жительства, в пенсионном фонде, либо через органы социальной политики.

Категория «ребенок-инвалид» устанавливается на 1 год, 2 года, 5 лет либо до достижения 18 лет.

Реабилитация ребенка-инвалида – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности.

Цель реабилитации — социальная адаптация инвалидов, достижение ими материальной независимости и их интеграции в общество.

Необходимые для ребенка реабилитационные мероприятия заносятся в его индивидуальную программу реабилитации (далее – ИПР).

ИПР разрабатывается специалистами бюро, проводимыми медико-социальную экспертизу после признания ребенка инвалидом (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.06.2015 № 528н «Об утверждении

порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»).

#### **В ИПР ребенка –инвалида включены:**

1. Мероприятия медицинской реабилитации, в том числе: реконструктивная хирургия, восстановительная терапия, санаторно-курортное лечение, протезирование и ортезирование.

2. Мероприятия психолого-педагогической реабилитации:

– получение дошкольного воспитания и обучения, где указывается тип дошкольного образовательного учреждения;

– Получение общего образования: тип школьного образовательного учреждения и условия получения общего образования, а также учебная нагрузка в день (в часах) и объем изучаемого материала;

– получение профессионального образования, где даются рекомендации по профессии, типу образовательного учреждения и форме получения образования;

– рекомендации о противопоказаниях и доступных условиях и видах труда;

– проведение психолого-педагогической коррекции.

3. Мероприятия социальной реабилитации:

– социально-средовая реабилитация;

– социально-педагогическая реабилитация;

– социально-культурная реабилитация;

– социально-бытовая реабилитация;

– физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт.

4. Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации.

Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также всеми организациями.

Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно (далее — перечень групп населения и категорий заболеваний), определен Законом города Севастополя от 1 декабря 2015 года № 209-ЗС «О дополнительном лекарственном обеспечении льготных категорий граждан города Севастополя»)

Ввиду того, что лечебное питание является неотъемлемым компонентом лечебного процесса и профилактических мероприятий при фенилкетонурии, специализированными продуктами лечебного питания обеспечиваются все дети в возрасте до 18 лет, страдающие этим недугом.

В соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» дети-инвалиды имеют право на следующий набор социальных услуг:

— обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (в соответствии с утвержденным Правительством Российской Федерации перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, перечнем медицинских изделий, перечнем специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов);

— предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний, в санаторно-курортные организации, определенные в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд;

— бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Дети-инвалиды имеют право на получение на тех же условиях второй путевки на санаторно-курортное лечение и на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно для сопровождающего их лица.

Длительность санаторно-курортного лечения в рамках предоставляемого гражданам набора социальных услуг в санаторно-курортной организации для детей-инвалидов составляет 21 день.

Направление пациентов (в том числе детей-инвалидов) для оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в федеральные медицинские организации осуществляется лечащим врачом в поликлинике по месту жительства (приказы Минздрава России Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 года № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»).

Основанием для направления пациента на оказание специализированной медицинской помощи является наличие у него медицинских показаний.

При необходимости лечащий врач предварительно направляет выписку из медицинской документации пациента в федеральное медицинское учреждение для решения вопроса о возможности и сроках госпитализации пациента.