

Действующая редакция (без изменений и дополнений)

ПРАВИТЕЛЬСТВО  
ПРИДНЕСТРОВКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29 декабря 2020 года

№ 475

Об утверждении Положения  
о порядке обеспечения лиц пенсионного возраста  
без установленной группы инвалидности  
протезно-ортопедическими изделиями  
и инвалидными креслами-колясками,  
поступившими в виде гуманитарной помощи

В соответствии со статьей 76-6 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, Конституционным законом Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2011 года № 224-КЗ-V «О Правительстве Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 11-48), статьей 22 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 25 апреля 2012 года № 48-З-V «О социальной защите ветеранов и лиц пенсионного возраста» (САЗ 12-18), в целях обеспечения лиц пенсионного возраста, которым не определена группа инвалидности, протезно-ортопедическими изделиями и инвалидными креслами-колясками, поступившими в виде гуманитарной помощи, Правительство Приднестровской Молдавской Республики  
п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Положение о порядке обеспечения лиц пенсионного возраста без установленной группы инвалидности протезно-ортопедическими изделиями и инвалидными креслами-колясками, поступившими в виде гуманитарной помощи, согласно Приложению к настоящему Постановлению.

2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВИТЕЛЬСТВА

А.МАРТЫНОВ

ПОЛОЖЕНИЕ  
о порядке обеспечения лиц пенсионного возраста  
без установленной группы инвалидности  
протезно-ортопедическими изделиями  
и инвалидными креслами-колясками,  
поступившими в виде гуманитарной помощи

1. Настоящее Положение определяет порядок обеспечения протезно-ортопедическими изделиями, инвалидными креслами-колясками, слуховыми аппаратами, ортопедическими матрасами, креслами-стульями с санитарным оснащением и другими средствами реабилитации (далее – средствами реабилитации) лиц пенсионного возраста (женщины, – достигшие возраста 55 (пятидесяти пяти) лет, мужчины, – достигшие возраста 60 (шестидесяти) лет), которым не установлена группа инвалидности, но по состоянию здоровья нуждающихся в обеспечении средствами реабилитации (далее – лица пенсионного возраста).

2. К протезно-ортопедическим изделиям относятся трости, костыли, ходунки и другие приспособления для компенсации утраченных функций опорно-двигательного аппарата или для корректировки с лечебно-профилактическими изделиями.

3. Потребность лиц пенсионного возраста в обеспечении средствами реабилитации устанавливает врачебно-консультационная комиссия лечебно-профилактического учреждения (далее – ВКК).

4. Лица пенсионного возраста обеспечиваются средствами реабилитации, поступившими в Приднестровскую Молдавскую Республику в виде гуманитарной помощи, в порядке очередности через государственное учреждение «Республиканский центр по протезированию и ортопедии» (далее – ГУ «Республиканский центр по протезированию и ортопедии»).

5. Для получения средства реабилитации необходимо оформить и представить в Министерство по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики через территориальные органы Единого государственного фонда социального страхования Приднестровской Молдавской Республики – городские (районные) центры социального страхования и социальной защиты (далее – Центры социального страхования и социальной защиты города (района)) следующие документы:

а) личное заявление на получение средства реабилитации (Приложение № 1 к настоящему Положению);

б) медицинское заключение ВКК о необходимости обеспечения тем или иным средством реабилитации (Приложение № 2 к настоящему Положению);

в) ходатайство Центра социального страхования и социальной защиты города (района);

г) копию документа, удостоверяющего личность;

д) копию пенсионного удостоверения.

6. Документы, полученные от Центров социального страхования и социальной защиты города (района), после регистрации в Министерстве по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики направляются в ГУ «Республиканский центр по протезированию и ортопедии» для учета в Книге учета выдачи протезно-ортопедических изделий и других средств реабилитации, поступивших в виде гуманитарной помощи и Книге учета выдачи инвалидных кресел-колясок, поступивших в виде гуманитарной помощи (Приложение № 3 к настоящему Положению).

7. Выдача средств реабилитации, поступивших в виде гуманитарной помощи, производится ГУ «Республиканский центр по протезированию и ортопедии» на основании приказа директора ГУ «Республиканский центр по протезированию и ортопедии» по ведомости (Приложение № 4 к настоящему Положению).

8. ГУ «Республиканский центр по протезированию и ортопедии» после выдачи лицу пенсионного возраста средства реабилитации извещает Центр социального страхования и социальной защиты города (района) по месту его жительства о том, когда и какое средство реабилитации было выдано. В Центре социального страхования и социальной защиты города (района) на пенсионном деле лица пенсионного возраста делается соответствующая отметка с указанием даты выдачи средства реабилитации.

9. Ежемесячно ГУ «Республиканский центр по протезированию и ортопедии» представляет в Министерство по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики отчет о выдаче средств реабилитации, поступивших в виде гуманитарной помощи.

10. Средства реабилитации, предоставляемые бесплатно в пользование лицам пенсионного возраста, являются собственностью государства и по миновании надобности в них подлежат возврату в территориальные Центры социального страхования и социальной защиты города (района) или в ГУ «Республиканский центр по протезированию и ортопедии» либо его представителям по месту жительства для передачи их следующему по очереди нуждающемуся лицу пенсионного возраста.

11. В случае смерти лица пенсионного возраста, которому выдано средство реабилитации, его родственники или граждане, осуществляющие его погребение, сдают в Центры социального страхования и социальной защиты города (района) или в ГУ «Республиканский центр по протезированию и ортопедии» либо его представителям по месту жительства полученное средство реабилитации.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Положению о порядке обеспечения  
лиц пенсионного возраста  
без установленной группы инвалидности  
протезно-ортопедическими изделиями  
и инвалидными креслами-колясками,  
поступившими в виде гуманитарной помощи

\_\_\_\_\_ (Центр социального страхования и социальной защиты города (района))  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность, серия, номер)  
\_\_\_\_\_ (когда и кем выдан)  
\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)  
Номер телефона: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вашего ходатайства об обеспечении меня в соответствии с медицинским заключением \_\_\_\_\_ .  
(наименование средства реабилитации)

Я предупрежден(а), что после получения средства реабилитации в случае ненадобности оно подлежит возврату в Центр социального страхования и социальной защиты города (района) или в ГУ «Республиканский центр по протезированию и ортопедии» либо его представителям по месту жительства.

Подпись \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Положению о порядке обеспечения  
лиц пенсионного возраста  
без установленной группы инвалидности  
протезно-ортопедическими изделиями  
и инвалидными креслами-колясками,  
поступившими в виде гуманитарной помощи

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
на получение средства реабилитации

Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

\_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Нуждается в получении \_\_\_\_\_  
(указать нужное средство реабилитации)

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Положению о порядке обеспечения  
лиц пенсионного возраста  
без установленной группы инвалидности  
протезно-ортопедическими изделиями  
и инвалидными креслами-колясками,  
поступившими в виде гуманитарной помощи

КНИГА  
учета выдачи протезно-ортопедических изделий  
и других средств реабилитации,  
поступивших в виде гуманитарной помощи

№ п/п	Дата поступления заявления	Центр социального страхования и социальной защиты города (района)	Фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения	Адрес места жительства	Вид протезно- ортопедического изделия (другого средства реабилитации)	Отметка о выдаче

КНИГА  
учета выдачи инвалидных кресел-колясок,  
поступивших в виде гуманитарной помощи

№ п/п	Дата поступления заявления	Центр социального страхования и социальной защиты города (района)	Фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения	Адрес места жительства	Вид кресла-коляски	Отметка о выдаче

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к Положению о порядке обеспечения  
лиц пенсионного возраста  
без установленной группы инвалидности  
протезно-ортопедическими изделиями  
и инвалидными креслами-колясками,  
поступившими в виде гуманитарной помощи

ВЕДОМОСТЬ

на получение протезно-ортопедических изделий и других средств  
реабилитации, поступивших в виде гуманитарной помощи  
согласно Приказу от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер)	Адрес места жительства	Вид протезно- ортопедического изделия	Роспись в получении

ВЕДОМОСТЬ

на получение инвалидных кресел-колясок, поступивших в виде  
гуманитарной помощи  
согласно Приказу от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер)	Адрес места жительства	Вид кресла- коляски	Роспись в получении