

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Д.Л. Пиневиц

2014 г.

Регистрационный № 260-1213

**Метод определения нуждаемости в персональном помощнике
инвалида на этапе формирования индивидуальной программы
реабилитации**

Инструкция по применению

Учреждение – разработчик:

ГУ «Республиканский научно – практический центр медицинской экспертизы и реабилитации».

Авторы: к.м.н. Т.М. Лешинская, к.м.н. И.Я. Чапко, к.м.н. В.В. Голикова,
Ю.В. Осипов, Л.Н. Горустович, С.П. Кускова, к.м.н. И.Н. Мороз,
С.И. Луцинская

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич
06.03.2014

Регистрационный № 260-1213

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ НУЖДАЕМОСТИ В ПЕРСОНАЛЬНОМ
ПОМОЩНИКЕ ИНВАЛИДА НА ЭТАПАХ ФОРМИРОВАНИЯ
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический центр
медицинской экспертизы и реабилитации»

АВТОРЫ: канд. мед. наук Т.М. Лещинская, канд. мед. наук И.Я. Чапко, канд. мед.
наук В.В. Голикова, Ю.В. Осипов, Л.Н. Горустович, С.П. Кускова, канд. мед. наук
И.Н. Мороз, С.И. Луцинская

Минск 2014

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод определения нуждаемости инвалида в персональном помощнике на этапе формирования индивидуальной программы реабилитации (далее — ИПР) для инвалидов, в т. ч. детей с ограничением жизнедеятельности из-за снижения способностей к передвижению, самообслуживанию, ориентации и общению.

Настоящая инструкция предназначена для врачей-экспертов, врачей-реабилитологов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь гражданам, имеющим инвалидность, детям-инвалидам.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Специального оборудования для практического использования не требуется. Необходимый объем диагностических мероприятий для уточнения клинико-функционального состояния организма пациента и имеющегося ограничения жизнедеятельности регламентирован действующими нормативно-правовыми актами.

Термины и определения, применяемые для целей настоящей инструкции:

- персональный помощник инвалида — работник сферы социального обслуживания, который оказывает всестороннюю помощь инвалидам, обеспечивающую возможность их самостоятельного проживания;

- помощник по сопровождению инвалида — работник сферы социального обслуживания, осуществляющий: сопровождение инвалида с ограниченными способностями к самостоятельному передвижению и ориентации; индивидуальный уход за ним в посещаемых учреждениях, организациях и других объектах социальной инфраструктуры; практическую и иную помощь во время трудовой деятельности, а также в процессе обучения и получения образования;

- помощник в общении — перевод с жестового и на жестовый язык информации для инвалидов с нарушением слуха и речи;

- социальные услуги — виды деятельности, работ, направленные на удовлетворение потребностей граждан, совершаемые в их интересах; по оказанию помощи в трудных жизненных ситуациях, а также по их прогнозированию и профилактике.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Алгоритм определения нуждаемости в помощнике инвалида на этапе формирования индивидуальной программы реабилитации:

1. Определение нуждаемости в персональном помощнике инвалида осуществляется специалистами медико-реабилитационных экспертных комиссий (далее — МРЭК) в процессе формирования раздела социальной реабилитации, входящего в состав ИПР.

2. Направление инвалида на МРЭК для определения нуждаемости в персональном помощнике осуществляется врачебно-консультационной комиссией (далее — ВКК) организации здравоохранения, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь пациенту, по месту его проживания (пребывания)

с обоснованием необходимости предоставления услуг помощника и возможностей их реализации с учетом социально-средовых факторов (жилищные условия, отдаленность проживания, материальное положение и др.).

3. При направлении пациента на МРЭК заполняется направление по форме, предусмотренной нормативно-правовыми актами республики, где указывается цель освидетельствования — формирование или коррекция ИПР в зависимости от первичного или повторного освидетельствования пациента.

4. Основанием для медицинской экспертизы с целью определения нуждаемости в предоставлении услуг персонального помощника инвалида является наличие стойкого ограничения жизнедеятельности из-за снижения способностей к передвижению, самообслуживанию, ориентации и общению после завершения стадии позднего восстановительного периода болезни и при невозможности восстановления ограничения жизнедеятельности лечебно-реабилитационными методами.

5. На основании результатов изучения предоставленной экспертно-медицинской документации и данных объективного осмотра пациента МРЭК выносит решение о степени выраженности имеющегося ограничения жизнедеятельности и необходимости предоставления инвалиду персонального помощника, осуществляющего следующие услуги:

- услуги помощника по сопровождению (для инвалидов I группы с ограниченной способностью к передвижению, ориентации);
- услуги ассистента (для одиноких и одиноко проживающих инвалидов I и II группы с последствиями психических расстройств);
- услуги переводчика жестового языка.

6. Медицинской экспертизе для решения вопроса о предоставлении персонального помощника подлежат инвалиды, имеющие следующие виды патологии в соответствии с адресной услугой:

а) для предоставления услуг переводчика жестового языка:

- глухонмота;
- абсолютная глухота, не подлежащая слухопротезированию;
- тугоухость III-IV степени, не подлежащая слухопротезированию;
- моторная афазия;
- отсутствие гортани;
- иные патологические состояния, вызывающие резко выраженное нарушение функции голоса и речи;

б) для предоставления услуг ассистента (для одиноких и одиноко проживающих инвалидов I и II группы с последствиями психических расстройств):

• психические расстройства и расстройства поведения со стойкими выраженными и резко выраженными нарушениями функций, в т. ч. при:

- шизофрении;
- шизотипических расстройствах;
- хронических бредовых расстройствах;
- расстройствах личности и поведения;
- тяжелой и глубокой умственной отсталости;

- эпилепсия с наличием ежедневных припадков на фоне антиконвульсантной терапии;

в) для предоставления услуг помощника по сопровождению (для инвалидов I группы с ограниченной способностью к передвижению, ориентации):

- абсолютная слепота;
- острота зрения на оба глаза до 0,03 с коррекцией;
- резко выраженные вестибулярно-мозжечковые нарушения;
- резко выраженные гиперкинетический, амиостатический синдром;
- паркинсонизм (резко выраженная акинетико-ригидная форма);

• стойкое резко выраженное ограничение способности к передвижению вследствие сочетания: выраженного нарушения опорно-двигательной функции нижних конечностей с выраженным или резко выраженным нарушением функции одной из верхних конечностей; резко выраженного нарушения опорно-двигательной функции одной нижней конечности с резко выраженным нарушением функции одной из верхних конечностей; вследствие заболеваний или травм;

- резко выраженные: геми-, пара-, три-, тетрапарез;
- геми-, пара-, три-, тетраплегия;
- экзартикуляция одной нижней и ампутация одной верхней конечности;
- иные комбинированные ампутации верхних и нижних конечностей,

приводящих к резко выраженному ограничению способностей к передвижению и самообслуживанию;

- ложный сустав в форме дефекта костной ткани или фиброзно-синовиального болтающегося сустава обеих бедренных или обеих большеберцовых костей нижних конечностей, комбинаций в виде поражения бедренной и большеберцовой костей контралатеральных конечностей в сочетании с деформацией и выраженными функциональными нарушениями со стороны верхней конечности;

- выраженные или резко выраженные контрактуры обоих тазобедренных или коленных суставов с нарушением функций суставов III–IV степени в сочетании с выраженными функциональными изменениями со стороны верхних конечностей, затрудняющими пользование техническими средствами социальной реабилитации для передвижения;

- анкилозы в функционально невыгодном положении обоих тазобедренных или коленных суставов с нарушением функций суставов III–IV степени в сочетании с выраженными функциональными изменениями со стороны верхних конечностей, затрудняющими пользование техническими средствами социальной реабилитации для передвижения;

- ревматоидный артрит IV стадии с множественным поражением крупных суставов нижних и верхних конечностей;

- ампутационные культы обоих бедер;
- ампутационные культы обеих голеней, не подлежащих протезированию;

- резко выраженные нарушения функций кровообращения и дыхания (недостаточность кровообращения III стадии, коронарной недостаточности соответственно стенокардии IV функционального класса, дыхательной

недостаточности III степени в сочетании с легочно-сердечной недостаточностью II–III и III стадий);

- резко выраженные нарушения функции мочевыделительной системы (хроническая почечная недостаточность в терминальной стадии);

- иные болезни и последствия травм, приводящие к стойкому выраженному или резко выраженному ограничению способности к передвижению, самообслуживанию и ориентации;

7. Решение о предоставлении персонального помощника инвалиду вносится в раздел социальной реабилитации ИПР инвалида, исполнителем раздела являются территориальные центры социального обслуживания населения.