

2.2.2. Определение индивидуальной программы реабилитации и нуждаемости в технических средствах реабилитации, санаторно-курортном лечении

Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) является важным механизмом осуществления реабилитации ребенка-инвалида. Ее разработка осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма, и реабилитационного потенциала. Специалисты бюро МСЭ определяют виды, формы, сроки и объем мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации.

В 2015 году бюро МСЭ разработали и выдали 7 387 ИПР детей-инвалидов, в том числе при первичном освидетельствовании – 1794 ИПР (24%), при повторном освидетельствовании – 5593 ИПР (76%).

При разработке программ реабилитации даны рекомендации о нуждаемости в следующих видах реабилитации:

- в восстановительной терапии – в 7327 случаях (99%);
- в реконструктивной хирургии – в 1068 случаях (14,5%);
- в санаторно-курортном лечении – в 6436 случаях (87%);
- в получении дошкольного воспитания и обучения – в 2152 случаях (30%);
- в получении общего образования – в 3458 случаях (47%);
- в обеспечении профессиональной ориентации и профобучения – в 5 случаях (0,01%);
- дано рекомендаций по обеспечению ТСП – в 2539 случаях.

Эффективность реализации ИПР у детей оценивалась специалистами бюро МСЭ при переосвидетельствовании инвалидов. В 2015 году проведена оценка 5511 ИПР, разработанных в 2014 году. Положительный эффект реабилитации достигнут у 3397 инвалидов – 61,6 % (в 2014 году - 29,4%, в 2013 году – 34%).

Анализ эффективности реализации ИПР показал, что программа медицинской реабилитации была выполнена полностью или частично в 80% случаев. Выполнение ее привело:

- к восстановлению утраченных функций полностью или частично у 42% инвалидов;
- достигнута полная или частичная компенсация утраченных функций – у 41% инвалидов.

Программа психолого-педагогической реабилитации выполнена полностью или частично в 74% случаев.

Программа социальной реабилитации выполнена полностью или частично в 65% случаев.

Техническими средствами реабилитации были обеспечены около 80% нуждающихся инвалидов.

Качественная совместная работа всех исполнителей реабилитационных мероприятий повышает эффективность реализации прав детей-инвалидов.

В 2015 году в адрес Уполномоченного поступали жалобы на трудности в получении реабилитационных услуг в детских поликлиниках различных районов Санкт-Петербурга. Это происходит, когда необходимо получить услуги специалиста по направлению из детской поликлиники, на обслуживании которой состоит ребенок-инвалид. С этим связаны:

- необходимость длительных ожиданий в очереди к врачу поликлиники;
- отсутствие врача необходимой специализации;
- отказ в направлении на санаторное лечение.

«Родители малыша бегали от одного врача к другому. Педиатр отправлял к неврологу, невролог - к психиатру. Мальчику назначали самые разные очень сильные лекарства, но ему с каждым днём становилось всё хуже.

К пяти годам Коля не мог даже самостоятельно стоять – сильно болели ноги. Рентген показал, что у мальчика стали разрушаться кости. Коля и его мама часами проводили в поликлинике.

К районным специалистам всегда стояли большие очереди. Сидеть самостоятельно Коля не мог, а держать его на руках по несколько часов маме было очень тяжело. Пропустить ребенка-инвалида вперед соглашались не все – каждый хотел поскорее попасть к врачу и отправиться по своим делам. Медработники тоже не делали уступок: объясняя, что нигде в законах не сказано, что дети-инвалиды могут проходить в медучреждениях без очереди. Маме Коли приходилось упрашивать, объясняться и уговаривать, чтобы её пропустили, и выслушивать обидные слова в свой адрес». (Подробнее см. **Официальный сайт УППР в СПб:** <http://spbdeti.org/id5378>).

С одной стороны – в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» ИПР обязательна для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно - правовых форм и форм собственности. Каждый год детям-инвалидам должны предоставляться путевки на санаторно-курортное лечение. Однако направление на оздоровление приходится ждать от двух до пяти лет. При этом нередко о том, будет ли предоставлена путевка, родители узнают накануне выезда, поэтому семья не может заранее спланировать своё время. Довольно часто ФСС предлагает отправиться на лечение в середине учебного года. Но многие дети-инвалиды обучаются по индивидуальным программам и, чтобы не пропустить занятия, приходится отказываться от путевки, а потом еще несколько лет ждать новую.

С другой стороны - выполнить все заявки не позволяет бюджет. Право на получение санаторно-курортного лечения имеют более 168 000 жителей Санкт-Петербурга. Если бы все они одновременно написали заявку на путевку, период её ожидания составил бы 17 лет. По данным ФСС, ежегодно в региональное отделение за предоставлением санаторно-курортного лечения обращаются более 33 000 петербуржцев. При этом дети-инвалиды, участники Великой отечественной войны, инвалиды I, II и III групп, военнослужащие и т.д. имеют равные права. Для несовершеннолетних внеочередных преимуществ законом не предусмотрено. Выделенные федеральным бюджетом средства позволяют обеспечить лишь 35-40% заявок, остальные «переходят» на следующий год, создавая «очереди».

Размер денежных средств на путевки определяется Министерством труда и соцзащиты по согласованию с Министерством финансов и утверждается в первом квартале календарного года. После этого региональное отделение ФСС запускает процедуру по размещению государственного заказа на закупку путевок. Она предусматривает несколько этапов: планирование, определение поставщиков, заключение контрактов. Каждый из них

занимает определенное количество времени, и непосредственно распределение направлений в санатории начинается в апреле – мае.

В 2015 году стоимость одного дня пребывания в санаторно-курортном учреждении установлена в размере, не превышающем 1028,9 рублей. Каждый санаторий самостоятельно принимает решение, сможет ли он на эту сумму обеспечить проживание и лечение ребенка-инвалида. Те, кого данное условие устраивает, подают заявки на участие в конкурсе. Санаторно-курортные учреждения являются коммерческими, функционируют круглогодично и предоставляют путевки, в основном, со сроками заездов в осенний и зимний периоды.

Фонд определяет победителей, заключает с ними государственные контракты, и начинает распределять направления. Право на выбор санатория, курортного региона и сезона для оздоровления законом не закреплено. И в то же время, при наличии возможности, специалисты регионального отделения учитывают индивидуальные пожелания граждан. *(Подробнее см. Официальный сайт УППР в СПб: <http://spbdeti.org/id5539>).*

Затраты, связанные с предоставлением гражданам набора социальных услуг, являются расходными обязательствами Российской Федерации. Финансирование расходов, в том числе, связанных с предоставлением санаторно-курортного лечения отдельным категориям граждан, осуществляется из федерального бюджета и является целевым. Объем средств, выделяемых Фонду социального страхования Российской Федерации из бюджета Российской Федерации на оплату данных расходов, указывается в Федеральном законе о бюджете Фонда на соответствующий год. *(Подробнее см. Официальный сайт УППР в СПб: <http://spbdeti.org/id5540>).*

В 2015 году, рассматривая жалобы заявителей, Уполномоченный обращалась в Прокуратуру Санкт-Петербурга, которая через суд обязывала ФСС предоставить конкретным детям путевки.

Из выписки решения суда: **«Отказ ответчика в предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение ввиду недостаточного поступления финансовых средств из федерального бюджета в фонде социального страхования РФ НЕ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ОСНОВАНИЕМ К ОТКАЗУ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ В ВИДЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПУТЕВКОЙ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, поскольку установив федеральным законом социальные гарантии по обеспечению инвалидов и льготных категорий граждан путевками на СКЛ, Российская Федерация приняла обязанность по возмещению расходов на указанные цели за счет средств федерального бюджета».**

В то же время сами сотрудники ФСС рекомендовали родителям обращаться в Прокуратуру СПб или суд, отмечая этот способ как гарантированный для обеспечения детей путевками.

Таким образом, эффективное взаимодействие Уполномоченного с Прокуратурой СПб позволило защитить права маленьких граждан города и предоставить им возможность реабилитации, в которой они так нуждались.