

Оглавление

Об авторах.....	5
Введение.....	7
Глава 1. Нормативно-правовая основа социальной работы с инвалидами	9
1.1. Социальная защита инвалидов в Российской Федерации	9
1.2. Основные виды реабилитационных услуг для инвалидов	23
Практикум.....	33
Глава 2. Государственная миграционная политика Российской Федерации.....	36
2.1 Миграционная политика Российской Федерации: цель, принципы, задачи.....	36
2.2. Права мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев и их отражение в российском законодательстве	42
Практикум.....	52
Глава 3. Законодательно-правовые основы социальной работы с военнослужащими и их семьями.....	54
3.1 Основные права, обязанности и социальные гарантии военнослужащих и их семей.....	54
3.2 Профессиональный отбор в системе профилактики негативных проявлений среди военнослужащих	61
Практикум.....	72
Глава 4. Нормативно-правовые основы системы труда и занятости	75
4.1. Государственная политика в области трудовой занятости населения.....	75

4.2. Нормативно-правовое регулирование трудовой занятости лиц из групп риска	80
Практикум	90
Глава 5. Нормативно-правовые основы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Российской Федерации	93
5.1 Основы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних	93
5.2. Координация органов и учреждений системы профилактики по предупреждению безнадзорности, беспризорности, правонарушений, антиобщественных действий несовершеннолетних.....	99
Практикум	111
Словарь терминов	113
Примерные вопросы к зачету.....	118
Ответы на тестовые задания	120
Список использованных источников и литературы.....	121

Об авторах



Мозговая Елена Ивановна,

кандидат философских наук, доцент кафедры социальной работы Института общественных наук и массовых коммуникаций Белгородского государственного национального исследовательского университета

Стаж работы в вузе — 15 лет.

Сфера профессиональных интересов: теория и практика социальной работы, социология культуры.



Кулабухов Дмитрий Анатольевич,
кандидат философских наук, доцент кафедры социальной
работы Института общественных наук и массовых коммуникаций
Белгородского государственного национального исследователь-
ского университета

Стаж работы в вузе — 16 лет.

Сфера профессиональных интересов: теория и практика со-
циальной работы, социология культуры.

Введение

Одним из самых важных и сложных направлений профессиональной деятельности социальных работников является социальная работа с лицами из группы риска. Слово «риск» означает возможность, большую вероятность чего-либо, как правило, негативного, нежелательного, что может произойти или не произойти. Поэтому, когда говорят о лицах «группы риска», подразумевается, что эти люди находятся под воздействием некоторых нежелательных факторов, которые могут сработать или не сработать. Фактически речь идет о двух сторонах риска. С одной стороны, это риск для общества, который создают лица данной категории, поведение которых может представлять определенную опасность для окружающих и общества в целом, поскольку противоречит общепринятым нормам и правилам.

С другой стороны, данная категория рассматривается с точки зрения того риска, которому постоянно подвергаются они сами: риска потери жизни, здоровья, нормальных условий для полноценного развития.

Учебное пособие «Нормативно-правовая основа социальной работы с лицами группы риска» даст возможность студентам, обучающимся по 39.02.02 – Социальный работник (специалист среднего звена), познакомиться с основными законодательными актами и нормативными документами, регулирующими работу с лицами из групп риска (инвалидами, несовершеннолетними, попавшими в трудную жизненную ситуацию, военнослужащими и их семьями, мигрантами и др.).

В результате освоения дисциплины студенты будут:

- уметь: осуществлять профессиональную деятельность в соответствии со спецификой работы с лицами из групп риска;
- знать: особенности проблем каждой категории лиц из групп риска;
- владеть: умениями выбирать формы работы с данными категориями граждан.

В пособии анализируются основные нормативно-правовые акты социальной работы с инвалидами, мигрантами, беженцами, вынужденными переселенцами и др. Анализируются основные направления государственной миграционной политики, политики в области трудовой занятости населения, акцентируется внимание на социальных проблемах российских военнослужащих и их семей.

Учебное пособие «Нормативно-правовая основа социальной работы с лицами группы риска» помимо изложения теоретического материала содержит практикумы по каждой главе, в которые входят контрольные вопросы по каждой теме, практические задания для самостоятельной работы, а также тесты и ключи к ним. Кроме того, в пособии содержится словарь терминов, раскрывающий содержание основных понятий, представленных в пособии, примерный перечень тем рефератов и вопросы для проведения итоговой аттестации (зачет/экзамен) по дисциплине.

Авторы, кандидат философских наук, доцент кафедры социальной работы Белгородского государственного национального исследовательского университета (НИУ «БелГУ») Мозговая Е. И. и Кулабухов Д. А., кандидат философских наук, доцент кафедры социальной работы Белгородского государственного национального исследовательского университета (НИУ «БелГУ») благодарят рецензентов: доктора социологических наук, профессора Г. В. Жиగుнову и кандидата социологических наук, доцента Д.В. Босова, за ценные замечания и рекомендации, учтенные при создании данного пособия.

г. Белгород, октябрь 2019 г.

Глава 1. Нормативно-правовая основа социальной работы с инвалидами

1.1. Социальная защита инвалидов в Российской Федерации

Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»¹ определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов, целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации², а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

Предусмотренные настоящим Федеральным законом меры социальной защиты инвалидов являются расходными обязательствами Российской Федерации, за исключением мер социальной поддержки и социального обслуживания, относящихся к полномочиям государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласно российскому законодательству, *инвалид* — 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.

Ограничение жизнедеятельности — 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 лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа

¹ О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: [Федер. закон от 24.11.1995 №181-ФЗ с изм. от 02.12.2019] / Электронный ресурс // Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559.

² Конституция Российской Федерации: принята всенародным голосованием 12.12.1993 с учетом поправок 21.07.2014 [Электронный ресурс] / Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399.

инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид»³.

Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы. Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются Правительством Российской Федерации.

Медико-социальная экспертиза – признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма⁴.

Медико-социальная экспертиза осуществляется исходя из комплексной оценки состояния организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица с использованием классификаций и критериев, разрабатываемых и утверждаемых в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы (МСЭ)⁵

Для предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы получатель государственной услуги представляет следующие документы:

а) документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации:

- паспорт гражданина Российской Федерации (для гражданина Российской Федерации, достигшего 14 лет);

³ О социальной защите инвалидов в Российской Федерации (статья 1): [федер. закон от 24.11.1995 №181-ФЗ с изм. от 02.12.2019] / Электронный ресурс // Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559.

⁴ О социальной защите инвалидов в Российской Федерации (статья 7): [федер. закон от 24.11.1995 №181-ФЗ с изм. от 02.12.2019] / Электронный ресурс // Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559.

⁵ Приказ Минтруда России № 59н от 29.01.2014 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы / [Электронный ресурс]: Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_165395.

- свидетельство о рождении гражданина (для гражданина Российской Федерации, не достигшего 14 лет);

- дипломатический паспорт;

- служебный паспорт;

- удостоверение личности моряка;

- удостоверение личности военнослужащего (для офицеров, прапорщиков и мичманов); военный билет военнослужащего (для сержантов, старшин, солдат и матросов, а также курсантов военных образовательных организаций профессионального образования);

- временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое территориальным органом Федеральной миграционной службы до оформления паспорта;

б) документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина в Российской Федерации:

- паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

в) документы, удостоверяющие личность лица без гражданства в Российской Федерации:

- документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

- разрешение на временное проживание;

- вид на жительство;

- удостоверение беженца;

- удостоверение вынужденного переселенца.

Получателем государственной услуги могут представляться копии указанных документов, заверенные в соответствии с законодательством Российской Федерации;

г) заявление о предоставлении государственной услуги;

- Заявление должно быть подписано получателем государственной услуги.

д) направление на медико-социальную экспертизу, выданное медицинской организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, по форме № 088/у-06,

или направление на медико-социальную экспертизу, выданное органом, осуществляющим пенсионное обеспечение,

органом социальной защиты населения, либо справка об отказе в направлении на медико-социальную экспертизу, выданная медицинской организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь (органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, органом социальной защиты населения).

При предоставлении государственной услуги, результатом которой является определение степени утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, получателем государственной услуги дополнительно представляются:

- акт о несчастном случае на производстве, составленный по форме, утвержденной постановлением Минтруда России от 24 октября 2002 г. № 73, или акт о случае профессионального заболевания, составленный по форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967, либо заключение государственного инспектора по охране труда, других должностных лиц (органов), осуществляющих контроль и надзор за состоянием охраны труда и соблюдением законодательства о труде, о причинах повреждения здоровья (Федеральной службы по труду и занятости, Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору, Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека), либо медицинское заключение о профессиональном заболевании, выданные в соответствии с порядком, действовавшим до вступления в силу Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ, либо решение суда об установлении факта несчастного случая на производстве или профессионального заболевания;

- если получатель государственной услуги не работает, представляется трудовая книжка (при наличии) на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью. Копия трудовой книжки, представленная на бумажном носителе, должна быть заверена в соответствии с законодательством Российской Федерации.

дополнительно предоставляется работодателем (страхователем) либо страховщиком:

- заключение органа государственной экспертизы условий труда о характере и об условиях труда пострадавших, которые

предшествовали несчастному случаю на производстве и профессиональному заболеванию.

При предоставлении государственной услуги, результатом которой является установление причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки семье умершего, дополнительно представляются:

1. заявление члена семьи умершего об установлении причины смерти;
2. паспорт гражданина Российской Федерации, либо другой документ, удостоверяющий личность заявителя;
3. копия медицинского свидетельства о смерти;
4. выписка из протокола (карты) патологоанатомического исследования;
5. копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, если умерший признавался инвалидом;
6. медицинские документы умершего гражданина, имеющиеся в наличии у получателя государственной услуги.

При предоставлении государственной услуги, результатом которой является установление инвалидности, в части определения причины инвалидности получателем государственной услуги, дополнительно представляются следующие документы:

1. сведения, представленные медицинской организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, подтверждающие наличие нарушения здоровья, которое приводило к стойким ограничениям жизнедеятельности у получателя государственной услуги в возрасте до 18 лет (до 1 января 2000 г. — в возрасте до 16 лет) — для установления причины инвалидности «инвалид с детства»;

2. сведения, представленные медицинской организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, и подтверждающие наличие нарушения здоровья, которое привело к стойким ограничениям жизнедеятельности у заявителя в возрасте до 16 лет (у учащихся — до 18 лет) вследствие ранения, контузии или

увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны — для установления причины инвалидности «инвалид с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связанной с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны»;

3. сведения, представленные организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, и подтверждающие наличие оснований для отнесения начала заболевания бывшего военнослужащего к периоду пребывания на фронте (к периоду выполнения интернационального долга в Республике Афганистан) — для установления причины инвалидности «военная травма» без военно-медицинских документов;

4. заключение военно-врачебной комиссии о причинной связи увечий (травм, ранений, контузий), заболеваний — для установления причин инвалидности: «военная травма», «заболевание получено в период военной службы», «заболевание получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС», «заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС», «заболевание (травма, увечье, контузия, ранение), полученное при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска»;

5. справка о получении увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания в период прохождения военной службы, в том числе в действующих частях, выданная военно-медицинскими учреждениями, а также Центральным архивом Министерства обороны Российской Федерации, Архива военно-медицинских документов Военно-медицинского музея Министерства обороны Российской Федерации, Российского государственного военного архива, — для установления причин инвалидности: «военная травма», «заболевание получено в период военной службы», «заболевание получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС», «заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с аварией на Чернобыльской АЭС», «заболевание (травма, увечье, контузия, ранение), полученное при исполнении обязанностей военной службы (служебных

обязанностей), связано с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска»;

б. заключения межведомственных экспертных советов о причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с радиационным воздействием — для установления причин инвалидности вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии на производственном объединении «Маяк», непосредственного участия в действиях подразделений особого риска.

Заявление и направление на медико-социальную экспертизу подается в бюро в виде бумажного или электронного документа лично или посредством почтовой связи, электронный документ направляется с использованием информационно-коммуникационных сетей общего доступа.

Срок предоставления государственной услуги в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) не может превышать одного месяца с даты подачи получателем государственной услуги заявления о предоставлении государственной услуги со всеми необходимыми документами.

Порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу.

Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу медицинской организацией независимо от ее организационно-правовой формы, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения. Медицинская организация направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

При этом в направлении на медико-социальную экспертизу, форма которого утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации, указываются данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функций органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма, сведения о результатах медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, а также результаты проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинично-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, утверждается Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В случае если медицинская организация, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему выдается справка, на основании которой гражданин (его законный представитель) имеет право обратиться в бюро самостоятельно.

Специалисты бюро проводят осмотр гражданина и по его результатам составляют программу дополнительного обследования гражданина и проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий, после выполнения которой рассматривают вопрос о наличии у него ограничений жизнедеятельности.

Порядок проведения медико-социальной экспертизы гражданина.

Медико-социальная экспертиза гражданина проводится в бюро по месту жительства (по месту пребывания, по месту нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации).

В главном бюро медико-социальная экспертиза гражданина проводится в случае обжалования им решения бюро, а также по направлению бюро в случаях, требующих специальных видов обследования.

В Федеральном бюро медико-социальная экспертиза гражданина проводится в случае обжалования им решения главного бюро, а также по направлению главного бюро в случаях, требующих особо сложных специальных видов обследования.

Медико-социальная экспертиза может проводиться на дому в случае, если гражданин не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением медицинской организации, или в стационаре, где гражданин находится на лечении, или заочно по решению соответствующего бюро.

Медико-социальная экспертиза проводится **по заявлению гражданина (его законного представителя).**

Заявление подается в бюро в письменной форме с приложением направления на медико-социальную экспертизу, выданного

медицинской организацией (органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, органом социальной защиты населения), и медицинских документов, подтверждающих нарушение здоровья.

Медико-социальная экспертиза проводится специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) путем обследования гражданина, изучения представленных им документов, анализа социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных гражданина. Решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом принимается простым большинством голосов специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, на основе обсуждения результатов его медико-социальной экспертизы.

Решение объявляется гражданину, проходившему медико-социальную экспертизу (его законному представителю), в присутствии всех специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, которые в случае необходимости дают по нему разъяснения.

По результатам медико-социальной экспертизы гражданин составляется акт, который подписывается руководителем соответствующего бюро (главного бюро, Федерального бюро) и специалистами, принимавшими решение, а затем заверяется печатью.

Условия признания гражданина инвалидом.

Порядок и условия признания лица инвалидом утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации⁶. Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утверждаемых Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

Медико-социальная экспертиза проводится для установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности гражданина и его реабилитационного потенциала.

Специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) обязаны ознакомить гражданина (его законного представителя)

⁶ Постановление Правительства Российской Федерации «О порядке и условиях признания лица инвалидом от 20.02.2006 № 95 (ред. 14.11.2019) / [Электронный ресурс]: Режим доступа: [http:// www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_58610](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_58610)

с порядком и условиями признания гражданина инвалидом, а также давать разъяснения гражданам по вопросам, связанным с установлением инвалидности.

Условиями признания гражданина инвалидом являются:

1. нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

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

3. необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.

Наличие одного из условий не является основанием, достаточным для признания гражданина инвалидом.

В зависимости от степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а гражданину в возрасте до 18 лет – категория «ребенок-инвалид».

Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп – на 1 год.

Категория «ребенок-инвалид» устанавливается сроком на 1 год, 2 года, 5 лет, до достижения гражданином возраста 14 лет либо 18 лет.

Категория «ребенок-инвалид» сроком на 5 лет, до достижения возраста 14 лет либо 18 лет устанавливается гражданам, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные разделами I и II приложения к Правилам признания лица инвалидом⁷.

В случае признания гражданина инвалидом датой установления инвалидности считается день поступления в бюро заявления гражданина о проведении медико-социальной экспертизы. Инвалидность устанавливается до 1-го числа месяца, следующего

⁷ Постановление Правительства Российской Федерации «О порядке и условиях признания лица инвалидом от 20.02.2006 № 95 (ред. 14.11.2019) / [Электронный ресурс]: Режим доступа: [http:// www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_58610](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_58610)

за месяцем, на который назначено проведение очередной медико-социальной экспертизы гражданина (переосвидетельствования).

Когда устанавливается гражданину группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования (бессрочно)?

Гражданам устанавливается группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования, а гражданам, не достигшим 18 лет, — категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет:

1. не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») гражданина, имеющего заболевание, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма;

2. не позднее 4 лет после первичного признания гражданина инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных или абилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма (за исключением указанных в приложении к настоящим Правилам).

Установление группы инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категории «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет) может быть осуществлено при первичном признании гражданина инвалидом (установлении категории «ребенок-инвалид») по основаниям, указанным в абзацах втором и третьем пункта 13 Постановления Правительства РФ, при отсутствии положительных результатов реабилитационных или абилитационных мероприятий, проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу. При этом необходимо, чтобы в направлении на медико-социальную экспертизу, выданном гражданину медицинской организацией, оказывающей ему медицинскую помощь и направившей его на медико-социальную экспертизу, либо в медицинских документах в случае направления гражданина на медико-социальную экспертизу в соответствии с пунктом 17 Постановления Правительства Российской Федерации⁸ содержались данные об отсутствии

⁸ Постановление Правительства Российской Федерации «О порядке и условиях признания лица инвалидом от 20.02.2006 № 95 (ред. 14.11.2019) / [Электронный ресурс]: Режим доступа: [http:// www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_58610](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_58610)

положительных результатов таких реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Гражданам, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные разделом III приложения к Постановлению Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 года № 95, при первичном признании гражданина инвалидом устанавливается группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования, а гражданам, не достигшим 18 лет, — категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет.

Гражданам, обратившимся в бюро самостоятельно в соответствии с пунктом 19 Постановления Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 года № 95, группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет) может быть установлена при первичном признании гражданина инвалидом (установлении категории «ребенок-инвалид») в случае отсутствия положительных результатов назначенных ему в соответствии с указанным пунктом реабилитационных или абилитационных мероприятий.

В случае признания гражданина инвалидом в качестве причины инвалидности указываются общее заболевание, трудовое увечье, профессиональное заболевание, инвалидность с детства, инвалидность с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны, военная травма, заболевание, полученное в период военной службы, инвалидность, связанная с катастрофой на Чернобыльской АЭС, последствиями радиационных воздействий и непосредственным участием в деятельности подразделений особого риска, а также иные причины, установленные законодательством Российской Федерации.

При отсутствии документов, подтверждающих факт профессионального заболевания, трудового увечья, военной травмы или других предусмотренных законодательством Российской Федерации обстоятельств, являющихся причиной инвалидности, в качестве причины инвалидности указывается общее заболевание. В этом случае гражданину оказывается содействие в получении указанных документов. При представлении в бюро соответствующих документов причина инвалидности изменяется со дня представления этих документов без дополнительного освидетельствования инвалида.

В соответствии с *Административным регламентом по предоставлению государственной услуги медико-социальной экспертизы*⁹ получатель государственной услуги медико-социальной экспертизы (его законный представитель) вправе обжаловать решение бюро в Главное бюро **в месячный срок** на основании письменного заявления установленной формы, подаваемого в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в Главное бюро.

Обжалование решения бюро медико-социальной экспертизы

- Бюро, проводившее медико-социальную экспертизу гражданина, **в 3-дневный срок** со дня получения заявления на обжалование решения бюро направляет его со всеми имеющимися документами в Главное бюро.

- Главное бюро **не позднее 1 месяца со дня поступления заявления об обжаловании решения бюро** проводит медико-социальную экспертизу получателя государственной услуги медико-социальной экспертизы и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

Обжалование решения Главного бюро медико-социальной экспертизы

- Получатель государственной услуги медико-социальной экспертизы (его законный представитель) может обжаловать **в месячный срок** решение Главного бюро в Федеральное бюро на основании письменного заявления, подаваемого в Главное бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в Федеральное бюро (127486, г. Москва, ул. Сусанина, 3).

- Федеральное бюро **не позднее 1 месяца со дня поступления заявления об обжаловании решения главного бюро** проводит медико-социальную экспертизу получателя государственной услуги и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро могут быть обжалованы в суд получателем государственной услуги (его законным представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

⁹ Приказ Минтруда России № 59н от 29.01.2014 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы / [Электронный ресурс]: Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_165395.

Написать заявление на обжалование гражданин может в бюро, в котором он проходил освидетельствование или в Главном бюро.

Основные направления совершенствования социальной защиты, поддержки инвалидов представлены в Государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы, принятой в 2015 году¹⁰.

Цель программы: создание правовых, экономических и институциональных условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни.

Задачи программы:

- обеспечение равного доступа инвалидов к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения;

- обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным и абилитационным услугам, включая обеспечение равного доступа к профессиональному развитию и трудоустройству инвалидов;

- обеспечение объективности и прозрачности деятельности учреждений медико-социальной экспертизы.

В рамках программы действуют следующие подпрограммы:

- подпрограмма 1 «Обеспечение условий доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения»;

- подпрограмма 2 «Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»;

- подпрограмма 3 «Совершенствование государственной системы медико-социальной экспертизы».

Ожидаемые результаты реализации программы:

- увеличение доли доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов (до 61,8 процента к 2025 году);

- увеличение доли инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов (до 64,9 процента к 2025 году);

¹⁰ Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы: [постановление Правительства РФ от 01.12.2015 № 1297 (ред. от 30.03.2018)] / [Электронный ресурс]: Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_189921.

- увеличение доли субъектов Российской Федерации, сформировавших систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, соответствующую типовой программе субъекта Российской Федерации, в общем количестве субъектов Российской Федерации (до 100 процентов к 2024 году);

- увеличение доли инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (взрослые) (до 76,9 процента к 2025 году).

- увеличение доли инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (дети) (до 78,8 процента к 2025 году);

- увеличение доли занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста в Российской Федерации (до 51,7 процента к 2025 году)¹¹.

Сейчас Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 № 1297 утратило силу. В настоящее время действует Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда», принятая в 2019 году¹².

1.2. Основные виды реабилитационных услуг для инвалидов

Реабилитация инвалидов — система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Абилитация инвалидов — система и процесс формирования *отсутствовавших* у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. Реабилитация и

¹¹ Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы: [постановление Правительства РФ от 01.12.2015 № 1297 (ред. от 30.03.2018)] / [Электронный ресурс]: Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_189921.

¹² Об утверждении Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда»: [постановление Правительства Российской Федерации от 29.03.2019 № 363] / [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://rosmintrud.ru/ministry/programms>.

Конец ознакомительного фрагмента.

Приобрести книгу можно

в интернет-магазине

«Электронный универс»

e-Univers.ru