

Министерство образования и науки Кемеровской области
Государственная организация образования
«Кузбасский региональный центр психолого-педагогической, медицинской
и социальной помощи «Здоровье и развитие личности»

ИНФОРМАЦИОННЫЙ СПРАВОЧНИК ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ О
МЕРАХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ,
ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, В ТОМ
ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, ОРГАНАХ
И ОРГАНИЗАЦИЯХ, ИХ ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ НА
ТЕРРИТОРИИ КЕМЕРОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

Кемерово, 2020

ББК:

Информационный справочник для родителей о мерах социальной поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей с ментальными нарушениями, органах и организациях, их предоставляющих на территории Кемеровского городского округа:
справочник /Сост.:

Настоящий информационный справочник объединяет сведения об административных, образовательных, медицинских и социальных организациях и учреждениях, о мерах социальной поддержки семей, воспитывающих детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, оказываемых на территории Кемеровского городского округа, в соответствии с действующем законодательством. Вся информация о законах, постановлениях, приказах федеральных и региональных органов власти актуализирована на март 2020 года.

@ Кемерово: Государственная организация образования «Кузбасский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Здоровье и развитие личности», 2020

Уважаемые родители!

Появление в семье ребенка – большое счастье и огромная ответственность.

К сожалению, рождение «особенных» детей заставляет родителей испытывать тревогу и страх даже перед словами «ограничение возможностей» или «инвалидность», хотя это всего лишь термины. Ограничения могут быть временными, а особенности зачастую удастся привести к норме!

Узнав об особенностях в развитии своего ребенка, Вы вступаете в жизнь полную серьезных решений, эмоциональных переживаний, необходимости взаимодействия с различными специалистами, поэтому Вам просто необходимы новые знания и навыки.

Самое важное, чтобы ребенок был любимым, чтобы его окружали внимание и забота. Родители должны сделать все необходимое для того, чтобы их дети росли здоровыми, учились и развивались. И сегодня ответственность за это с родителями «особых» детей готово разделить государство.

Законодательством Российской Федерации предусмотрен целый комплекс мер поддержки семей, в которых воспитываются дети с особыми потребностями. Но, к сожалению, не все родители об этом знают. Между тем, получение такой помощи является Вашим законным правом. Помните, что Вы не одни, Вам всегда готовы помочь!

В данном справочнике в кратком и доступном изложении представлена информация о том, какую помощь могут получить семьи, воспитывающие детей с «особыми» потребностями, собраны координаты организаций, в которые Вам, так или иначе, придется обращаться.

Прийти Вам на помощь готовы десятки специалистов. Не бойтесь задавать вопросы, ведь от этого во многом зависит здоровье и счастье Вашего ребенка.

Искренне надеемся, что информационный справочник поможет Вам разобраться в тонкостях законодательства и даст алгоритм конкретных действий, способный помочь в получении всесторонней государственной поддержки.

РАЗДЕЛ 1

1. ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

1.1. Что дает установление статуса «ребенок-инвалид»?

Именно официальный статус обеспечит родителям и ребенку гарантии и льготы. В Российской Федерации за счет средств федерального и регионального бюджетов оказывается государственная социальная помощь детям-инвалидам, их родителям (законным представителям). Им предоставляются пособия, пенсии, доплаты, надбавки, социальные и налоговые льготы.

Решение о направлении на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности принимает медицинская организация, в которой родитель (ребенок) наблюдается.

При сборе документов, необходимых для оформления инвалидности, обратите внимание на срок действия направления, выданного врачом. Не затягивайте с подачей документов, иначе срок может истечь и придется вновь обращаться за направлением.

1.2. Сбор документов и оформление инвалидности

Для получения льгот и пособий родитель (законный представитель) должен иметь документальное подтверждение того, что ребенку официально установлена категория «ребенок-инвалид». Эта категория устанавливается лицам до 18 лет в результате проведения медико-социальной экспертизы.

Медико-социальная экспертиза проводится в порядке, предусмотренном Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» и Приказом Минтруда России от 29.01.2014 № 59н «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы».

Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу медицинской организацией независимо от ее организационно-правовой формы после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

Форма направления на медико-социальную экспертизу и перечень медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, утверждены Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказы от 06.09.2018 № 578н/606н «Об утверждении формы

направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» и от 31.01.2019 № 52н/35н «Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы»).

В случае если медицинская организация отказывает гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему выдается справка, на основании которой гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право обратиться в бюро самостоятельно.

Направление на медико-социальную экспертизу согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 16.05.2019 № 607 «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом» оформляется по письменному согласию гражданина и передается медицинской организацией, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы (далее – учреждение МСЭ) без участия гражданина в форме электронного документа с использованием государственных информационных систем, а при отсутствии доступа к указанным системам – на бумажном носителе по реестру в течение 3 рабочих дней со дня его оформления.

По результатам рассмотрения поступивших документов учреждение МСЭ принимает решение о месте проведения медико-социальной экспертизы или о ее заочном проведении, а также определяет дату проведения медико-социальной экспертизы и направляет гражданину приглашение для проведения медико-социальной экспертизы. В случае подачи гражданином заявления о проведении медико-социальной экспертизы в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» приглашение для проведения медико-социальной экспертизы направляется гражданину с использованием указанной информационной системы.

Медико-социальная экспертиза гражданина проводится в бюро МСЭ по месту жительства. В случае если гражданин не может явиться в бюро по состоянию здоровья, что подтверждается заключением медицинской организации, медико-социальная экспертиза может проводиться на дому или в стационаре, где гражданин находится на лечении. Медико-социальная экспертиза также может быть проведена заочно в случаях, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» либо по решению соответствующего бюро.

Медико-социальная экспертиза проводится с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) с даты поступления в бюро МСЭ направления на медико-социальную экспертизу либо заявления гражданина (его законного представителя) о проведении медико-социальной экспертизы. Одновременно в бюро МСЭ предоставляется документ, удостоверяющий личность инвалида. В случае обращения законного (уполномоченного) представителя инвалида (ребенка-инвалида) дополнительно предоставляются: документ, удостоверяющий личность и документ,

подтверждающий полномочия законного представителя. Заявление на проведение медико-социальной экспертизы также может быть подано через единый портал государственных услуг www.gosuslugi.ru.

Условиями признания гражданина инвалидом являются:

а) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

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

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

Наличие одного из указанных 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.

Основания, при которых устанавливается группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования, а также категория «ребенок-инвалид» сроком на 5 лет, до достижения возраста 14 лет либо 18 лет определены постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

В случае несогласия с решением бюро МСЭ гражданин (его законный представитель) может обжаловать решение в главное бюро МСЭ в месячный срок на основании письменного заявления. Решение главного бюро может быть обжаловано в месячный срок в Федеральное бюро МСЭ также на основании письменного заявления.

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

Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка установленного образца, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид»), а также индивидуальная программа реабилитации или абилитации. Гражданину, не признанному инвалидом, по его желанию выдается справка о результатах медико-социальной экспертизы.

1.3. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации ребенка-инвалида

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее – ИПРА) разрабатывается при проведении медико-социальной экспертизы гражданина специалистами бюро МСЭ исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, реабилитационного потенциала.

Порядок разработки и реализации ИПРА, а также их формы утверждены приказом Минтруда России от 13.07.2017 № 486н.

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) содержит реабилитационные или абилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду (ребенку-инвалиду) бесплатно в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р (далее – Федеральный перечень); реабилитационные или абилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица и организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, а также рекомендуемые товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов за счет средств (части средств) материнского (семейного) капитала.

Нуждаемость в мероприятиях по медицинской реабилитации определяется в случаях, когда инвалиду (ребенку-инвалиду), в соответствии с рекомендациями медицинской организации требуется динамическое наблюдение, лекарственная и/или немедикаментозная терапия и другие мероприятия, рекомендованные врачами медицинских организаций в направлении на медико-социальную экспертизу. Конкретизация отдельных видов данных мероприятий утвержденной формой ИПРА не предусмотрена.

Нуждаемость в мероприятиях по реконструктивной хирургии определяются в соответствии с заключением врачебной комиссии медицинской организации по реконструктивной хирургии согласно перечню видов специализированной или высокотехнологичной медицинской помощи.

Нуждаемость в протезировании и ортезировании определяется в соответствии с заключением врачей-специалистов в соответствующей области.

Заключение о нуждаемости в санаторно-курортном лечении включается в ИПРА на основании рекомендаций медицинской организации в направлении на медико-социальную экспертизу при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний. Санаторно-курортное лечение предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

Нуждаемость в мероприятиях психолого-педагогической реабилитации для ребенка-инвалида, а именно в рекомендациях по условиям организации обучения, определяется на основании заключения ПМПК. Для детей-инвалидов, у которых ограничения способности к обучению не установлены, специальные условия для получения образования не определяются.

Мероприятия профессиональной реабилитации (профессиональная ориентация, содействие в трудоустройстве с рекомендациями о противопоказанных и доступных видах труда) могут быть включены в ИПРА

инвалидов старше 18 лет и детей-инвалидов в возрасте 14 лет и старше.

В разделе ИПРА «Мероприятия социальной реабилитации» определяется нуждаемость инвалида (ребенка-инвалида) в социально-средовой, социально-бытовой, социокультурной, социально-психологической реабилитации. Конкретизация отдельных видов данных мероприятий утвержденной формой ИПРА не предусмотрена.

Рекомендации по оборудованию специальными средствами и приспособлениями жилого помещения, занимаемого инвалидом (ребенком-инвалидом) включаются в ИПРА инвалидам, имеющим стойкие расстройства функций опорно-двигательного аппарата, в том числе использующих кресла-коляски и иные вспомогательные средства передвижения, стойкие расстройства слуха, при необходимости использования вспомогательных средств, стойкие расстройства функции зрения, при необходимости использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств, одновременно стойкие расстройства функции слуха и зрения, при необходимости использования вспомогательных средств.

Обеспечение условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме определяется положениями Постановления Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов».

К техническим средствам реабилитации инвалидов (согласно Федеральному закону от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации») относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

Решение об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации (далее – ТСР) и услугами за счет средств федерального бюджета принимается специалистами МСЭ при установлении медицинских показаний и противопоказаний с учетом заключения врачей-специалистов в соответствующей области. В настоящий момент действующим нормативным документом, регламентирующим вышеуказанные показания и противопоказания является приказ Минтруда России от 28.12.2017 № 888н.

В разделе ИПРА «ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду (ребенку инвалиду) за счет собственных средств инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности» могут быть рекомендованы ТСР и услуги, не входящие в Федеральный перечень. Включение ТСР и услуг в данный раздел осуществляется в соответствии с медицинскими показаниями (при отсутствии противопоказаний) с учетом рекомендаций врачей медицинских организаций при условии использования ТСР в целях компенсации или устранения имеющихся у инвалида стойких ограничений жизнедеятельности.

Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество ребенка-инвалида, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала включаются в

соответствующий раздел ИПРА с учетом рекомендаций врачей медицинских организаций в направлении на МСЭ, медицинских показаний и противопоказаний.

Перечень товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, определен распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 № 831р.

Правила направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг, определены постановлением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 № 380.

Нуждаемость в помощи, оказываемой инвалиду (ребенку-инвалиду) в преодолении барьеров, мешающих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами указывается в ИПРА инвалидам, имеющим выраженные, значительно выраженные ограничения в передвижении, в том числе с использующим кресла-коляски; инвалидам, имеющим выраженные, значительно выраженные ограничения самообслуживания вследствие нарушения (отсутствия) функции верхних конечностей; инвалидам, имеющим стойкие выраженные и значительно выраженные расстройства функции зрения, стойкие расстройства слуха; инвалидам, имеющим интеллектуальные нарушения.

ИПРА разрабатывается на срок, соответствующий сроку установленной группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид»).

При необходимости внесения изменений в ИПРА инвалида оформляется новое направление на медико-социальную экспертизу и составляется новая ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

При необходимости внесения исправлений в ИПРА в связи с изменением персональных данных инвалида (ребенка-инвалида), а также в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая, арифметическая либо подобная ошибка) инвалиду (ребенку-инвалиду) по его заявлению либо по заявлению законного или уполномоченного представителя взамен ранее выданной составляется и выдается новая ИПРА без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу и проведения дополнительного освидетельствования инвалида (ребенка-инвалида).

Инвалид (ребенок-инвалид), его законный или уполномоченный представитель может отказаться от получения ИПРА путем подачи в бюро МСЭ письменного заявления.

В случае несогласия с решением бюро МСЭ о рекомендуемых реабилитационных или абилитационных мероприятиях инвалид (ребенок-инвалид) (его законный или уполномоченный представитель) вправе обжаловать данное решение в главное бюро МСЭ в месячный срок на основании письменного заявления. Решение главного бюро может быть обжаловано в месячный срок в Федеральное бюро МСЭ также на основании письменного заявления.

Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро в части рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий могут

быть обжалованы в суд гражданином (его законным представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Реализацию ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) осуществляют органы исполнительной власти и региональные отделения Фонда социального страхования, определенные исполнителями реабилитационных или абилитационных мероприятий в соответствии с ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

ИПРА является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

1.4. Алгоритм действий родителей (законных представителей) после получения индивидуальной программы реабилитации/абилитации

Родитель (законный представитель) после получения ИПРА должен обратиться к указанным исполнителям, а именно:

в территориальное отделение Пенсионного фонда Российской Федерации;

в территориальное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации;

по медицинской реабилитации/абилитации – в территориальные органы в сфере охраны здоровья;

по профессиональной реабилитации/абилитации – в территориальные органы в сфере содействия занятости;

по психолого-педагогической реабилитации/абилитации – в территориальные органы в сфере образования;

по социальной реабилитации/абилитации:

по обеспечению ТСР, предоставляемых ребенку-инвалиду за счет средств бюджета Ростовской области – в территориальные органы в сфере социальной защиты населения;

по обеспечению ТСР, предоставляемых ребенку-инвалиду за счет средств федерального бюджета – в территориальное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации;

по обеспечению физкультурно-оздоровительных, занятий спортом – в территориальные органы в сфере физической культуры и спорта;

по направлению средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг – в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации по месту жительства ребенка-инвалида.

**1.5. Структурные подразделения
ФКУ «ГБ МСЭ по Кемеровской области» Минтруда России**

Наименование структурного подразделения	Адрес местонахождения структурного подразделения	Контактный телефон
Бюро №1	650056, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Волгоградская, 23-А, 2-й этаж, каб. № 210	(3842) 54-15-69 54-42-02
Бюро №2	650056, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Волгоградская, 23-А	(3842) 54-07-60 54-96-20
Бюро №3	650056, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Волгоградская, 23-А	(3842) 54-55-14
Бюро №4	650036, Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Химиков, 5	(3842) 54-56-89
Бюро №5	Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Октябрьский 2-Б, 2 этаж, секция 220	(3842) 45-47-24 45-47-25
Бюро №6	650056, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Волгоградская, 23А	(3842) 54-19-42 54-06-63
Бюро №7	650061, Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Октябрьский, 22а	(3842) 35-46-61 35-46-56
Бюро №8	650056, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Волгоградская, 23А	(3842) 54-07-61, 54-06-69
Бюро №11	650056, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Волгоградская, 23-А	(3842) 54-15-53 54-16-88
Бюро №21	650056, Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Октябрьский, 2Б	(3842) 45-46-42
Бюро №30	Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Октябрьский 2-Б, 2 этаж, секция 220	(3842) 45-46-43

Подробную информацию о зонах обслуживания бюро-филиалов, Ф.И.О. руководителей экспертных составов и бюро-филиалов ФКУ «ГБ МСЭ по Кемеровской области» Минтруда России можно получить на официальном сайте учреждения – <http://www.42.gbmse.ru/> в разделе «О нас».

РАЗДЕЛ 2

2. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

2.1. Общие права при получении медицинских услуг

Основным законом, регулирующим сферу здравоохранения в России, является Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Каждый из нас имеет право на медицинскую помощь. В России установлено, что медицинская помощь может быть оказана как в бесплатной форме, так и в форме платных медицинских услуг. Объем бесплатной медицинской помощи определяется Правительством Российской Федерации ежегодно.

В Кемеровской области действует Территориальная программа, которая утверждена постановлением Правительства Кемеровской области от 27.12.2019 № 756 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Кемеровской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов».

Оказание медицинской помощи детям-инвалидам оказывается медицинскими организациями в соответствии с постановлением Правительства Кемеровской области от 27.12.2019 № 756 при наличии полиса обязательного медицинского страхования.

По вопросам оказания медицинских услуг членам семей, имеющих детей-инвалидов, необходимо обращаться в администрацию медицинской организации по месту обслуживания семьи.

Перечень областных и муниципальных медицинских организаций, в которых оказывается помощь детям, в том числе детям-инвалидам можно найти на официальном сайте министерства здравоохранения Кемеровской области <https://kuzdrav.ru/>

2.2 Обеспечение лекарственными средствами

В соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» дети-инвалиды имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в том числе обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания.

Лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания дети-инвалиды обеспечиваются по перечням, утвержденным распоряжениями Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 2738-р; «Перечень лекарственных препаратов для медицинского назначения, назначаемых по решениям врачебных комиссий медицинских организаций», от 31.12.2018 № 3053-р; «Перечень медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при

предоставлении набора социальных услуг», от 22.10.2018 № 2273-р «Перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2020 год».

С вышеуказанными Перечнями можно ознакомиться на официальном сайте министерства здравоохранения Кемеровской области <https://kuzdrav.ru/>

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» выписка льготных рецептов на лекарственные препараты осуществляется лечащим врачом, исходя из состояния пациента на момент обращения, тяжести и характера заболевания.

Для получения лекарственных препаратов по льготным рецептам пациент или его законный представитель обращается в пункт отпуска, прикрепленный к медицинской организации.

Согласно правилам отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.07.2017 от 11.07.2017 № 403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность», в случае временного отсутствия лекарственных препаратов, необходимых гражданину, сотрудник аптечного учреждения организует отсроченное обслуживание рецепта в срок, не превышающий 10 рабочих дней с момента обращения гражданина в аптечное учреждение.

Рецепты на лекарственные препараты, назначаемые по решению врачебной комиссии, обслуживаются в течение 15 рабочих дней с момента обращения гражданина в аптечное учреждение.

Для получения дополнительной информации по вопросам льготного лекарственного обеспечения можно обращаться на «горячую линию» министерства здравоохранения Кемеровской области по телефону: +7 (3842) 58-43-56.

2.3 Санаторно-курортное лечение

Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

Санаторно-курортное лечение направлено:

на активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях

профилактики заболеваний, оздоровления;

на восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации (статья 40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

В соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» обеспечение санаторно-курортным лечением инвалидов возложено на Федеральный фонд социального страхования.

Для подачи заявления на санаторно-курортное лечение в санаториях Кемеровской области требуется предоставить:

справку на получение путевки ф. 070/у (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 256 в редакции приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н);

выписку из федерального учреждения здравоохранения после получения специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в условиях стационара или после получения амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в федеральных учреждениях здравоохранения и РАМН не более 6 месячной давности с рекомендациями санаторно-курортного лечения;

ксерокопию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;

ксерокопию страхового медицинского полиса ребенка;

ксерокопию СНИЛСа ребенка;

ксерокопию справки о наличии инвалидности;

ксерокопию СИНЛСа сопровождающего.

ксерокопию паспорта сопровождающего.

Для получения путевки по линии ФСС необходимо предоставить по месту жительства в филиал регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации в соответствии с Административным регламентом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.03.2012 № 271н, на оказание государственной услуги по предоставлению, при наличии медицинских показаний, путевок на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний, и бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно, следующие документы:

заявление о предоставлении государственной услуги;

справка по форме 070/у;

документ, удостоверяющий личность заявителя или его представителя.

Индивидуальная программа реабилитации/абилитации в части предоставления санаторно-курортного лечения не требуется.

Перечень медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения установлен приказом Минздрава России от 07.06.2018 № 321н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения»:

заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые

инфекционные заболевания до окончания периода изоляции;

заболевания, передающиеся половым путем;

хронические заболевания в стадии обострения;

бактерионосительство инфекционных заболеваний;

заразные болезни глаз и кожи;

паразитарные заболевания;

заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов;

туберкулез любой локализации в активной стадии (для санаторно-курортных организаций нетуберкулезного профиля);

новообразования неуточненного характера (при отсутствии письменного подтверждения в медицинской документации пациента о том, что пациент (законный представитель пациента) предупрежден о возможных рисках, связанных с осложнениями заболевания в связи с санаторно-курортным лечением);

злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии;

эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению;

эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев (для санаторно-курортных организаций не психоневрологического профиля);

психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих;

психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ;

кахексия любого происхождения;

неизлечимые прогрессирующие заболевания и состояния, требующие оказания паллиативной медицинской помощи.

На сайте регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации <https://r42.fss.ru/> организован сервис «Поиск очереди льготников на получение путевки», где по авторизированному запросу можно получить сведения об очередности заявки, указав страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС). В разделе – «Гражданам», подразделе – «Обеспечение граждан получателей социальных услуг путевками на санаторно-курортное лечение, а также бесплатным проездом к месту лечения и обратно за счет средств федерального бюджета» размещена в свободном доступе информация:

перечень санаторно-курортных организаций Российской Федерации, осуществляющих лечение граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг в текущем году, отобранных по результатам торгов, проведенных региональным отделением в соответствии с Федеральным законом

от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Право выбора санатория самим гражданином не предусмотрено нормами действующего законодательства.

Возмещение расходов за самостоятельно приобретенные путевки и проездные билеты к месту санаторно-курортного лечения и обратно действующим законодательством не предусмотрено.

Гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг, предоставляется право выбора: получать набор социальных услуг или отказаться от его предоставления (полностью или части) и воспользоваться правом на получение ежемесячной денежной выплаты. Отказ от получения санаторно-курортного лечения оформляется на основании заявления в территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации.

2.4. Восстановительное лечение. Медицинская реабилитация

Медицинская реабилитация – комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов (ст.40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.04.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Реализация медицинской реабилитации для детей-инвалидов необходима с целью профилактики утяжеления инвалидности и поддержания достигнутого или имеющегося оптимального уровня здоровья, повседневного функционирования и качества жизни.

В системе здравоохранения Кемеровской области реабилитацию детей-инвалидов осуществляют отделения восстановительного лечения лечебно-профилактических учреждений, направление в которые можно получить у участкового педиатра или у ведущего специалиста (невролога, ортопеда и т.д.).

На реабилитацию принимаются пациенты при наличии показаний, определяемых лечащим врачом, со следующей патологией: поражение центральной нервной системы, с детским церебральным параличом, состояние после острого нарушения мозгового кровообращения, нейрохирургического вмешательства, после перенесенной черепно-мозговой травмы, травмы

позвоночника и опорно-двигательной системы, заболевания периферической нервной системы, заболевания сердечно-сосудистой системы.

Детские реабилитационные центры:

Наименование организации	Направление деятельности	Адрес местонахождения организации	Контактный телефон
Детская клиническая больница № 1	Реабилитация детей.	Кемерово, проспект Ленина, 42А	+7 (3842) 36-77-73 +7 (3842) 36-70-12 +7 (3842) 36-73-03
«Реацентр»	Реабилитация детей.	Кемерово, улица Дзержинского, 14	8 (800) 222-26-02 +7 (3842) 33-01-03 +7 (3842) 33-01-13
«Возрождение»	Реабилитация детей.	Кемерово, улица Веры Волошиной, 39	+7 (951) 602-65-75 +7 (3842) 76-96-22
Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Фламинго»	Реабилитация детей.	Кемерово, улица Свободы, 9А	+7 (3842) 31-06-62 +7 (3842) 31-26-57
Кемеровский Дом Ребенка «Теплый Дом»	Реабилитация детей.	Кемерово, Инициативная улица, 14А	+7 (3842) 62-07-60
«Орто-Космос»	Реабилитация детей.	Кемерово, Весенняя улица, 21	8 (800) 775-08-47 +7 (3842) 36-59-39
«КузбассНейро»	Реабилитация детей.	Кемерово, улица Терешковой, 18	+7 (904) 965-03-55 +7 (3842) 76-97-55

РАЗДЕЛ 3

3. ОБРАЗОВАНИЕ

Предоставление образовательных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам в Кемеровской области

Предоставление образовательных услуг обучающимся, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам в Кемеровской области осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (пункт 16 статьи 2, пункт 5.1 статьи 5, статья 79).

Создание специальных условий получения образования для детей-инвалидов осуществляется на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), на основании индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида.

Обследование детей-инвалидов в ПМПК осуществляется в соответствии с требованиями приказа Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

На территории Кемеровской области действуют 2 ПМПК, 1 – Центральная ПМПК и Территориальная ПМПК на базе ГОО «Кузбасский РЦППМС «Здоровье и развитие личности»

Подробная информация о деятельности ПМПК размещена на официальном сайте <https://kuzrc.ru/deyatelnost/pmpk/>

Льготное поступление в среднее или высшее учебное заведение.

Детям-инвалидам дают ряд преимуществ при поступлении в среднее профессиональное или высшее учебные заведения:

- возможность воспользоваться подготовительными курсами для детей-инвалидов;
- возможность поступить без вступительных испытаний на бесплатное отделение;
- поступить в порядке очереди в рамках выделенной целевой квоты;
- у такого ребенка преимущество при зачислении в ситуации, когда он набрал одинаковое количество баллов наравне с другими поступающими

РАЗДЕЛ 4

СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ

4.1. Компенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг

В соответствии со статьей 17 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» семьям, имеющим детей-инвалидов, предусмотрена компенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов:

платы за наем и платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, исходя из занимаемой общей площади жилых помещений государственного и муниципального жилищных фондов;

платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме независимо от вида жилищного фонда;

платы за коммунальные услуги, рассчитанной исходя из объема потребляемых коммунальных услуг, определенного по показаниям приборов учета, но не более нормативов потребления, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке. При отсутствии указанных приборов учета плата за коммунальные услуги рассчитывается исходя из нормативов потребления коммунальных услуг, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

оплаты стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, и транспортных услуг для доставки этого топлива – при проживании в домах, не имеющих центрального отопления.

Также детям-инвалидам, гражданам, имеющим детей-инвалидов, предоставляется компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме.

4.2. Налоговые льготы

К льготам по налогу относят налоговый вычет. Он полагается каждому из родителей, а родителям-одиночкам его высчитывают в двойном размере. Налоговый вычет снижает размер зарплаты, которую облагают налогом.

В 2020 году государством установлено, какие льготы у родителей ребенка-инвалида есть по налогу на доходы физических лиц (НДФЛ):

- 12 000 рублей от зарплаты отца и матери не облагаются налогом (налоговый вычет);
- 6000 рублей от зарплаты опекунов не облагаются налогом НДФЛ.

Пример расчета налогового вычета:

- мать получает 26 000 рублей, налогом в 13% облагается не вся сумма зарплаты, как для обычных граждан без детей;
- $26\ 000 - 12\ 000 = 14\ 000$ рублей — это та сумма из зарплаты матери, которая облагается налогом в 13%;
- $14\ 000 - 13\% = 12\ 180$ рублей;
- ежемесячный заработок матери составит $12\ 000 + 12\ 180 = 24\ 180$ рублей.

Без налогового вычета ежемесячный заработок матери составил бы $26\ 000 - 13\% = 22\ 620$ рублей.

Чтобы получить налоговый вычет, родители пишут заявление своему работодателю, который учитывает эти данные при расчете ежемесячной зарплаты.

4.3. Транспортные льготы

На государственном уровне право бесплатного проезда детям-инвалидам и их родителям не действует. Но в ряде регионов она работает: уточняйте в отделах соцзащиты своего населенного пункта, какие транспортные льготы действуют в вашем регионе.

Ребенку и сопровождающему его родителю положен бесплатный проезд до места лечения и оздоровления ребенка (до санатория). Бесплатный проезд распространяется только на общественный транспорт.

Родителям ежемесячно предоставляют льготу на транспортный налог на уровне регионов (возможность получить льготу и ее размер уточняйте на сайте местного налогового органа). Некоторые регионы помогают получить специализированный транспорт для перевозки ребенка.

4.4. Льготы на работе родителям детей-инвалидов

Матери или отцу ребенка предоставляют дополнительные оплачиваемые выходные — до четырех дней в месяц. Их полностью берет или мать, или отец (один из двух родителей), или они делят эти четыре дня между собой. Если один из родителей не работает, работающему родителю предоставляют два дополнительных оплачиваемых выходных в месяц. Выходные не суммируются и используются только в текущем месяце, на другой месяц их не переносят. Чтобы

получить дополнительный выходной, родители пишут заявление на имя работодателя.

Если в семье ребенок-инвалид, работающим родителям детей-инвалидов в 2020 году положены следующие льготы и гарантии:

1. Четыре оплачиваемых выходных в месяц.
2. Возможность отказаться от работы в выходные и праздничные дни, отказаться от переработок и дальних командировок.
3. Возможность перевестись на неполное рабочее время или неполную рабочую неделю. Оплата в этом случае пересчитывается с учетом количества отработанных часов, без уменьшения стажа и основного отпуска.
4. Возможность выбрать время ухода в основной отпуск родителю, ухаживающему за ребенком.
5. Запрещено расторгать с такими родителями трудовой договор по инициативе работодателя (сокращение штата и численности сотрудников — не исключение).
6. Одному из родителей положено досрочное оформление страховой пенсии по старости: в 55 лет — отцам (если есть 20 лет трудового стажа), в 50 лет — матерям (если есть 15 лет трудового стажа).

Государством предусмотрена возможность одному из родителей уйти на пенсию досрочно. Время, которое родитель уделял на присмотр за инвалидом, засчитывается в страховой срок пенсии. Оно рассчитывается в размере 1,8 пенсионных единиц за год. Чтобы в трудовой стаж включали время ухода за ребенком или приостановили отчисления, если родитель прекратил уход, подают заявление в Пенсионный фонд. Размер пенсии устанавливают в соответствии со статьей 15 Федерального закона № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации».

4.5. Пособие по уходу за ребенком-инвалидом

Пособие по уходу за ребенком-инвалидом полагается не всем родителям. Какие условия получения выплаты:

- родитель трудоспособный, но не работает, а ухаживает за ребенком;
- назначается только одному из родителей;
- назначается родителю, ухаживающему за ребенком-инвалидом или инвалидом детства I группы;

- родитель не получает пенсию или пособие по безработице (не имеет другой социальной поддержки от государства).

Чтобы получить выплату, подают документы в Пенсионный фонд РФ (непосредственно в отделение Фонда или через отделение МФЦ). Выплата назначается с месяца обращения. Если ухаживающий родитель устроился на работу, оформил пенсию или пособие по безработице, он обязан сообщить об этом в территориальный орган Пенсионного фонда в течение пяти дней. Если обнаружится незаконная переплата, придется вернуть все деньги в полном объеме.

В каком размере начисляют пособие родителям детей-инвалидов, которые не работают:

- 5500 рублей ежемесячно начисляли до 01.07.2019;
- с 01.07.2019 по предложению президента выплата повышена до 10 000 рублей;
- базовый размер выплаты в 10 000 рублей умножается на районный коэффициент и зависит от места проживания родителей и ребенка.

Весь период ухода за ребенком идет в страховой стаж.

4.6. Льготы и отчисления положенные самому ребенку

Не только родителям, но и ребенку положен ряд льгот и выплат. Ребенок-инвалид получает от государства такие отчисления:

- социальную пенсию в размере 12 681 руб.;
- ежемесячную денежную выплату по инвалидности в размере 2701,62 руб. — детям-инвалидам и 3782,94 руб. — инвалидам с детства I группы;
- выплату по потере кормильца в размере 5283,85 рублей.

С 01.04.2020 эти суммы увеличатся, все зависит от величины индексации выплат

Выплаты отчисляет Пенсионный фонд РФ. Чтобы их получить, обращаются с заявлением в территориальное отделение ПФ.

Предусмотренные государством льготы детям-инвалидам:

- ряд социальных услуг;
- льготный проезд;
- льготы на лечебные аппараты, инструменты, лекарства;

- льготы при поступлении в среднее и высшее учебные заведения;
- возможность пройти санаторное лечение.

**Уважаемые родители,
за поддержкой и помощью Вы всегда можете обратиться:**

Министерство социальной защиты населения Кузбасса

Адрес: г. Кемерово, пр. Кузнецкий, 19

Сайт: <http://www.dsznko.ru>

Телефон: +7(384) 275-85-85

+7(384) 275-39-74

Министерство образования и науки Кемеровской области

Адрес: г. Кемерово, пр. Советский, 58

Телефон: +7(384) 236-43-66

Факс +7(384) 236-43-21

E-mail: reser@ruobr.ru

Ответственный за работу с обращениями граждан, организацию и проведение личного приема граждан и прямой линии 8(384) 236- 59-43

**Государственная служба по надзору и контролю в сфере образования
Кемеровской области (Кузбассобнадзор)**

Адрес: г. Кемерово, ул. Черняховского, 14

Сайт: kuzbassobrnadzor.ru

Телефон: +7(384) 236-00-09

E-mail: glasko@list.ru

Министерство здравоохранения Кузбасса

Адрес: г. Кемерово, пр. Советский, 58

Телефон: приемная +7(384) 236-42-84

Телефон «Горячей линии» +7(384) 258-43-56

Сайт: kuzdravt.ru

E-mail: depart@kuzdravt.ru

**ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы
по Кемеровской области»**

Адрес: г. Кемерово, пр. Октябрьский, 2 Б

Электронная почта: gbmse42@fbmse.ru

Телефон: +7(384) 245-47-30

Телефон «Горячей линии» +7(384) 245-47-40

**Управление государственной службы занятости населения
Кемеровской области**

Адрес: г. Кемерово, пр. Ленина, 141 Г

Телефон: +7(384) 253-98-33

Телефон +7(384) 235-68-64

**Уполномоченный по правам ребенка в Кемеровской области
Кислицын Дмитрий Владимирович**

Адрес: г. Кемерово, пр. Советский, 60, к.1, каб.102

Телефон: +7(384) 234-90-01

E-mail: deti.kuzbass@gmail.com

**Детский телефон доверия
8-800-200-01-22**

**Мы будем рады, если справочник поможет Вам найти ответы
на актуальные вопросы!**

Глоссарий

Инвалид – лицо, которое имеет нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающими необходимость его социальной защиты.

Ограничение возможностей здоровья – любая утрата психической, физиологической или анатомической структуры или функции либо отклонение от них, влекущие полное или частичное ограничение способности или возможности осуществлять бытовую, социальную, профессиональную или иную деятельность способом и в объеме, которые считаются нормальными для человека при прочих равных возрастных, социальных и иных факторах. В зависимости от степени возможности компенсации или восстановления ограничение возможностей здоровья может быть временным или постоянным.

Ограничения жизнедеятельности - полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью

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

Инклюзия - это процесс интеграции детей в общеобразовательный процесс независимо от их половой, этнической и религиозной принадлежности, прежних учебных достижений, состояния здоровья, уровня развития, социально-экономического статуса родителей и других различий.

Реабилитация: 1) восстановление способности к деятельности; 2) восстановление личного и социального статуса; 3) восстановление прав и свобод и возмещение ущерба в результате оправдания.

Реабилитируемый нуждается в восстановлении:

- 1) способности к деятельности, утраченной в результате болезни или травмы;
- 2) личного и социального статуса, утраченного в результате болезни или травмы;
- 3) прав и свобод, утраченных в результате ложного обвинения

Абилитация – наделение способностями к деятельности, дающими личный и социальный статус и связанные с ним права и свободы (говорящие об *о-правданности* их обладателя)