ПРООН в Узбекистане

КРАТКИЙ ОБЗОР СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
и
ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ
В СТРАНАХ БАЛТИИ

Ташкент -2015

Введение

Одним из приоритетных направлений Программы развития ООН в Узбекистане это содействие формированию социальной политики в стране, созданию благоприятной среды для социального включения людей с инвалидностью путем осуществления социальных программ.

Данный краткий обзор социальной политики и порядок установления инвалидности в странах Балтии приведены в целях ознакомления с опытом назначений пенсий, льгот и услуг для людей с инвалидностью и применения передового международного опыта в области социальной защиты уязвимых слоев населения и меньшинств в трех прибалтийских государствах - Литве, Латвии и в Эстонии.

По результатам изучения системы освидетельствования в этих странах ПРООН в Узбекистане планирует организовать ознакомительную поездку в один из стран Балтии для обмена опытом применения передовых технологий, установления профессиональных контактов с институтами государственной социальной политики стран Балтии.

Обзор включает в себя понятие о Международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья (МКФ), некоторые нововведения и новшества применимые в странах Балтии в области социальной защиты, а также, далее приведены порядок установления инвалидности, назначение пенсий и льгот и обеспечение техническими средствами реабилитации людей с инвалидностью.

Здесь хотелось бы отметить, что обзор подготовлен на основании интернет источников, государственных и ведомственных сайтах этих стан, в том числе использованы показатели Всемирного Банка и Всемирной организации здравоохранения. Так как широко используемые языки в странах Балтии являются государственные языки – литовский, латышский и эстонский, а также английский. В связи с этим большинство информаций были переведены с этих языков.

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)[1]

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), около миллиарда человек (около 15% населения) имеют статус инвалидности[2]. По данным ООН по всеобщему здоровью показатели распространённости инвалидности варьируется от менее 2% в Сирии, Бангладеше и Тунисе до примерно 20% в Австралии и Новой Зеландии. Разброс показателей распространенности вызван применением разных понятий и показателей функционального ограничения, которые описываются одним неоднозначным термином «инвалидность». Разные подходы к измерению дают разные результаты[3].

Становится ясным, что медицинская оценка функционального статуса является самостоятельной проблемой, связанной с объективизацией субъективных ощущений инвалидов и оценки оценивающего эксперта. Эта проблема в развитых странах решается благодаря Международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья (МКФ), которая позволяет применить многомерную шкалу оценки функционального статуса по сравнению с существующей одномерной.

ВОЗ 2001 году опубликовал МКФ, которая получила свое название из-за особого внимания здоровью и функционированию, а не на ограничение жизнедеятельности, что отражает современную трактовку инвалидности. МКФ была официально одобрена Генеральной Ассамблеей ВОЗ и была официально одобрена 191 странами в качестве стандарта для описания и измерения здоровья и инвалидности[4].

В октябре 2007 года Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) выпустила первые, согласованные на международном уровне классификационные коды для оценки здоровья детей и подростков в контексте стадий их развития и окружающей среды, в которой они живут[5].

МКФ является классификацией доменов здоровья и доменов, связанных со здоровьем. Эти домены описаны с позиций организма, индивида и общества посредством двух основных перечней: 1) функции и структуры организма, 2) домены социальной активности и участия в общественной жизни. Учитывая то, что функциональное здоровье индивида зависит от внешних условий, МКФ содержит перечень факторов окружающей среды, которые взаимодействуют со всеми этими категориями.

МКФ является стандартом ВОЗ в области измерения состояния здоровья и инвалидности, как на уровне индивида, так и на уровне населения. МКФ была официально одобрена всеми странами-членами ВОЗ на пятьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения 22 мая 2001 года в качестве международного стандарта для описания и измерения степени нарушений здоровья.

---

1 http://who-fic.ru/icf/
2 Всемирный доклад инвалидности. - 2011. - С. 8
3 ВОЗ/ЭСКАТО: Учебное пособие по статистике инвалидности. - 2009. http://www.unescap.org/stat/disability/manual/.
4World health organization: International classification of functioning disability and health. - 2001. http://www.who.int/classifications/en/
5 Всемирная организация здравоохранения.

В целом МКФ отражает современный подход к вопросам инвалидности и способствует тому, чтобы акценты в системе взглядов и понятий ставились в пользу понимания и измерения здоровья и инвалидности. МКФ основана на био-психосоциальной модели функционирования и инвалидности, в которой функционирование и инвалидность являются многомерным феноменом, происходящим на уровне тела, человека и общества. В дополнение к этому сюда включена классификация факторов окружающей среды, которые позволяют пользователям МКФ отметить положительное или негативное воздействие среды на функционирование человека[6].

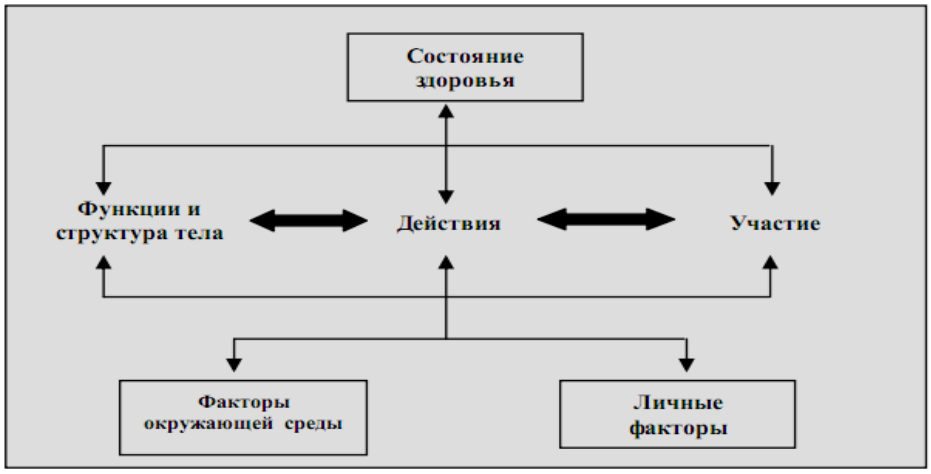

Рисунок – 1. Взаимодействие между компонентами МКФ (ВОЗ)

Основополагающим принципом МКФ является, соединение ощущения ограничения жизнедеятельности человека, перемещая акцент с причины на воздействие. Таким образом, МКФ выдвигает понятия «здоровье» и «инвалидность» в ином свете. Главное новшество, МКФ в том, чтобы включить социальное понимание инвалидности.

После разработки МКФ были открыты Ассоциации по международному измерению здоровья. Такие страны как Австралия и Ирландия официально перешли на международный стандарт оценки здоровья и инвалидности. Многие страны находятся на стадии адаптации использования МКФ. Перед применением МКФ ВОЗ настоятельно рекомендует проводить обучение персонала.

Социальная политика стран Балтии

Очень важным элементом государственной социальной защиты является организация процесса установления инвалидности. Социально-экономическое развитие стран Балтии стало преобразовываться после распада Советского Союза в 1991 году нацеленное на улучшение социальных услуг уязвимым слоям населения и меньшинствам. Все три страны Эстония, Латвия и Литва присоединились к Европейскому Союзу в 2004 году.

Несмотря на общие черты развития социально-политических институтов в странах Балтии, каждая страна имеет собственную политику социальной защиты людей с инвалидностью. Так например, стратегии сокращения бедности Латвии и Литвы состоят из конкретных

[6] Всемирная организация здравоохранения.

задач и сроков ликвидации нищеты и сокращение числа людей с очень низким доходом. В стратегии Эстонии, основные направления сокращения бедности представлены с помощью целевых групп. Эти целевые группы (1) молодые семьи с детьми; (2) безработные, ищущие работу, и, в частности, долгосрочные безработные, (3) лица с низкими доходами (частично занятых, непроизвольных работников, занятых неполный рабочий день, низкооплачиваемых квалифицированных работников, работников с низким профессиональной квалификации); (4) Лица с особыми потребностями (инвалиды и / или хроническими болезнями); (5) пожилые люди (люди старше 60 лет); (6) маргинальные группы: физические лица недостаточно интегрированы в общественные структуры (около 50,000-70,000 человек)

Система социальной интеграции для инвалидов включает предоставление медицинских, профессиональных и социально-реабилитационных услуг, используя специальные инструменты помощи, поддержки занятости инвалидов, социального помощи, назначения и выплаты пенсий и пособий социального страхования, назначения и выплаты пособий из Фонда обязательного страхования здоровья, предоставление образовательных услуг, обеспечение равных возможностей для участия в культурных, спортивных и других областях общественной жизни.

До 1991 года в странах Балтии действовала советская система установления трех групп инвалидности. Инвалидность устанавливали врачебно-трудовые экспертные комиссии.

Первые небольшие виды социальной помощи инвалидам в **Литовской Республике** появились уже в 1919 году. В Литве система социальной интеграции для инвалидов финансируется из республиканского бюджета, муниципальных бюджетов, Фонда государственного социального страхования, Фонд обязательного медицинского страхования, Фонд занятости, структурных фондов Европейского Союза и других законных финансовых ресурсов.

28 ноября 1991 года в Литве был принят «Закон о социальной интеграции инвалидов», который предусматривал, что для детей в возрасте до 16 лет инвалидность устанавливают консультационные комиссии детских лечебных учреждений, а для лиц в возрасте более 16 лет – государственные медико-социальные экспертные комиссии. Порядок установления инвалидности был аналогичен советскому союзу.

Были введены поправки в закон «О социальной интеграции инвалидов», которая вступила в силу 1 июля 2005 года, определены новые термины и определения, изменены методы оценки инвалидности, используемые для детей и взрослых, предусмотренных равные права и возможности инвалидов в обществе, тем самым приближая модель социальной интеграции для инвалидов модели, используемой в странах ЕС.

Для реализации положений нового закона и обеспечения оценки высокого качества уровня трудоспособности и уровня инвалидности, а также урегулирования споров, касающихся степени инвалидности и потенциала для уровня работы, Министерство социальной защиты и труда реорганизовала работу врачебно-экспертную комиссию. **С 1 июля 2005** года после изменения вышеупомянутого закона, степень нетрудоспособности у детей, а у лиц в возрасте с 18 лет до пенсионного возраста, степень трудоспособности устанавливает **Служба установления недуга и трудоспособности** при **Министерстве социальной защиты и труда.**

В Литве отказались от понятия инвалидности, вместо групп инвалидности появились степени недуга и трудоспособности, людям с ограниченными возможностями предусматривается установление потребности в услугах профессиональной реабилитации и общих первичных специальных потребностей. В результате этой реформы трем категориям граждан - детям-инвалидам, лицам трудоспособного возраста и лицам, достигшим пенсионного возраста, устанавливаются различные уровни недуга.

1. Детям-инвалидам устанавливается уровень недуга, который может быть тяжелым, средним и легким.
2. Лицам трудоспособного возраста до достижения пенсионного возраста устанавливается уровень трудоспособности в процентах. Если человеку устанавливается уровень трудоспособности в 0-25 процентов, он считается нетрудоспособным. Если устанавливается уровень трудоспособности в 30-55 процентов, он считается частично трудоспособным.
3. Лицам, достигшим пенсионного возраста, устанавливается уровень специальных потребностей. Он подразделяется на три уровня: уровень больших специальных потребностей, средних и небольших.

Помимо назначений пособий, пенсий и льгот в Литве также ведутся работы по стимулированию работодателей трудоустроивших людей с инвалидностью. Например, **работодателям, трудоустроившим лиц, которым установлен уровень трудоспособности до 40 процентов, ежемесячно за каждого работающего выплачивается субсидия зарплаты за фактически отработанное время в соответствии с утвержденной правительством минимальной заработной платой.**

Работодателям, трудоустроившим лиц, которым установлен уровень трудоспособности 45-55 процентов, субсидия зарплаты выплачивается до 12 месяцев. (Закон о поддержке занятости, ст.26.) **Помощь по созданию рабочих мест и субсидирование их создания.** (Закон о поддержке занятости, ст.29 и 30.)

Кроме этого, **людям с инвалидностью**, которым установлен уровень трудоспособности до 40 процентов и **начинающим свой бизнес, назначается помощь на создание рабочего места**. (Закон о поддержке занятости, ст.32.)

Людям с инвалидностью выплачивается разница между положенным пособием по безработице и получаемой пенсией. (Закон о социальном страховании по безработице, ст.15.)

В Латвии первоначальную или повторную экспертизу инвалидности проводит **Государственная врачебная комиссия экспертизы здоровья и трудоспособности** (VDEĀVK) и ее структурные подразделения **при Министерстве благосостояния Латвии.**

В Латвии освидетельствование инвалидности остается по старым трем критериям – лицам в возрасте от 18 лет в зависимости от степени ограничения физических или умственных способностей устанавливается: I группа инвалидности – очень тяжелая инвалидность; II группа инвалидности – тяжелая инвалидность; III группа инвалидности – умеренно выраженная инвалидность.

В соответствии с действующими нормативными актами в настоящее время статус ребенка-инвалида устанавливается детям в возрасте до 18 лет.

С 1 января 2015 года в Латвии введена улучшенная, отвечающая международным критериям система определения инвалидности, которая предусматривает, что в дальнейшем, определяя инвалидность и потерю трудоспособности, будут приниматься во внимание не только нарушения здоровья, но и вызванные ими ограничения способности функционирования.

Наряду с усовершенствованием порядка освидетельствования инвалидности по международным стандартам в Латвии ведутся работы по модернизации системы информационного обслуживания людей с инвалидностью. **С 24 июля 2015 года** люди с инвалидностью на свои **мобильные телефоны за месяц до истечения установленного срока инвалидности получают напоминание**, что у них в конкретный день заканчивается статус инвалидности и как им поступать далее.

Также в Латвии с 1 января 2015 года заявление лица ГВКЭЗТ **дополняется новым документом – Анкетой самооценки функциональных способностей.** Таким образом, эта анкета дополняет необходимую для экспертизы информацию, что будет важно для решения вопроса о проведении экспертизы без присутствия лица.

В настоящее время ГВКЭЗТ Латвии охватывает примерно 168 тысяч ЛСИ. Ежегодно государственная комиссия устанавливает инвалидность примерно 55 тысячам человек, из которых 16 тысячам инвалидность установлена впервые в жизни. Планируется также осенью 2015 года усовершенствовать связь с ЛСИ *ГВКЭЗТ* по электронной почте и **в 2016 году создать электронный информационный пункт клиентов.**

В отличие от Латвии и Литвы в **Эстонии Экспертизу недуга (инвалидности) проводит Департамент социального страхования с привлечением врачей-экспертов**.

Детям до 16 лет и гражданам от 16 лет до пенсионного возраста (далее, лицо трудоспособного возраста) или лицом пенсионного возраста, дополнительные расходы, связанные с недугом и его тяжестью, определяются на разных основаниях.

У ребенка (ребенка до 16 лет) и человека пенсионного возраста тяжесть недуга определяется исходя из потребности в посторонней помощи, руководстве или надзоре : **глубокий недуг; тяжелый недуг; и средний недуг.**

В Эстонии человека с инвалидностью в возрасте от 16 лет до пенсионного возраста считают **человеком трудоспособного возраста,** и тяжесть недуга определяется исходя из ограничений в участии в повседневной деятельности

Дополнительные расходы **лица трудоспособного возраста** в связи с недугом определяются с учетом потребностей лица трудоспособного возраста (лекарства, транспорт, вспомогательные средства, специальные потребности в одежде и обуви, потребность в возмещении возросших бытовых расходов, средства коммуникации) и размера некомпенсированных функциональных расстройств. Тяжесть недуга и

дополнительные расходы, связанные с недугом, **определяется на срок** продолжительностью **6 месяцев, 1 год, 2 года, 3 года, 5 лет.**

По состоянию на 1 января 2015 в Эстонии было 82 590 нетрудоспособных пенсионеров. Пенсию по инвалидности получает каждый десятый житель Эстонии трудоспособного возраста. На сегодняшний день в Эстонии - около 100 тысяч человек, получают пенсию по нетрудоспособности и только треть из них пытается работать.

В Эстонии Проверкой нетрудоспособности и назначением степени (пенсии) инвалидности с 2015 года вместо Министерства социальных дел занимается **Касса страхования от безработицы**. Целью, которой является возвращение людей с инвалидность (ЛСИ) на рынок труда, рассматривая каждого трудоспособного гражданина, в том числе и ЛСИ полезным на рынке труда.

С лета 2015 года ЛСИ будут задействованы в новой системе. То есть, **Касса по безработице начнет оценивать трудоспособность ЛСИ** и соответственно с результатом выплачивать дотации.

Согласно Министерству социальных дел Эстонии – «количество инвалидов стремительно увеличивается, у экспертов есть основания полагать, что значительная доля пенсий выплачивается безосновательно».

Касса по безработице не только определяет степень инвалидности, но и то, насколько еще полезен обществу может быть человек.

Латвия

Государственная врачебная комиссия экспертизы здоровья и трудоспособности (ГВКЭЗТ) – является учреждением прямого управления, находящимся в подчинении **министра благосостояния.**

Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с правилами Кабинета министров от 26 апреля 2011 года № 315 «Положение о Государственной врачебной комиссии экспертизы здоровья и трудоспособности». Функция комиссии — экспертиза прогнозируемой инвалидности и инвалидности.

Порядок проведения экспертизы прогнозируемой инвалидности и инвалидности с 1 января 2015 года устанавливается правилами Кабинета министров от 23 декабря 2014 года № 805 «Правила о критериях, сроках и порядке установления прогнозируемой инвалидности, инвалидности и утраты трудоспособности».

Экспертиза инвалидности для взрослого

Экспертиза инвалидности – это установление степени тяжести длительных или непреходящих (стабильных) ограничений функционирования, а также оценка медицинских показаний для получения определенных государственных социальных пособий и услуг.

Экспертиза прогнозируемой инвалидности и инвалидности проводится для гражданина Латвии, не гражданина Латвии, гражданина Европейского союза, Европейской экономической зоны или Швейцарской Конфедерации или члена его семьи, легально проживающего в Латвийской Республике, иностранца, получившего постоянный вид на жительство в Латвийской Республике, лица, получившего постоянный вид на жительство в связи с присвоением статуса беженца в Латвийской Республике, или члена семьи упомянутого лица, имеющего постоянный вид на жительство в Латвийской Республике.

Лицам в возрасте от 18 лет в зависимости от степени ограничения физических или умственных способностей устанавливается:

I группа инвалидности – очень тяжелая инвалидность;
II группа инвалидности – тяжелая инвалидность;
III группа инвалидности – умеренно выраженная инвалидность.

Экспертиза инвалидности проводится в 10 отделениях Государственной врачебной комиссии экспертизы здоровья и трудоспособности, обслуживающих клиентов как по региональному принципу, так и по принципу болезней. Экспертиза прогнозируемой

инвалидности и инвалидности проводится врачами-экспертами, получившими сертификат врача-эксперта.

Экспертиза инвалидности для ребенка

Экспертиза инвалидности – это установление степени тяжести длительных или непреходящих (стабильных) ограничений функционирования, а также оценка медицинских показаний для получения определенных государственных социальных пособий и услуг.

В соответствии с действующими нормативными актами в настоящее время статус ребенка-инвалида устанавливается детям в возрасте до 18 лет. По достижении возраста 18 лет путем проведения повторной экспертизы в соответствии со степенью нарушений функций устанавливается группа инвалидности с причиной инвалидности «инвалидность с детства».

Для обеспечения одинаковых условий, подхода и оценки нарушений функций в ходе экспертизы, экспертиза инвалидности для детей с болезнями общего характера со всей Латвии проводится только в Рижском объединенном отделении.

Утверждение индивидуального плана реабилитации

Если человеку установлена прогнозируемая инвалидность, семейный врач обязан разработать план индивидуальной реабилитации – предусмотренную для конкретного человека совокупность мероприятий для устранения наступления инвалидности. Планом, принимая во внимание ограничения функционирования человека, устанавливаются соответствующие долгосрочные и краткосрочные цели, в него также включаются мероприятия по врачебной, медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и сроки их осуществления. Все действия предусматриваются для сохранения, улучшения или восстановления способностей функционирования человека.

При установлении прогнозируемой инвалидности ГВКЭЗТ утверждает разработанный лечащим врачом индивидуальный план реабилитации.

Продление листа нетрудоспособности

В соответствии с законом «О страховании материнства и болезни» пособие по болезни Государственным агентством социального страхования присваивается и выплачивается за время с 11-го дня нетрудоспособности до дня возвращения трудоспособности, но не дольше 26 недель.

Если нетрудоспособность продолжается дольше 26 недель, врач направляет лицо в Государственную врачебную комиссию экспертизы здоровья и трудоспособности.

Комиссия представляет заключение о продлении листа нетрудоспособности на период нетрудоспособности, продолжающийся дольше 26 недель, но не дольше 52 недель (считая с первого дня нетрудоспособности), если это необходимо для обеспечения полноценного лечения (в том числе для обеспечения реабилитации), или устанавливает инвалидность.

Предоставление заключений

ГВКЭЗТ представляет заключение для получения пособия по особому уходу и заключение о необходимости ассистента.

Выдача удостоверения инвалида

Удостоверение инвалида является пронумерованным документом строгого учета, удостоверяющим инвалидность лица.

Для предоставления поддержки лицам с инвалидностью нормативными актами предусмотрены различные льготы в получении услуг. При получении услуги удостоверение удостоверяет правовое положение лица с инвалидностью, а именно то, что лицу установлена инвалидность, и лицо вправе пользоваться услугой с установленными нормативными актами льготами.

Выдача стояночной карты инвалида

Круг получателей стояночной карты инвалида устанавливается Правилами дорожного сообщения, а выдача карт осуществляется Дирекцией безопасности дорожного движения. Стояночную карту могут получить лица, имеющие I группу инвалидности по зрению или лица с инвалидностью которым выдано заключение об установлении медицинских показаний для приобретения специально приспособленного легкового автомобиля и получения пособия на компенсацию транспортных расходов.

Направление лица для проведения первичной экспертизы инвалидности

Для проведения экспертизы инвалидности лицо прежде всего **должно направиться к своему семейному или лечащему врачу**, который решит вопрос о направлении в Государственную комиссию для проведения экспертизы инвалидности.

- **работающее лицо** – одновременно с направлением для продления листа нетрудоспособности в период преходящей нетрудоспособности;
- **неработающее лицо** – если оно не менее шести последних месяцев находится под регулярным надзором семейного врача, о чем свидетельствуют записи в медицинской карте амбулаторного больного лица;

- **работающее или неработающее лицо с тяжелым**, прогнозируемо неблагоприятным заболеванием или вызванным полученным анатомическим дефектом ограничением физических или психических способностей независимо от продолжительности ограничения, **что подтверждает врач соответствующей специальности.**

В процессе оценки и подготовки документов семейный или лечащий врач **может привлечь социального работника, клинического психолога и врача физической и реабилитационной медицины (FHM)**. Когда семейному или лечащему врачу доступна вся необходимая информация о лице, он заполняет бланк направления в Государственную врачебную комиссию экспертизы здоровья и трудоспособности (ГВКЭЗТ), присоединяет к нему всю обосновывающую документацию и выдает лицу для подачи в ГВКЭЗТ.

Инициация экспертизы инвалидности

Для проведения экспертизы инвалидности лицо или его законный представитель подает в соответствующее отделение ГВКЭЗТ **заявление с просьбой провести экспертизу инвалидности**. Это можно сделать лично, в форме электронного документа в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов или отправить по почте.

К заявлению присоединяются такие документы:

- направление семейного или лечащего врача в комиссию (бланк № 088/u);
- заполненная лицом или законным представителем Анкета самооценки функциональных способностей (с 1 января 2015 года);
- другие медицинские документы лица, если семейный или лечащий врач или само лицо считает, что это необходимо для экспертизы инвалидности;

На основании результатов экспертизы Государственная комиссия примет решение, устанавливать ли человеку инвалидность.

Заявление и Анкета самооценки функциональных способностей

С 1 января 2015 года заявление лица ГВКЭЗТ дополняется новым документом – ***Анкетой самооценки функциональных способностей***, которую лица в возрасте от 18 лет должны присоединить к заявлению и подготовленному врачом направлению в Государственную врачебную комиссию экспертизы здоровья и трудоспособности.

Функционирование – это всеобъемлющее понятие, характеризующее связанное с физическим и душевным здоровьем взаимодействие человека и среды в аспекте функций, действий и участия организма, то есть, характеризующее то**, насколько хорошо действует его тело и разум, чтобы обеспечить способность работать, ухаживать за собой**

и интегрироваться в общество. Болезнь, травма или врожденный дефект может ограничить функционирование человека и быть основанием для присвоения статуса инвалидности и компенсирования утраченной трудоспособности в виде пенсии по инвалидности, пособия, различных услуг и льгот.

Чтобы в процессе экспертизы инвалидности в распоряжение ГВКЭЗТ попала информация, по возможности объективно отражающая функциональное состояние конкретного человека и связанные с ним трудности, необходимо заполнить Анкету самооценки функциональных способностей, с помощью которой человек, претендующий на инвалидность, предоставляет необходимую для экспертизы инвалидности информацию. Таким образом, эта анкета дополняет необходимую для экспертизы информацию, что будет важно для решения вопроса о проведении экспертизы без присутствия лица.

Анкету самооценки функциональных способностей можно получить у семейного или лечащего врача, подготавливающего документы для процесса экспертизы инвалидности человека.

При заполнении Анкеты самооценки функциональных способностей **человеку предлагается ответить на 19 вопросов о трудностях в связи** с состоянием его физического или душевного здоровья, из чего происходит его способность работать, передвигаться, ухаживать за собой, учиться, контролировать поведение, сотрудничать, общаться и так далее.

Вопросы поделены на пять подразделов:

- Понимание и коммуникация;
- Мобильность;
- Уход за собой;
- Взаимопонимание с людьми;
- Домашняя жизнь и труд.

Анкета заполняется на латышском языке **путем подчеркивания той оценки, которая наиболее соответствующим образом характеризует ту степень трудностей** (*никакие, небольшие, средние, большие или очень большие* (трудности)), которую человеку доставляют указанные действия.

ЭКСПЕРТИЗА ИНВАЛИДНОСТИ И ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ

Прогнозируемая инвалидность

Прогнозируемая инвалидность – это вызванные болезнью или травмой ограничения функционирования, которые, в случае если не предоставляются необходимые врачебные услуги и услуги реабилитации, могут быть причиной для установления инвалидности.

Прогнозируемая инвалидность устанавливается, если подтверждаются все следующие критерии:

- Преходящая нетрудоспособность и (или) непрерывное лечение продолжается 26 недель, что подтверждается выданными лечащим врачом документами;
- У лица существенные вызванные болезнью или травмой ограничения функционирования, которые еще не считаются достаточно стабильными и неизменными в течение шести следующих месяцев;
- В подготовленном лечащим врачом проекте индивидуального плана реабилитации указаны:
  - проведенные врачебные и реабилитационные мероприятия в хронологической последовательности;
  - предусмотренные врачебные мероприятия;
  - основание необходимости дальнейшей медицинской реабилитации;
  - периоды и сроки лечения и медицинской реабилитации;
  - прогнозируемые результаты врачебных и реабилитационных мероприятий.

Для проведения экспертизы прогнозируемой инвалидности лицо подает **в Государственную врачебную комиссию экспертизы здоровья и трудоспособности**:

1. Лично, в форме электронного документа в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов или путем использования электронной услуги или отправляет по почте заявление;
2. Подготовленный семейным или лечащим врачом индивидуальный план реабилитации;
3. Лист нетрудоспособности Б, если таковой выдан.

Врач-эксперт **Государственной врачебной комиссии экспертизы здоровья и трудоспособности** оценивает диагностированные нарушения здоровья и ограничения функционирования лица, а также предусмотренные индивидуальным планом реабилитации мероприятия, сроки их проведения и достижимые результаты. Оценку и свои выводы врач-эксперт описывает в акте экспертизы.

Должностное лицо **Государственной врачебной комиссии экспертизы здоровья и трудоспособности** принимает решение об установлении прогнозируемой инвалидности и ее сроке, а также подтверждает подготовленный врачом индивидуальный план реабилитации.

Оспаривание решения

Решение можно оспорить руководителю **Государственной врачебной комиссии экспертизы здоровья и трудоспособности** в течение одного месяца со дня его вступления в силу. Решение руководителя **Государственной врачебной комиссии экспертизы здоровья и трудоспособности** можно обжаловать в административном районом суде.

НАЗНАЧЕНИЕ ПЕНСИИ ПО ИНВАЛИДНОСТИ В ЛАТВИИ

Право на пенсию по инвалидности имеют лица:

- не достигшие возраста, дающего право на получение пенсии по старости,
- которым не начислена в т.ч. преждевременно пенсия по старости (также и пенсия по старости другой страны),
- признанные инвалидами (за исключением случаев, когда причиной инвалидности является несчастный случай на работе или профзаболевание, случившееся после 1 января 1997 года) и
- при наличии не менее 3 лет страхового стажа.

Пенсию по инвалидности выплачивают до достижения возраста, дающего право на получение пенсии по старости - при достижении указанного возраста лицу назначают пенсию по старости. Во время инвалидности размер пенсии по старости не может быть ниже пенсии по инвалидности, получаемой до назначения пенсии по старости. Поэтому, если пенсия по инвалидности больше назначенной пенсии по старости, лицо получает пенсию по старости, которая устанавливается в размере пенсии по инвалидности. Если в момент назначения пенсии по старости инвалидность более не установлена, лицу выплачивают рассчитанную пенсию по старости.

Сохранение размера пенсии по инвалидности начисляя пенсию по старости **не применяют**, если права на пенсию получены, основываясь только на международные договоры в области социальной защищенности или регулу Европейского Парламента и Совета от 29 апреля 2004 года (ЕК) №883/2004 о координации систем социального обеспечения а также в случае, когда страховой стаж, за который подсчитана пенсия по старости, меньше страхового стажа, за который начислена пенсия по инвалидности.

Работающим, пенсия по инвалидности выплачивается в полном размере.

Размер пенсии по инвалидности зависит от установленной лицу группы инвалидности.

В случае 3 группы инвалидности размер пенсии по инвалидности назначают в размере пособия государственного социального обеспечения, т.е. 64,03 евро (45 Ls), а для инвалидов с детства - 106,72 евро (75 Ls).

Размер пенсии по инвалидности в случае 1 и 2 группы инвалидности зависит от:

- средней страховой зарплаты лица, определяемой за любые 36 месяцев подряд в течение последних 5 лет перед назначением пенсии по инвалидности;
- индивидуального страхового стажа лица;
- максимально возможного страхового стажа лица, который определяют с 15-ти летнего возраста до установленного законом пенсионного возраста.

Если лицо в течение 5 лет перед назначением пенсии по инвалидности не было застраховано на случай инвалидности, пенсия по инвалидности назначается в минимальном размере:

- минимальный размер пенсии по инвалидности в случае 1 группы равняется размеру государственного пособия социального обеспечения, к которому применим коэффициент 1,6 (102,45 евро (72 Ls), инвалиду с детства - 170,75 евро (120 Ls));
- минимальный размер пенсии по инвалидности в случае 2 группы равняется размеру государственного пособия социального обеспечения, к которому применим коэффициент 1,4 (89,64 евро (63 Ls), инвалиду с детства - 149,41 евро (105 Ls)).

Чтобы претендовать на назначение пенсии по инвалидности в Государственное агенство социального страхования необходимо подать:

- заявление о назначении пенсии по инвалидности;
- справку Врачебной комиссии экспертизы здоровья и трудоспособности (ВКЭЗТ) об установленной группе инвалидности;
- документ, удостоверяющий страховой (трудовой) стаж (если страховой стаж был до 1996 года).

Размер пенсии

С 1 июля 2015 года в соответствии с утвержденными правительством изменениями в законе «*О государственных пенсиях»* усовершенствован порядок перерасчета пенсий по инвалидности для I и II группы.

Изменения были внесены относительно к людям, у которых:

1. **меняется группа инвалидности на I или II группу и которые до изменения группы инвалидности работали и производили платежи социального страхования для страхования инвалидности.** Для перерасчета пенсии в таком случае нет необходимости в заявлении человека. Государственное агенство социального страхования (ГАСС) устанавливая новый размер пенсии по инвалидности, примет во внимание произведенные до изменения группы инвалидности платежи социального страхования;
2. **установлена I или II группа инвалидности и которые после назначения (перерасчета) пенсии по инвалидности работали и производили платежи социального страхования для страхования инвалидности.** В этом случае для перерасчета пенсии необходимо заявление человека.

Изменения предусматривают, что если человек с инвалидностью продолжает работать и производит платежи социального страхования, то при перерасчете пенсии ее размер увеличится применяя те коэффициенты, которые применялись рассчитывая пенсии по инвалидности установленной группы инвалидности, т.е. 0,45 (для I группы) или 0,4 (для II группы). Таким образом, при перерасчете пенсии ее повышение будет зависеть как от страховой зарплаты лица во время инвалидности, так и от числа отработанных месяцев и установленного для данной группы инвалидности коэффициента.

Сейчас при перерасчете пенсии по инвалидности для I или II группы повышение пенсии не превышает 10 процентов независимо от того пенсия по инвалидности какой группы пересчитывается.

Например, человек с I или II группой инвалидности работал 12 месяцев со средней страховой зарплатой в стране 622,50 EUR и решил пересчитать размер своей пенсии.

Повышение пенсии после изменений в законе (с 01.07.2015)		Повышение пенсии в соответствии с существующим порядком
I группа	II группа	как I, так и II группа
5.60 евро	4.98 евро	1,25 евр

Пересчитанную пенсию по инвалидности образует ранее назначенная (пересчитанная) пенсия и пересчитываемая часть пенсии. Ее рассчитывают принимая во внимание после назначения (перерасчета) пенсии дополнительно отработанные месяцы и среднюю страховую зарплату в эти месяцы, если производились или должны были производиться платежи социального страхования для страхования инвалидности. Пенсию по инвалидности можно пересчитать раз в год независимо от числа отработанных месяцев.

ПОСОБИЯ И ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УСЛУГИ

Величина государственного пособия социального обеспечения (в месяц) с 1 июля 2014 года

Людям с 1 группой инвалидности	**83,24 евро (58,50 Лс)**
Людям со 2 группой инвалидности	**76,84 евро (54 Лс)**
Людям с 3 группой инвалидности	**64,03 евро (45 Лс)**
Людям с 1 группой инвалидности с детства	**138,73 евро (97,50 Лс)**
Людям с со 2 группой инвалидности с детства	**128,06 евро (90 Лс)**
Людям с инвалидностью с 3 группой инвалидности с детства	**106,72 евро (75 Лс)**

Указанное увеличение государственной поддержки не относится к получателям пенсии по инвалидности или к тем получателям пенсии по старости, которым установлена инвалидность.

Пособие по уходу за ребенком инвалидом

Чтобы оказать дополнительную поддержку семьям, в которых есть ребенок инвалид с тяжелыми функциональными расстройствами, и обеспечить более полноценное развитие ребенка инвалида и лучший уход дома, государство этим семьям предоставляет пособие по уходу за ребенком инвалидом

Размер пособия достигает 213,43 евро (150 Ls) в месяц.

Пособие по уходу за ребенком инвалидом назначается лицу, которое ухаживает за ребенком инвалидом до 18-ти летнего возраста или до срока, до которого установлена инвалидность и выдано заключение о необходимости специального ухода. Пособие лицо может получить и в случае, если оно работает.

Для получения пособия по уходу за ребенком инвалидом Государственная врачебная комиссия экспертизы здоровья и трудоспособности или ее подразделение (ГВКЭЗТ) должна установить инвалидность и выдать заключение о необходимости специального ухода.

Право на получение пособия по уходу за ребенком инвалидом возникает со дня выдачи ВТЭК заключения о необходимости специального ухода.

Одновременно с пособием по уходу за ребенком инвалидом государство устанавливает также надбавку к государственному семейному пособию за ребенка инвалида в размере 106,72 евро (75 Ls) в месяц. Таким образом в виде пособий государство оказывает поддержку в размере 320,15 евро (225 Ls) в месяц.

Доплата к государственному семейному пособию за ребенка инвалида

Если в семье есть ребенок инвалид, государство назначает надбавку к государственному семейному пособию.

Размер надбавки составляет 106,72 евро (75 Ls) в месяц.

Ее назначают до достижения ребенком 18-ти летнего возраста.

Пособие инвалидам, которым необходим особый уход

С 1 января 2008 года инвалиды с тяжелыми функциональными расстройствами, превысившие 18-ти летний возраст, которым необходим специальный уход, смогут получать новое социальное пособие

Его размер в 2014 году составит 142,29 евро (100 Ls) в месяц.

Получая новое пособие, инвалиды продолжат получать государственное пособие социального обеспечения или пенсию (по старости или по инвалидности)

Для получения этого пособия Государственная врачебная комиссия экспертизы здоровья и трудоспособности или ее подразделение должна выдать заключение о необходимости специального ухода.

Компенсация в связи с несчастным случаем на работе или профзаболеванием

Если у лица в связи с несчастным случаем на работе или профзаболеванием наступила временная нетрудоспособность или потеря трудоспособности, и оно перед этим было социально застраховано, оно может получить возмещение за потерю трудоспособности.

Страховое возмещение в связи с профзаболеванием может получить лицо, которое после 1 января 1997 года было застраховано от несчастных случаев на работе или профзаболеваний не менее 3 лет.

Страховое возмещение это:

- пособие по болезни;
- возмещение за потерю трудоспособности;
- возмещение дополнительных расходов, связанных с лечением или медицинской реабилитацией, уходом за лицом, приобретением и ремонтом технических вспомогательных средств, дорожными расходами при посещении врача.

Если в результате несчастного случая на работе или профзаболевания наступила смерть застрахованного лица, члены его семьи могут получить возмещение за потерю кормильца и похоронное пособие.

Запрашивая страховое возмещение, в Государственное агенство социального страхования (ГАСС) необходимо подать:

- заявление о назначении возмещения;
- акт о несчастном случае на работе или заключение Государственной врачебной комиссии экспертизы здоровья и трудоспособности (ВТЭК) о констатированном профзаболевании;

- выписку из акта ВТЭК о потере трудоспособности в %.

Требуемые документы можно подать в любое отделение ГАСС. Для отдельных пособий и получения возмещения может оказаться необходимым подать дополнительные документы**.**

Размер страхового возмещения зависит от средней страховой зарплаты лица. Ее определяют за период в шесть месяцев (пропуская два месяца перед месяцем, когда произошел несчастный случай или было констатировано профзаболевание).

- Пособие по болезни назначают в размере 80% от средней страховой зарплаты и выплачивают: если произошел несчастный случай - начиная с 11 дня нетрудоспособности; если лицо заболело профзаболеванием - начиная с 1 дня нетрудоспособности.

- Размер возмещения за утрату трудоспособности высчитывают в зависимости от установленной ВТЭК потери трудоспособности в % и средней страховой зарплаты.
- Размер возмещения за потерю кормильца зависит от числа иждевенцев и средней страховой зарплаты.

Пособие на компенсацию транспортных расходов инвалидам, испытывающим трудности при передвижении

Пособие на компенсацию транспортных расходов инвалидам может получить лицо, которому самому или его ребенку установлена инвалидность и выдано заключение об установлении медицинских показаний для получения пособия.

Его размер в 2014 году составит 79,68 евро (56 Ls) за каждые полные шесть месяцев.

Размер пособия одинаково для всех инвалидов, которые испытывают трудности при передвижении. За использование пособия отчитываться не требуется.

Право на получение пособия наступает со дня, когда лицу выдано заключение Государственной врачебной комиссии экспертизы здоровья и трудоспособности или ее подразделения (ГВКЭЗТ). Если при установлении инвалидности это заключение не выдано, в случае ухудшения состояния здоровья лицо может обращаться а своему семейному для получения направления на ГВКЭЗТ для установления медицинских показаний.

Пособие выплачивают два раза в год за каждые полные шесть месяцев, считая со дня выдачи указанного заключения. Выплату пособия прекращают, когда истек срок, на который установлена инвалидность.

Если период последних шести месяцев, за которые выплачивают пособие, в связи с окончанием инвалидности неполный, пособие за этот период выплачивается как полные шесть месяцев.

Пособие ликвидаторам последствий аварии на ЧАЭС

Лицам, которые участвовали в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС (ЧАЭС), или их семьям государство предоставляет особое социальное пособие.

Это пособие могут получить:

- участники ликвидации последствий аварии на ЧАЭС, если их инвалидность связана с этими работами - начиная со дня установления инвалидности;

- семья умершего участника ликвидации последствий аварии на ЧАЭС, если его смерть связана с участием в этих работах - начиная со дня его смерти.

Его размер с 2015 году составляет 100 евро в месяц. Семья умершего участника ликвидации последствий аварии на ЧАЭС получает одно пособие в месяц независимо от числа членов семьи.

Членами семьи участника ликвидации последствий аварии на ЧАЭС признаются его дети до 18-ти летнего возраста (до 24-ти летнего возраста, если они учатся на дневных отделениях средних учебных заведений или ВУЗов), а также супруг, родители и внуки, если они были на его иждивении.

Пособие/услуга	Сумма в евро до 31.12.2014	Сумма в евро с 01.01.2015
Пособие по уходу за ребенком с инвалидностью (в месяц)	213.43	213.43
Пособие людям с инвалидностью, которым необходим особый уход (в месяц)	213.43	213.43
Доплата к государственному семейному пособию за ребенка инвалида	106.72	106.72
Государственное пособие социального обеспечения людям с инвалидностью с детства (в месяц)	I группа – 138.72 II группа -128.06 III группа - 106.72	I группа – 138.72 II группа -128.06 III группа - 106.72
Государственное социальное пособие участникам ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС и семьям умерших участников (в месяц)	85.37	100.00
Единовременный взнос ребенка инвалида при получении технического вспомогательного средства или с ним связанной услуги	1.42	1.42
Единовременный взнос взрослого человека с инвалидностью при получении технического вспомогательного средства или с ним связанной услуги	7.11	7.11
Оплата 1 часа услуг ассистента	1.71	1.71
Одна консультация услуг психолога (45 минут)	12.81	12.81
Компенсация транспортных расходов людей с инвалидностью, у которых затруднено передвижение, за период каждых полных шести месяцев	79.68	79.68

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УСЛУГИ

Уход

В учреждениях длительного социального ухода и социальной реабилитации лица, которые из-за состояния здоровья, не могут ухаживать за собой, а также без родительского ухода оставшиеся дети могут получить жилище, полный уход и социальную реабилитацию.

Право на получение финансированных государством услуг в учреждениях длительного социального ухода и социальной реабилитации имеют:

- сироты, дети до 2-х летнего возраста, оставшиеся без родительского ухода, и дети с нарушениями интеллектуального и физического развития до 4-х летнего возраста;
- дети от 4-х до 18-х летнего возраста с тяжелыми нарушениями интеллектуального развития;
- совершеннолетние лица с тяжелыми нарушениями интеллектуального развития (инвалиды 1-й и 2-й группы), которым необходимо находиться в специализированном врачебном учреждении и здоровье которых не угрожает окружающим;
- инвалиды с нарушениями зрения.

Эти условия обеспечивают 33 государственных центра социального ухода и организации, имеющие право оказывать финансированные государством социальные услуги на конкурсной основе.

Право на получение финансированных самоуправлениями услуг в учреждениях длительного социального ухода и социальной реабилитации имеют:

- сироты и дети от 2-х до 18-х летнего возраста, оставшиеся без родительского ухода;
- лица пенсионного возраста;
- инвалиды, если требуемый им уход превышает установленный объем для ухода на дому или дневном центре социального ухода и социальной реабилитации.

Для получения услуг социального ухода лицу или его представителю нужно обращаться в социальную службу своего самоуправления.

Многие клиенты центров социального ухода после особого курса социальной реабилитации могут начать независимую жизнь. Этот переходный период обеспечивают дома на полпути, которые сейчас в государстве созданы при шести центрах социального ухода. Здесь лица с нарушениями интеллектуального характера обучаются в быту необходимым навыкам - как приготовить пищу, стирать белье, ухаживать за собой - вещам, которые людям самим не надо было делать, проживая в центре ухода. В доме на полпути лица могут находиться до 24 месяцев. Если процесс реабилитации был успешным, лицам услуги длительного ухода больше не нужны, и они могут перейти на самостоятельную жизнь или переселиться в в групповой дом (квартиру).

В самоуправлениях доступны альтернативные услуги длительному уходу, которые по возможности приближены к семейной среде. Альтернативные услуги своим жителям предоставляют самоуправления.

Для получения альтернативных услуг, лицу или его представителю нужно обращаться в социальную службу своего самоуправления. Если социальная служба не образована, нужно идти в городскую думу или волостной совет. Услуги кризисного центра и ночного приюта можно получить, не обращаясь в самоуправление.

Наиболее часто запрашиваемой и наиболее часто получаемой услугой самоуправления является **уход на дому**. Такой уход могут получать лица, которые самостоятельно не могут ухаживать за собой из-за состояния здоровья, функционального состояния или возраста.

Второй наиболее часто запрашиваемой альтернативной услугой является **центр дневного ухода**. Здесь можно получить как необходимый уход, так и различные возможности проведения свободного времени, развить свои умения и пополнить знания.

Центры дневного ухода оказывают услуги различным группам населения:

- лицам пенсионного возраста;
- лицам с нарушениями интеллектуального развития;
- лицам с нарушениями физического свойства;
- детям инвалидам;
- детям из малообеспеченных семей, включая детей с нарушениями поведения;
- другим группам населения, например, лицам после освобождения из мест заключения, зависимым от психоактивных веществ и другим.

Государство со-финансирует дневные центры, оказывающие услуги лицам с нарушениями интеллектуального развития.

Групповой дом (квартира) - это отдельный дом или квартира, где лицам с нарушениями интеллектуального характера обеспечивают индивидуальную поддержку при решении социальных проблем. Государство покрывает часть расходов за пребывание в групповом доме (квартире) тем лицам, которые после социальной реабилитации начинают самостоятельную жизнь, оставляя государственные центры социального ухода. Перед переходом в групповую квартиру клиенты центра ухода проходят курс социальной реабилитации. Это переходный этап из центра длительного социального ухода к самостоятельной жизни. Здесь лица с нарушениями интеллектуапьного характера обучаются необходимым в быту навыкам - как приготовить пищу, стирать белье, ухаживать за собой - вещам, о которым людям самим не надо было беспокоиться, проживая в центре ухода. В доме лица могут находиться до 24 месяцев. Сейчас в государстве создано шесть таких домов.

Кризисный центр - это место, где лица, попавшие в кризисную ситуацию, могут получить кратковременную психологическую или помощь иного рода. Отдельные кризисные центры могут также приютить клиентов.

Сервисная квартира - это квартира, специально оборудованная для лиц с тяжелыми функциональными расстройствами. Она оборудована так, чтобы увеличить возможность

лица жить самостоятельно и ухаживать за собой. В **с**ервисной квартире самоуправление обеспечивает жильцам также необходимые услуги.

Приюты и ночные приюты - это услуга, оказываемая самоуправлениями бездомным и лицам, попавшим в кризисную ситуацию. В приютах большей частью можно находиться до 3 месяцев. Там можно получить питание и услуги специалистов по социальной работе.

Услуги ассистента в самоуправлении лицам с инвалидностью

- **Право на получение услуги ассистента имеется у следующих лиц**

  - дети в возрасте от 5 до 18 лет с инвалидностью – на основании заключения Государственной врачебной экспертизы здоровья и трудоспособности (ГВКЭЗТ) о необходимости особого ухода в связи с тяжелыми функциональными нарушениями, если болезнь или патологическое состояние отвечает критериям установления инвалидности (2 часть приложения № 2 „Критерии установления инвалидности и выдачи заключения о необходимости особого ухода лица до достижения 18 летнего возраста " к правилам Кабинета министров № 1209 от 28 декабря 2010 года „Правила о порядке, критериях и сроках установления прогнозируемой инвалидности, инвалидности и потери трудоспособности");

  - совершеннолетние лица с I или II группой инвалидности – на основании заключения ГВКЭЗТ о необходимости услуг ассистента, которое выдают, учитывая результаты экспертизы инвалидности.

ГВКЭЗТ выдает заключение о необходимости услуг ассистента, если лицо с инвалидностью соответствует какому-либо из этих критериев:

- установлена I группа инвалидности по зрению;

- установлена I или II группа инвалидности и имеется одно из нижеследующих функциональных ограничений:

  - болезни или анатомические дефекты, на основании которых выдано заключение об установлении медицинских показаний для приобретения специально приспособленного легкового автомобиля и получения пособия для компенсации транспортных расходов инвалидам, у которых затруднено передвижение;
  - анатомические дефекты обеих верхних конечностей: ампутационные культи на уровне оснований ладоней или выше;
  - нарушения душевного здоровья.

Услугу ассистента вправе запрашивать:

1. граждане Латвии;
2. нераждане Латвии;

3. граждане Европейского Союза, Европейской Экономической зоны или граждане Швейцарской Конфедерации или члены их семьи, легально находящиеся в Латвийской Республике;
4. иностранцы, которые получили разрешение на постоянное пребывание в Латвийской Республике;
5. лица, получившие разрешение на постоянное пребывание в связи с присвоением статуса беженца в Латвийской Республике или члены семей упомянутых лиц, у которых есть разрешение на постоянное пребывание в Латвийской Республике.

Услугу ассистента вправе запрашивать также лицо, которому выдано разрешение на временное пребывание в Латвийской Республике, если:

1. оно как социально застрахованное лицо имеет право на услуги социального страхования;
2. ему в Латвийской республике присвоен альтернативный статус;
3. оно является членом семьи лица, получившего альтернативный статус;
4. ему в Латвийской Республике присвоен статус временной защиты;
5. разрешение на временное пребывание выдано в связи с научной деятельностью в Латвийской Республике;
6. в Латвийской Республике присвоен статус жертвы торговли людьми.

- **Информация для запрашивающего услугу ассистента о получении услуги, правах и обязанностях лица**
  - Указывая запрашиваемую в заявлении информацию, запрашивающий услуги ассистента должен иметь в виду, что социальная служба самоуправления оценивает вовлечение лица в мероприятия, лежащие в основе запроса услуг ассистента, и в соответствии с результатами оценки устанавливает объем предоставляемых услуг ассистента (в часах). Таким образом, запрашивающему услугу ассистента при указании в заявлении желаемого количества часов получения услуги в неделю не следует указывать максимально возможный объем услуги (40 часов), а в пределах возможного пытаться прогнозировать реально необходимое количество часов.
  - Нужно иметь в виду, что обязанностью социальной службы самоуправления является письменно обосновать любой отказ в предоставлении услуги, даже если отказ частичный (указанный запрашивающим услугу в заявлении объем услуг не предоставлен в размере 100%).
  - Учитывая упомянутое, нерационально накладывать на социальную службу самоуправления дополнительную административную нагрузку (подготовка решения о частичном отказе присвоить услуги ассистента), если лицо при запросе услуги ассистента уже знает, что у него не будет реальных возможностей использовать весь указанный в заявлении объем услуги. Запрашивающему услугу ассистента нужно постараться договориться со специалистом по социальной работе социальной службы самоуправления об оптимальном объеме услуги ассистента используя предлагаемые социальной службой бланки документов (если такие используются в соответствующей социальной службе самоуправления).

Необходимая информация для получения услуги ассистента ребенком с инвалидностью в возрасте от 5 до 18 лет

Чтобы **ребенок** с инвалидностью в возрасте от 5 до 18 лет получил услугу ассистента:

- законный представитель ребенка (родитель или опекун) в социальную службу того самоуправления, где задекларировано место жительства ребенка, подает письменное заявление, прося предоставить услугу ассистента, указав:
    - фамилию, имя, персональный код ребенка, задекларированное место жительства, номер телефона его законного представителя, адрес эл. почты или другой вид связи;
    - личные данные законного представителя, если заявление подает законный представитель лица;
    - желаемый объем получения услуги ассистента, указывая общее количество часов в неделю и конкретный день недели или дни, когда услуга ассистента будет необходима (если это известно);
    - имя и фамилию желательного лица, оказывающего услугу ассистента (если это известно).

- предъявляет заключение ГВКЭЗТ о необходимости особого ухода в связи с тяжелыми функциональными нарушениями и подает его копию, а также прилагает следующие документы:
    - копию документа, удостоверяющего право представительства законного представителя, если услугу ассистента запрашивает законный представитель;
    - подтверждение учебного заведения, если ребенок учится;
    - подтверждение работодателя, если ребенок работает;
    - подтверждение центра дневного ухода или общества, если ребенок посещает соответствующее учреждение;
    - подтверждение организации, организующей соответствующие мероприятия, об участии ребенка в мероприятиях, для посещения которых необходима услуга ассистента.

Необходимая информация для получения услуги ассистента совершеннолетним лицом с I или II группой инвалидности

Для получения **совершеннолетним лицом** с I или II группой инвалидности услуги ассистента необходимо:

- подать заявление в социальную службу того самоуправления, где находится задекларированное место жительства получателя услуг ассистента, прося предоставить услугу ассистента. В заявлении нужно указать:
    - имя, фамилию, персональный код, задекларированное место жительства, номер телефона или адрес эл. почты;

- личные данные законного представителя (опекуна), если заявление подает законный представитель лица;
- желаемый объем получения услуги ассистента, указывая общее количество часов в неделю и конкретный день недели или дни, когда услуга ассистента будет необходима (если это известно);
- информацию о том, получает ли лицо услугу ассистента или пособие за использование ассистента в рамках финансируемых Европейским Союзом проектов;
- имя и фамилию желаемого предоставляющего услугу ассистента (если это известно).

- предъявить заключение ГВКЭЗТ о необходимости услуги ассистента и подать его копию, а также приложить следующие документы:

  - копию документа, удостоверяющего право представительства законного представителя (попечителя), если услугу ассистента запрашивает законный представитель лица;
  - подтверждение учебного заведения, если лицо учится;
  - подтверждение работодателя, если лицо работает;
  - подтверждение центра дневного ухода или общества, если лицо посещает соответствующее учреждение;
  - подтверждение организации, организующей соответствующее мероприятие, об участии лица в мероприятиях, для посещения которых необходима услуга ассистента.

Права и обязанности запрашивающего услугу ассистента

<u>Обязанности запрашивающего услугу ассистента:</u>

- Запрашивающий услугу ассистента в течение трех рабочих дней обязан информировать социальную службу самоуправления о:
- изменении места жительства лица;
- помещении лица в стационарное лечебное учреждение, учреждение длительного социального ухода и социальной реабилитации или попадании в место заключения;
- изменениях, которые влияют на содержание и длительность услуги (изменения в списке посещаемых учреждений или мероприятий);
- других обстоятельствах, которые могли бы стать основанием для изменения объема услуги ассистента или замене ассистента.

Обязанность лица предоставлять сведения (в т.ч. удостоверяющие документы) устанавливает статья 26 закона „О социальной защищенности”, в соответствии с которой лицо, подающее запрос о социальных услугах или получающее их, обязано сотрудничать и предоставлять полные необходимые для получения услуги сведения и по запросу предоставляющего социальные услуги:

- немедленно сообщать о переменах в обстоятельствах, определяющих получение социальной услуги или о которых ранее поданы сведения в связи с получением услуги;

- предъявлять доказательства и необходимые документы.

Права запрашивающего услугу ассистента:

- указывать лично выбранного предоставляющего услугу;
- оспаривать решение социальной службы самоуправления в думе самоуправления в течение одного месяца со дня вступления решения в силу и обжаловать решение думы самоуправления в административном суде в течение одного месяца со дня вступления решения в силу;
- запрашивающий услугу ассистента не чаще, чем два раза в год, вправе менять выбранного ассистента, подавая социальной службе обоснованное письменное заявление.

Запрашивающему услугу ассистента нужно иметь в виду, что при отказе от ассистента одновременно прекращается и действующий договор с социальной службой самоуправления о предоставлении услуги ассистента. Поэтому до окончания договора получателю услуги ассистента нужно тщательно оценить все последствия, связанные с окончанием договора, и письменно мотивировать свое решение. Недопустима, например, ситуация, когда получатель услуги ассистента часто меняет ассистента, периодически отказываясь и повторно выбирая одних и тех же лиц.

Если лицу кажется, что оно соответствует установленным правилами КМ № 942 критериям для получения услуги ассистента, но заключение об этом не выдано, лицо с инвалидностью или его законный представитель заявление для получения заключения может подать в любой отдел ГВКЭЗТ лично, отправить по почте или в электронном виде (в соответствии с нормативными актами об оформлении и обороте электронных документов). Решение о выдаче заключения или об отказе в его выдаче ГВКЭЗТ принимает без присутствия лица с инвалидностью, основываясь на имеющейся медицинской документации, и выдает заключение в указанном в запросе виде (отправить по почте или выдать лично).

Проводя первоначальную или повторную экспертизу инвалидности, ГВКЭЗТ оценивает также соответствие ограниченности функционирования лица критериям необходимости услуги ассистента. В этом случае в заявлении о проведении экспертизы инвалидности лицо просит также оценить необходимость услуги ассистента.

Компетенция и деятельность ассистента

- Услугу ассистента вправе оказывать физическое лицо, у которого есть трудовой или личный опыт общения с лицом с инвалидностью. К лицу, которое оказывает услугу ассистента, не предъявляются никакие квалификационные требования. Один ассистент одновременно может оказывать услугу ассистента нескольким лицам с инвалидностью. Один ассистент услугу в целом не может оказывать более 40 часов в неделю.
- Одно и то же лицо может оказывать услугу ассистента в самоуправлении и в установленном Законом об инвалидности образовательном учреждении.
- Лицо с инвалидностью может выбрать себе ассистентом также лицо, которое живет в другом самоуправлении. В этом случае ассистенту не учитывают время в

пути и не оплачивают транспортные расходы от места жительства ассистента до жилища получателя услуги ассистента. К тому же социальной службе самоуправления необходимо убедиться, что ассистент, используя общественный или личный транспорт, реально может в нужное время приехать и обеспечить услугу ассистента.

- Лицо с инвалидностью имеет право просить социальную службу заключить договор также с двумя ассистентами, например, один из ассистентов может оказывать услугу в другом городе, во время учебной сессии, если лицо с инвалидностью учится заочно. Нужно учитывать, что два ассистента не могут оказывать услугу ассистента лицу с инвалидностью одновременно. В связи с этим к этой ситуации нужно привлечь внимание, проверяя поданные ассистентами отчеты об оказании услуги. Искать ассистента в другом городе или крае нужно самому запрашивающему услугу ассистента или его законному представителю. Нужно иметь в виду, что в этой ситуации общий размер услуги для одного получателя услуг ассистента не может превышать 40 часов в неделю.
- Лицо с инвалидностью может выбрать себе ассистентом и другое лицо с инвалидностью или подростка. Социальная служба самоуправления в подобных случаях должна убедиться, что здоровье и функциональное состояние этого лица позволяют выполнять обязанности ассистента (выносить инвалидное кресло, помочь сесть в общественный транспорт, не будут мешать получению образования и др.). Чтобы обеспечить соответствующую нуждам лица услугу, социальная служба самоуправления до заключения договора с получателем услуги ассистента и ассистентом должна удостовериться, что ассистент сможет полноценно выполнять установленные в договоре об оказании услуги ассистента обязанности. Если в установленные договором об оказании услуги сроки ухудшается состояние здоровья ассистента или его функциональные возможности, или по другой причине ассистент больше не может выполнять установленные в договоре об оказании услуги ассистента обязанности, социальная служба самоуправления должна решать эту ситуацию индивидуально, учитывая условия заключенного договора, а также принимая во внимание мнение получателя услуги ассистента.
- Социальная служба самоуправления вправе заключить договор с юридическим лицом (например, объединением, учреждением или обществом с ограниченной ответственностью), которое организует предоставление услуги ассистента лицам с инвалидностью.
- Услугу ассистента может предоставлять и подросток (в понимании Закона о труде).

Компетенция социальной службы самоуправления

Услугу ассистента в самоуправлении обеспечивает социальная служба того самоуправления, в котором задекларировано место жительства лица с инвалидностью (получателя услуги ассистента). Если лицо с инвалидностью, декларируя место жительства, на определенное время указало дополнительный адрес на административной территории другого самоуправления (часть 4 статьи 8 Закона о декларировании места жительства) и фактически проживает по этому адресу, у него есть право обратиться с заявлением в социальную службу того самоуправления, где человек фактически проживает. Социальная служба самоуправления должна оценить ситуацию и

решить о принятии наиболее выгодного для лица решении (переслать заявление в соответствии с декларированным местом жительства или решить о предоставлении услуги ассистента). В ситуации, когда принимается решение предоставить услугу ассистента, до предоставления услуги, а также во время получения услуги социальная служба самоуправления должна удостовериться, что лицо с инвалидностью за соответствующий период не получило услугу ассистента и в другом самоуправлении.

Социальная служба самоуправления в течение месяца со времени получения заявления и дополнительных документов совершает следующие действия:

- рассматривает заявление и дополнительные документы, проверяя подлинность поданной информации;
- запрашивает дополнительную информацию от других учреждений, если это необходимо (например, запрашивает информацию из Государственного агенства социального страхования, если лицо с I группой инвалидности по зрению получает пособие за услугу ассистента);
- оценивает нужды, мобильность и общественную активность получателя услуг ассистента, оценивает участие лица в мероприятиях в соответствии с установленными в 1 приложении к правилам КМ № 942 критериями (в т.ч., использование услуги в соответствии с “конкретной целью”, если услугу запрашивает лицо с I группой инвалидности, которое получает пособие по уходу);
- если необходимо, подготавливает индивидуальный план социальной реабилитации;
- принимает решение об отказе предоставить услугу или о назначении услуги, устанавливая:

    - объем услуги ассистента (в часах в неделю);
    - продолжительность услуги ассистента (одноразовую, на один месяц, несколько месяцев, до конца очередного года или один год);

- в течение десяти дней с момента принятия решения информирует запрашивающего услугу ассистента о принятии упомянутого решения;
- заключает трехсторонний договор с запрашивающим услугу ассистента и оказывающим услугу ассистента об обеспечении услуги ассистента конкретному лицу, указывая в договоре объем услуг, продолжительность и порядок оказания, права, обязанности, ответственность заключивших договор, порядок расчетов и другие существенные вопросы, связанные с предоставлением услуги (пункт 14 правил КМ № 942);
- контролирует выполнение обязательств заключенного между запрашивающим и оказывающим услугу ассистента договора, качество предоставляемой услуги ассистента и соответствие объема заключенному договору;
- оценивает вид правовых отношений с выбранным претендентом на должность ассистента (заключать трудовой или производственный договор, установить доплату имеющимся работникам за выполнение дополнительных обязанностей);
- производит расчет за выполнение предоставленной услуги, чтобы обеспечить оплату за оказание услуги ассистента;
- если социальная служба самоуправления для обеспечения услуги ассистента привлекло юридическое лицо, то договор об обеспечении услугой ассистента социальная служба самоуправления заключает с этим юридическим лицом.

Если обязанности ассистента выполняет подросток (в понимании Закона о труде), то социальная служба самоуправления платит вознаграждение ассистенту в соответствии с установленной на соответствующий год почасовой тарифной ставкой для подростков (в 2015 году – 2.477 евро). В этом случае социальная служба самоуправления подает в Министерство благосостояния дополненный обзор о результативных показателях в обеспечении услуги ассистента (приложение 3 к правилам КМ № 942), где информация об ассистенте дополнена группой лиц в возрасте о 15 до 18 лет. Трудоустраивая подростка, нужно иметь в виду Законом о труде, правилами Кабинета министров № 206 от 28 мая 2002 года “Правила о работах, на которых запрещено занимать подростков и исключения, когда занятость на данных работах разрешена в связи с профессиональным обучением подростка”, а также другими нормативными актами установленные нормы.

Права социальной службы самоуправления:

- в случае необходимости (большое расстояние, плохое сообщение, другие объективные причины) увеличить установленное приложением 1 к правилам КМ № 942 максимальное количество часов, обосновывая это и не превышая установленное максимальное количество часов услуги - 40 часов в неделю;
- уменьшить объем услуг ассистента в зависимости от вида использованного технического вспомогательного средства.

Самоуправление вправе повысить вознаграждение лицу, предоставляющему услугу ассистента, финансируя разницу в оплате труда ассистента и разницу государственных обязательных платежей социального страхования из бюджета самоуправления.

- Финансовые средства, предусмотренные для покрытия административных расходов, социальная служба самоуправления направляет:
- на возмещение расходов работников, которые вовлечены в обеспечение услуги ассистента;
- оборудование рабочих мест работников;
- расходы на аренду помещений и хозяйственную деятельность, коммунальные платежи;
- приобретение товаров для офисов и канцелярских товаров (в т.ч. офисной техники и оборудования);
- транспортные расходы, которые связаны с выполнением договора и контролем качества услуги ассистента;
- другие нужды, которые связаны с администрированием услуги ассистента в самоуправлении.

Чтобы обеспечить прозрачность финансовых средств, министерство рекомендует социальным службам самоуправлений подготовить планируемую смету расходов на год для расходов на администрирование услуги ассистента.

Ограничения по оказанию услуги ассистента

В соответствии с 3 пунктом первой части 12 статьи Закона об инвалидности, а также 18 пунктом правил КМ № 942, **услугу ассистента не предоставляют лицам, находящийся в учреждениях доильного социального ухода и социальной реабилитации, стационарных лечебных учреждениях или местах заключения.**

- **Ограничения в получении услуг ассистента лицами, находящихся в учреждениях длительного социального ухода и социальной реабилитации**

  Услуга ассистента предусмотрена для того, чтобы помочь лицу с инвалидностью осуществлять деятельность за пределами жилища, и целью этой услуги является поддержка возможности лица жить самостоятельной жизнью, чтобы ему не нужно было получать услугу институционального ухода.

  Услугу ассистента в самоуправлении не предусмотрено использовать для контакта лица с инвалидностью с родственниками или опекунами, взявшимися представлять личные или имущественные интересы лица.

  Правила КМ № 942 не предусматривают предоставление услуги ассистента лицам, которые получают услугу в учреждениях длительного социального ухода и социальной реабилитации. Нужно иметь в виду, что в соответствии с Законом о социальных услугах и социальной помощи уход за лицом в учреждениях длительного социального ухода и социальной реабилитации предусмотрен только в тех случаях, когда лицо из-за возраста или по состоянию здоровья не может за собой ухаживать. В соответствии с сущностью услуги долгосрочного социального ухода и социальной реабилитации это учреждение обязуется обеспечить лицу уход и социальную реабилитацию, то есть, поддерживать меры по реинтеграции лица в общество, если это возможно по состоянию здоровья человека. В рамках этих мероприятий клиенты обеспечиваются также лицами поддержки, которые предоставляют услуги сопровождения или ассистировали.

Ограничение на получение услуги ассистента лицами, находящимися в стационарных лечебных учреждениях

- Лицам с инвалидностью и социальным службам самоуправлений нужно иметь в виду, что в стационарных лечебных учреждениях могут быть также **амбулаторное отделение или дневной стационар**, которые предоставляют амбулаторные медицинские услуги. В связи с этим, если лицо с инвалидностью получает медицинские услуги в упомянутых структурных единицах лечебных учреждений, оно имеет право на получение услуги ассистента.
- Лечебными учреждениями считаются и учреждения медицинской реабилитации (например, Национальный реабилитационный центр “Вайвари”), так как в соответствии с Законом о врачевании врачевание - это профессиональная и индивидуальная профилактика болезней, диагностика и лечение, медицинаская реабилитация и уход за пациентами.
- Любое учреждение медицинской реабилитации должно обеспечить доступность лечебных услуг, в т.ч., доступность получения процедур всеми людьми с инвалидностью, которым оно приняло. Поэтому для этой цели не предоставляют услугу ассистента. Все же услугу ассистента можно предоставить, чтобы помочь человеку с инвалидностью добраться от жилища до реабилитационного учреждения и обратно.

Ограничение объема услуги для лиц, получающих пособие для инвалидов, которым необходим уход

- Лица, получающие государственное пособие для инвалидов, которым необходим уход, или пособие по уходу за ребенком -инвалидом (далее - пособие по уходу за инвалидом) **одновременно могут получать** и услугу ассистента.
- На лиц с I группой инвалидности, которые получают пособие по уходу за инвалидом, относится подпункт 11.2 правил КМ № 942: „лицам с I группой инвалидности, которые получают пособие для инвалида, которому необходим уход, можно предоставить услугу ассистента для определенной цели и обеспечить доставку на место работы, место учебы, центр дневного ухода и обратно". Упомянутая норма налагает обязательство на людей с I группой инвалидности, получающих пособие по уходу за инвалидом, подать заявление в социальную службу самоуправления, указав конкретные потребности или цели, куда человек желает попасть. В свою очередь ассистент лица с инвалидностью подавая отчет об оказании услуги ассистента, обязан документально удостоверить факт оказания услуги.
- Одновременно **применение** подпункта 11.2 правил КМ № 942 **ограничивает получение услуги ассистента для таких активностей как выход на свежий воздух, прогулки в парке и др. мероприятий, которые оцениваются как уход и присмотр за указанным лицом.**Следует отметить, что услуга ассистента предусмотрена для того, чтобы лицо с очень тяжелой или тяжелой инвалидностью могло бы включиться в активную социальную жизнь и рынок труда. В свою очередь одним из условий получения пособия по уходу, является необходимость в особой помощи, наблюдении или уходе в течении всех 24 часов. В связи с этим, социальная служба самоуправления до предоставления услуги должна оценить для какой цели или потребности люди с I группой инвалидности, которые получают пособие по уходу за инвалидом, планируют использовать услуги ассистента в рамках получения нерегулярных мероприятий. После проведения оценки социальной службе самоуправления нужно определить, связаны ли конкретные активности с включением человека в общественную жизнь и рынок труда или связаны с присмотром и заботой за лицом, нуждающемся в особом уходе. Если человек с инвалидностью запрашивает услугу ассистента для нерегулярных активностей, связанных с интеграцией в обществе (например, участие в коллективах самодеятельности, посещение театра, концерта, покупки и т.п.), для этих мероприятий услуга ассистента предоставляется, и после предоставления услуги ассистенту это нужно документально подтвердить.
- Конкретные доказательства предоставления услуги для каждой индивидуальной ситуации должна установить социальная служба самоуправления принимая во внимание как право лица на частную жизнь, так и достоверность конкретного доказательства. Получателю услуги ассистента, ассистенту и специалисту социальной службы самоуправления нужно взаимно договориться о том, какие документы считаются достоверными и представляются в социальную службу. По данному вопросу сторонам рекомендуется прийти к соглашению в письменном виде в договоре о предоставлении услуги ассистента.

Другие ограничения на получение услуги ассистента

- **Совершеннолетним лицам с I группой инвалидности по зрению, которые получают установленное пунктом 2 части 1 статьи 12 Закона об инвалидности пособие за услугу ассистента**, не оплачивают услугу ассистента в самоуправлении в течение первых 10 часов, в которые ассистент обеспечен в рамках упомянутого пособия. Это означает, что в случае, если подсчитанный объем услуги составит 10 часов, то социальная служба не должна обеспечивать услугу ассистента в самоуправлении. При максимально возможном объеме услуги – 40 часов в неделю – услугу ассистента предоставляют до 30 часов.
- В ситуации, когда услугу ассистента предоставляют **ребенку с инвалидностью, который получает основное образование**, социальная служба самоуправления сначала оценивает возможность обеспечить услугу ассистента по сопровождению до ближайшего учебного заведения, которое отвечает функциональному состоянию и нуждам ребенка. Только тогда, когда констатировано, что посещение ближайших подходящих ребенку учреждений основного образования не отвечает наилучшим интересам ребенка или таким образом ограничиваются законные права ребенка, решается о назначении услуги ассистента до другого учебного заведения, приспособленность которого в конкретной ситуации обоснована. **Услуга ассистента не предоставляется и не оплачивается за оказание услуг ассистента в центре дневного ухода, в учреждении социальной реабилитации** или в другом учреждении, предоставляющем социальные услуги. Учреждениям, оказывающим социальные услуги, также как лечебным учреждениям, нужно обеспечить доступность своих услуг тем группам лиц, которым это учреждение взялось оказывать услуги. Услуга ассистента в самоуправлении предоставляется только для того, чтобы лицо с инвалидностью попало бы на место получения услуги и назад.
- **Услуга ассистента обеспечивается и оплачивается только на территории Латвии.** В связи с этим, если получатель услуги желает уехать за границу, услугу ассистента предоставят для того, чтобы добраться из жилища до аэропорта, автовокзала или вокзала и обратно.

Критерии определения объема услуги ассистента, их применение

Максимальный размер оплаченной из государственного бюджета услуги ассистента в самоуправлении не может превышать 40 часов в неделю. Услуга ассистента оплачивается в соответствии с величиной ее фактического использования - чем у человека больше активностей вне дома, тем объем услуг ассистента больше.

Критерии установления объема услуг ассистента

.	Мероприятие	Необходимое количество в часах (в целом не превышая 40 часов в неделю)
.	Работает на оплачиваемой работе	В соответствии со временем, которое необходимо, чтобы попасть на работу и обратно, но не более **15 часов в неделю**
.	Овладевает образованием в общем или профессиональном учебном заведении	В соответствии со временем которое необходимо, чтобы попасть в учебное

	или высшим образованием	заведение и назад, но не более **10 часов в неделю** (только в учебном году или во время сессии)
.	Лицам с I группой инвалидности по зрению и детям с инвалидностью, которым заключение о необходимости особого ухода выдано в связи с нарушениями зрения, овладевающим высшим образованием в высших учебных заведениях	В соответствии со временем, которое необходимо, чтобы попасть в учебное заведение и обратно и помочь освоить образовательную программу, но не более **40 часов в неделю** (только в учебном году или во время сессии)
.	Регулярно посещает центр дневного ухода, дневной центр или какое-либо учреждение социальной реабилитации	В соответствии со временем, которое необходимо, чтобы попасть в учреждение, предоставляющее социальные услуги и обратно, но не более **10 часов в неделю**
.	Регулярно (не реже чем два раза в неделю) занят в различных социальных мероприятиях (например, активная работа в обществе или объединении, активное занятие спортом, активное участие в коллективах самодеятельности, внешкольные мероприятия для детей)	В соответствии со временем, которое необходимо, чтобы попасть на место мероприятия из дома, места работы, образовательного учреждения и домой, но не более **10 часов в неделю.** + поддержка обеспечения мероприятия – фактическое время, но более чем **10 часов в неделю.**
.	Регулярно (не реже двух раз в неделю) получает лечебные услуги (в соответствии с направлением врача в лечебные учреждения), а также посещает семейного врача	В соответствии со временем, которое необходимо, чтобы попасть в лечебное учреждение и обратно и получить услугу, но не более **20 часов в неделю**
.	Нерегулярно участвует в различных мероприятиях, получает услуги (покупки, проведение свободного времени, участие в коллективах самодеятельности, посещение театров, концертов, спортивных матчей, других мероприятий и общественных мест)	Оценивает социальная служба самоуправления, учитывая расстояние от дома и длительность мероприятия, но не более **10 часов в неделю**
.	Разовые мероприятия (посещение врача, социальной службы, различных учреждений)	Оценивает социальная служба самоуправления, учитывая расстояние от дома, вид передвижения и используемого технического вспомогательного средства и необходимое для получения услуги время

Источник: Приложение 1 к правилам КМ № 942

Хотя правила КМ № 942 определяют критерии установления объема услуги ассистента, все же социальная служба самоуправления должна убедиться, что запрашиваемый лицом желаемый объем услуги соответствует его фактическим социальным активностям и возможностям получения услуги.

Если лицо с инвалидностью активно и занято во многих мероприятиях (например, регулярно посещает центр дневного ухода, работает, участвует в общественных мероприятиях, а ему также необходимо посещать различные учреждения или единовременные мероприятия), при определении объема услуги ассистента услугу можно предоставить для нескольких целей (мероприятий).

Оценивая участия лица с инвалидностью в мероприятиях и устанавливая объем услуги ассистента, социальная служба самоуправления учитывает установленные в индивидуальном плане реабилитации лица с инвалидностью, если у лица с инвалидностью подготовлен индивидуальный план реабилитации.

Социальной службе самоуправления при использовании права в случае необходимости увеличить предусмотренное для любого мероприятия количество часов (подпункт 11.3. правил КМ № 942) нужно иметь в виду, что запрашивающему услугу ассистента нужно обосновать соответствующую необходимость. В свою очередь социальной службе самоуправления обоснование клиента, соображения и аргументы социальной службы самоуправления нужно указать в решении о назначении услуги ассистента.

Пункт 12 правил КМ № 942 устанавливает, что **если лицо желает получать услугу ассистента повторно или оно поменяло место жительства, или произошли изменения в связи с предусмотренными приложением 1 данных правил мероприятиями** и поэтому ему необходимо изменить объем услуги ассистента, то запрашивающий услугу ассистента подает в социальную службу соответствующее заявление о назначении услуги ассистента в предусмотренном в таких случаях порядке. В случае, когда лицо желает получить услугу ассистента повторно, но в его ситуации ничего не изменилось, запрашивающему услугу ассистента не нужно подавать установленные пунктом 7 правил КМ № 942 подтверждающие документы. Упомянутый факт (соответствие ситуации указанному в ранее поданных подтверждающих документах) запрашивающий услугу ассистента удостоверяет письменно в своем заявлении.

Длительность услуги ассистента

Объем услуги ассистента (в часах в неделю) и длительность услуги ассистента (единовременная, на один месяц, несколько месяцев, до конца очередного года или один год) социальной службе самоуправления нужно указывать не только в решении о предоставлении услуги ассистента, но и в договоре об обеспечении услуги ассистента. **Чтобы во время заключения договора об объеме и длительности услуги не возникали разногласия, социальной службе самоуправления нужно постараться договориться с запрашивающим услугу ассистента об оптимальном объеме и длительности услуги до принятия решения о назначении услуги.** Устанавливая длительность услуги ассистента, социальной службе самоуправления нужно договориться с запрашивающим услугу ассистента об оптимальной, если это возможно, реально предполагаемой длительности услуги. Если в день запроса услуги не известны все виды деятельности, которые могли бы быть использованы, и существует возможность того, что объем услуги может увеличиться, социальная служба самоуправления **может принять решение о максимальном количестве часов услуги, предусмотренного для данного мероприятия**. После подачи отчетов и удостоверяющих документов социальная служба самоуправления **оплачивает только реально оказанные** (доказываемые) услуги ассистента.

Устанавливая длительность услуги ассистента, социальной службе самоуправления при планировании расхода финансовых средств нужно учитывать и практические соображения.

- Целесообразно оценить возможность назначения услуги до конца текущего года, так как предусматриваемые на услугу средства госбюджета планируются на календарный год.
- Нужно оценить объективные нужды (использовать услугу) получателя услуги ассистента и возможности ее использования.
- Следует оценить административные ресурсы социальной службы (учитывая прогнозы о повторном рассмотрении заявления клиента).
- Устанавливая длительность услуги ассистента, в решении социальной службы самоуправления желательно привести аргументы, являющиеся основанием соответствующего выбора (например, указанный в заявлении клиента срок, учебный год, срок договора, срок годности документа и т.п.).

Принимая решение о длительности услуги ассистента, а также заключая договор с ассистентом и запрашивающим услугу ассистента, социальная служба самоуправления должна иметь в виду, что VDEĀVK заключение о необходимости услуги ассистента выдает как на неопределенный, так и на определенный срок. Чтобы не допуситить риска, что услугу ассистента получает клиент, не отвечающий критериям получения услуги асистента, решение о назначении услуги нужно принимать и договор об оказании услуг ассистента заключать на срок, не превышающий установленное в заключении VDEĀVK время

Использование услуги ассистента для нерегулярных и разовых мероприятий

Услугу ассистента до 10 часов в неделю для нерегулярных мероприятий (пункт 7 приложения 1 правил КМ № 942), **в т.ч., проведения свободного времени**, можно запросить без указания обоснования, и оказанные услуги ассистента **не нужно документально удостоверять**. Это означает, что за это время не нужно подавать никакие справки или обосновывающие документы. Исключением является предоставление услуги лицам с I группой инвалидности, получающим пособие по уходу за инвалидом, которым услугу предоставляют в соответствии с подпунктом 11.2 правил КМ № 942. (более детальное объяснение доступно в разделе Ограничение в объеме услуги для лица, которое получает пособие для инвалида, которому необходим уход)

Использование услуги ассистента для разовых мероприятий (мероприятие 8 приложения 1 правил КМ № 942) в отличие от нерегулярных мероприятий (проведение свободного времени), необходимо документально подтверждать. Разовые мероприятия проходят в известные дни и легко доказываются удостоверяющими документами (билетами, талонами к врачу, чеками о взносе пациента и др.,). Для такой активности не установлено максимальное ограничение объема услуги, однако вместе со всеми другими мероприятиями этот объем не может превышать 40 часов в неделю. Объем услуги для этого мероприятия оценивает и индивидуально устанавливает социальная служба самоуправления. Конкретный объем услуги социальной службе самоуправления (количество часов в неделю) нужно указать в решении о назначении услуги ассистента и в договоре об оказании услуги ассистента.

Оценивая, относить ли активность лица с инвалидностью к разовому мероприятию (пункт 8 приложения 1 правил КМ № 942) или нерегулярному участию в различных мероприятиях (пункт 7 приложения 1 правил КМ № 942), нужно учитывать, что нерегулярные активности относятся к активностям лица в свободное время, его личному выбору и развлечениям. В свою очередь разовые мероприятия - это заранее запланированные или неотложные мероприятия, которые главным образом предназначены для посещений различных учреждений (специалистов).

Такие мероприятия, как посещения врачей (реже одного раза в неделю), центров медицинской реабилитации, различных специалистов и учреждений (в т.ч. банков) относятся к разовым мероприятиям (пункт 8 приложения 1 правил КМ № 942). Различные семинары или конференции рассматриваются как разовые мероприятия и относятся к пункту 8 приложения 1 правил КМ № 942.

Нерегулярным участием в мероприятиях и получением услуг (пункт 7 приложения 1 правил КМ № 942) считается получение различных консультаций и услуг личного характера (в т.ч. доставка домашнего животного в ветеринарную клинику, посещение парикмахера и др.), мероприятия по проведению свободного времени или приобретение товаров.

- **Услуга ассистента в самоуправлении и услуга ассистента в учебном заведении**

Лицо с инвалидностью, которое учится в общем или профессиональном учебном заведении, во время учебного года одновременно с услугой ассистента в самоуправлении может получить услугу ассистента в учебном заведении. Учебное заведение заключает договор с ассистентом и лицом с инвалидностью (или его законным представителем). При предоставлении услуги ассистента в самоуправлении, объем услуги ассистента в учебном заведении не учитывается.

Услугу ассистента от самоуправления, если человек использует услугу ассистента в учебном заведении, можно использовать для того, чтобы добраться до учебного заведения и обратно. Следует принять во внимание, что вопросы, связанные с услугой ассистента в учебном заведении, находятся вне компетенции самоуправления. Услуги ассистента в процессе образования обеспечивает Министерство образования и науки в соответствии с правилами Кабинета министров № 695 „Порядок предоставления и финансирования услуги ассистента в учебном заведении".

Услуга ассистента в учебном заведении сейчас не обеспечивается лицам, которые учатся в вузах. Вместе с тем лицам с I группой инвалидности по зрению и детям с инвалидностью, получившим заключение о необходимости особого ухода в связи с нарушениями зрения, услуга ассистента в самоуправлении предусматривает не только сопровождение в учебное заведение и обратно, но и помощь в освоении образовательной программы.

- **Оказание услуги ассистента в неординарных ситуациях, поддержка во время мероприятия и ожидания**
    - В ситуациях, когда ассистенту приходится ждать лицо с инвалидностью во время получения услуги реабилитации (пункт 4 приложения 1 правил КМ № 942) у врача

или какого-нибудь другого конкретного специалиста (пункт 8 приложения 1 правил КМ № 942), ожидание до одного часа включается в объем услуги ассистента (за исключением случаев, когда в учреждениях имеется персонал, профессиональной обязанностью которого является оказание помощи лицам с ограничениями в передвижении). Если в упомянутых случаях ожидание ассистента превышает один час, социальная служба самоуправления оценивает вопрос об оплате индивидуально, принимая во внимание конкретную ситуацию и опираясь на соображения целесообразности, и указывает в решении свои доводы и обоснования.

- В ситуациях, когда получателю услуги ассистента необходима его поддержка во время получения медицинской услуги, число оплачиваемых часов зависит от применяемого критерия определения объема услуги ассистента. Если применяется пункт 6 приложения 1 правил КМ № 942 „Регулярно (не менее раза в неделю) получает медицинские услуги (в соответствии с направлениями врачей в лечебные учреждения), а также посещает семейного врача", поддержка ассистента в обеспечении медицинской услуги вместе со временем сопровождения в лечебное заведение и обратно, не должно превышать 20 часов в неделю. Если применяют пункт
- 8 приложения 1 правил КМ № 942 „Разовые мероприятия (посещение врача, социальной службы, различных учреждений)", поддержка ассистента в обеспечении медицинской услуги вместе со временем сопровождения в лечебное учреждение и обратно в сумме с количеством часов, затраченным на другие мероприятия, не должна превышать 40 часов в неделю. В этом случае требуемое количество часов человеку, запрашивающему услугу ассистента, следует обосновать.
- Вопрос об определении объема услуги и оплате ассистента в случаях, когда один ассистент оказывает услугу нескольким лицам с инвалидностью, социальная служба самоуправления оценивает обращая особенное внимание на возможный риск двойного финансирования. Например, в ситуации, когда ассистент сопровождает одновременно нескольких детей (братьев, сестер) в школу и получает ассистентское вознаграждение за оказание услуги нескольким детям, нет оснований считать эту услугу дважды или многократно. В данной ситуации следует принимать во внимание, приходят ли дети в учебное заведение вместе и предусмотренное на оказание услуги время (из дома до школы и обратно) такое же, что и затраченное на услугу одному ребенку (ассистент не ездит несколько раз в школу и обратно). В подобных ситуациях ассистенту оплачивают время исполнения его обязанностей на конкретном маршруте, а не число ассистируемых лиц.
- В случаях, когда получателю услуги ассистента требуется какая-нибудь особая поддержка (например, помощь, чтобы войти в бассейн, посетить туалет, помощь в магазине, мелкие дорожные услуги, помощь при ходьбе по лестнице, вставании и др.), это следует обговаривать в договоре об обеспечении услуги ассистента. Социальной службе самоуправления следует оценить функциональные возможности и нужды получателя услуги ассистента и учитывать результаты оценки при заключении упомянутого договора. Социальной службе самоуправления следует также иметь в виду возможности ассистента выполнять обязанности, предусмотренные договором.

- Если получателю услуги ассистента необходима поддержка на мероприятии, посещение которого требует от предоставляющего услуги ассистента дополнительных расходов (например, билет на концерт, театральное представление, спортивное состязание), о приобретении билета (входной оплате) получатель услуги ассистента или его законный представитель и ассистент в каждом конкретном случае договариваются между собой. Нет оснований оплачивать эти расходы из государственного бюджета.

- **Заключение договора между социальной службой самоуправления, запрашивающим услуги ассистента и ассистентом**

Социальная служба самоуправления заключает договор предприятия с ассистентом:

- С человеком, который не является субъектом хозяйственной деятельности. Социальная служба регистрирует ассистента в Службе госдоходов также как работника. Социальная служба обязана платить налоги так же, как в случае заключения трудового договора. То есть из предусмотренных государственным бюджетом средств на оплату ассистента социальная служба производит платежи социального страхования, как с доходов от оплачиваемого труда (в том числе, обязательные платежи государственного социального страхования работотодателя) и удерживает подоходный налог с населения. В свою очередь, человеку, выполняющему обязанности ассистента, самому не нужно производить уплату налогов.

- С субъектом хозяйственной деятельности. Министерство благосостояния выплачивает социальной службе самоуправления вознаграждение ассистенту, которое не может быть меньше установленной в государстве на очередной год минимальной почасовой тарифной ставки в рамках нормального рабочего времени (2,166 евро в час в 2015 году). Самозанятый сам ответственен как за уплату подоходного налога, так и обязательных платежей государственного социального страхования.

Социальная служба не вправе требовать, чтобы ассистент обязательно выбрал первый или второй вид договора.

Для получения консультаций по вопросам уплаты налогов и заполнения отчетов в связи с деятельностью самозанятого лица нужно обращаться в Службу госдоходов.

Самоуправление может также заключить с ассистентом и трудовой договор. В случае заключения трудового договора самоуправление устанавливает с ассистентом правовые отношения, соблюдая нормы Закона о труде.

Ситуации, когда предоставляющий услуги ассистента или получатель услуги ассистента по каким-то причинам (например, болезнь, семейные обстоятельства и др.) не могут исполнить свои обязательства, следует оговорить в договоре между социальной службой, предоставляющим и получающим услуги ассистента.

Социальная служба самоуправления вправе включить условия об ограничениях оплаты труда ассистенту, если тот без объективного обоснования не выполнил договорные обязательства.

Оплата использования транспорта

- Из средств государственного бюджета есть возможность оплачивать и транспортные расходы ассистентов, сопровождающих лиц с инвалидностью. Тем не менее, самоуправления должны критически оценивать возможность компенсации расходов на транспорт, ибо в первую очередь финансирование следует направить на оплату услуги, а не транспорта.
- Оценивая возможность оплачивать транспортные расходы ассистента в рамках оказания им услуги, существенно не допустить риска двойного финансирования в обеспечении оплаты транспорта. Оценивая возможность оплаты транспортных расходов, социальным службам самоуправлений надо иметь в виду уже в государстве имеющую систему скидок на транспортные расходы (бесплатный проезд в общественном транспорте для детей с функциональными расстройствами и сопровождающих их лиц, лиц с I группой инвалидности и сопровождающих их лиц, лиц со II группой инвалидности, пособие для компенсации транспортных расходов (79,68 евро за каждые полные шесть месяцев) и систему пособий, имеющихся в самих самоуправлениях. Таким образом, чтобы обеспечить эффективное использование предусмотренных для выполнения услуг ассистентов средств государственного бюджета, для оплаты расходов на транспорт **в первую очередь оценивается возможность использования других мероприятий поддержки со стороны государства или самоуправлений**, однако в ситуациях, когда такое по объективным причинам невозможно, лицо с инвалидностью и ассистент в соответствии с пунктом 22.3 правил КМ № 942 имеют право получить соответствующее возмещение транспортных расходов.
- Транспортные расходы ассистента от дома до места оказания услуги ассистента не оплачиваются.

Оплата транспортных расходов при использовании общественного транспорта

- Лицам с I или II группой инвалидности, детям с инвалидностью до возраста 18 лет и лицам, которые сопровождают лиц с I группой инвалидности, а также детей с инвалидностью до возраста 18 лет, установлено право за счет средств государственного бюджета на территории Латвийской Республики бесплатно использовать все виды общественного транспорта, за исключением услуг такси, авиа-транспорта и пассажирских перевозок на внутренних водных путях. Таким образом, расходы на использование **общественного транспорта можно оплатить лицам, которые сопровождают инвалидов II группы.**
- В государстве не определен единый максимальный размер расходов за использование общественного транспорта на ассистентские услуги, так как цена месячных билетов и возможности их приобретения в различных регионах Латвии существенно различаются. Однако для того, чтобы обеспечить равноправные возможности всем получателям услуг ассистентов получить данную услугу, а также,

чтобы обеспечить рациональный расход средств государственного бюджета, упомянутый вопрос в социальной службе каждого самоуправления нужно регламентировать индивидуально. Определяя максимальный размер расходов на общественный транспорт на одного клиента в месяц, надо учитывать особенности инфраструктуры соответствующего города или края, доступность общественного транспорта, расстояния от места жительства конкретного лица до места получения услуги (медицинское учреждение, социальная служба, учебное заведение, дневной центр и т.п.), востребованность услуг ассистентов, а также нужды клиентов. Например, если ассистент обслуживает многих клиентов и в качестве ассистента работает очень интенсивно, то для такого ассистента может быть необходим месячный билет. А ассистенту, который сопровождает одного клиента пару раз в месяц к врачу или еще куда-нибудь, месячный билет не нужен, ему оплачивают реально совершенные поездки. Для определения объема услуг ассистента или принятия решения по предоставлению услуги социальная служба должна указать соображения или обоснования, на основании которых ассистенту оплачивается конкретный вид билетов.

Оплата транспортных расходов при использовании личного автотранспорта

Личный автотранспорт ассистента для обеспечения услуги можно использовать только в случае, если:

- по состоянию здоровья лицо с инвалидностью I или II группы или ребенок с инвалидностью не могут использовать общественный транспорт;
- в конкретном месте проживания услуги общественного транспорта недоступны или доступны в ограниченном размере (рейсы совершаются только в определенные дни недели, время мероприятий и рейсов между собой не согласуются и т. п.).

Обязанностью социальной службы самоуправления является оценка в индивидуальном порядке каждой просьбы на использование личного транспорта, а также оценка альтернативных вариантов и обоснованности поездки. Социальной службе самоуправления при оценке необходимости оплаты расходов за использование личного транспорта надо учитывать общий объем запросов на услугу ассистента и доступные финансовые средства для обеспечении услуги ассистента.

Расходы, которые появились при использовании личного транспорта для обеспечении услуги ассистента, оплачиваются в соответствии с ценами на билеты в общественном транспорте или, если на соответствующем участке дороги общественный транспорт не курсирует, руководствуясь указанным в Справочнике о среднем потреблении горючего и выделении CO2 данным по потреблению горючего (доступен на домашней странице Дирекции безопасности дорожного движения www.csdd.lv).

При определении расстояния социальной службе самоуправления желательно руководствоваться информацией по расстояниям, доступной в Интернете (например, www.google.lv/maps, www.karte.zl.lv, www.1188.lv/karte, www.uzkartes.lv и др.). В этом случае время предоставлении услуги ассистента, которое необходимо для того,

чтобы добраться до школы, работы и др. оценивается по средней разрешенной скорости автомобиля на данном отрезке дороги.

Чтобы компенсировать расходы на личный автотранспорт, владельцу автомобиля или тому лицу, которое использует его по договору, надо договориться с социальной службой самоуправления об использовании транспорта и предоставить чеки за приобретение горючего.

Окончание предоставления услуги ассистента

Предоставление услуги ассистента прекращается, если:

- запросивший услуги ассистента подает в социальную службу заявление об отказе от услуги ассистента;
- получатель услуги ассистента сменил место жительства, перебравшись в другое самоуправление;
- закончился срок действия заключения ГВЭЗТ;
- социальная служба или Министерство благосостояния констатировали, что получатель услуги ассистента не соответствует критериям, которые устанавливают необходимость получения услуги ассистента;
- закончился установленный решением о назначении услуги ассистента срок предоставления услуги и по отношению к нему новое решение не принято.

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Социальная реабилитация

Социальная реабилитация означает восстановление или улучшение социальных возможностей лица, чтобы вернуть человека в общественную и трудовую жизнь, восстановив или обучив тем навыкам, которые были утеряны из-за разных обстоятельств.

Государство обеспечивает следующие услуги социальной реабилитации:

- детям, пострадавшим от насилия;
- детям и совершеннолетним лицам, у которых образовалась зависимость от наркотических, токсических веществ или другого вида психотропных средств;
- жертвам торговли людьми;
- лицам с функциональными нарушениями;
- политически репрессированным;
- участникам ликвидации последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции (ЧАЭС) и пострадавшим в результате аварии на ЧАЭС.

Лицам с функциональными расстройствами, политически репрессированным лицам и участникам ликвидации последствий аварии на ЧАЭС и пострадавшим в результате аварии на ЧАЭС государство обеспечивает курс социальной реабилитации продолжительностью в 21 день. Это комплекс мероприятий, помогающий научиться жить с функциональными расстройствами, включиться в общественную жизнь и др. Он

включает разработку плана социальной реабилитации, просвещение в вопросах приспособления среды и технических вспомогательных средств, чтобы улучшить мобильность и навыки самостоятельной жизни. Эти услуги оказывает **Центр социальной интеграции**. Для получения услуги нужно подать заявление в социальную службу своего самоуправления.

Профессиональная реабилитация

Чтобы лица с инвалидностью могли бы освоить новую профессию или усовершенствовать свои профессиональные знания и умения, государство предлагает услуги профессиональной реабилитации.

Профессиональную реабилитацию обеспечивает колледж Государственного агентства социальной интеграции Министерства благосостояния и Юрмальская профессиональная средняя школа.

Профессиональная реабилитация включает следующие действия:

- Установление профессиональной пригодности
- Освоение профессиональной квалификации
- Индивидуальная социальная реабилитация
- Оказание поддержки для устройства на работу после получения профессиональной квалификации.

Необходимые документы:

- Справка об инвалидности, выданная Государственной врачебной комиссией экспертизы здоровья и трудоспособности (ВТЭК) с указанием о необходимости услуги;
- Лицу с прогнозируемой инвалидностью - копия реабилитационного плана, выданного лечащим врачом;
- Лицу с инвалидностью - копия индивидуального реабилитационного плана разработанного социальной службой самоуправления;
- Заключение семейного врача о состоянии здоровья лица, которое выдано не менее чем за месяц до подачи заключения в ГАСИ;
- Копии документов, которые удостоверяют ранее полученное образование и квалификацию (предъявив оригинал);
- Документ, удостоверяющий личность;
- Удостоверение инвалида.

Обучение, процедуры улучшения здоровья, проживание в служебной гостинице и питание лицам с инвалидностью в учебных заведениях ГАСИ бесплатно.

До начала учебы каждому претенденту устанавливается профессиональная пригодность - какая профессия соответствует состоянию здоровья, знаниям, возможностям и умениям.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Технические вспомогательные средства за счет госбюджета имеют право получить лица с длительными или непроходящими нарушениями функций организма или анатомическими дефектами, если они получили заключение лечащего лица о необходимости технического вспомогательного средства: инвалиды 1, 2 и 3 групп, дети-инвалиды в возрасте до 18 лет, дети, которым техническое вспомогательное средство необходимо, чтобы уменьшить или устранить функциональную недостаточность, совершеннолетние лица, которым техническое вспомогательное средство необходимо, чтобы уменьшить или устранить функциональную недостаточность, и лица с анатомическими дефектами - протез или ортопедическую обувь. Порядок получения лицами технических вспомогательных средств и правила оборота технических вспомогательных средств, а также список финансируемых из госбюджета технических вспомогательных средств регламентирует Кабинет Министров.

ПРАВИЛА ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ

В соответствие с правилами кабинета министров номер 1474 „Правила о технических вспомогательных средствах”:

Подаваемые документы:

Для регистрации на получение технического средства надо подать в один из центров или отослать по почте:

1. Письменное заявление, в котором указывается имя, фамилия, персональный код, адрес, номер контактного телефона, электронная почта, необходимое техническое средство и цель его использования. Если техническое средство необходимо для ребенка в возрасте до 18 лет или персона, признанная недееспособной, то заявление пишет законный представитель этой персоны. Дополнительно он указывает и свои персональные данные и присоединяет копию документа подтверждающего право представительства (свидетельство о рождение, доверенность). Если известно, что техническое средство будет получать другая персона, то в заявление надо указать имя, фамилию и персональный код этого человека (исключая технические средства, которые перечислены в правилах кабинета министров номер 1474 “Правила о технических вспомогательных средствах” в 11 пункте и индивидуально изготовляемые технические вспомогательные средства).
2. Заключение лечащего врача (соответствующий 89 приложению указанию кабинета министров номер 265, изданного 4 апреля 2008 года „Порядок медицинской документации делопроизводства в лечебных заведениях”), подтверждающий наличие функциональных нарушений, их вид, степень тяжести и необходимость технического средства.

Если клиент претендует на получение технического средства вне очереди, дополнительно к вышеуказанным документам надо присоединить:

- Копию (эпикриз) амбулаторной или стационарной медицинской карты, соответствующей порядку медицинской документации делопроизводства в лечебных заведениях, которая выдана **не позже 6 месяцев** перед подачей документов в Технический вспомогательный центр, персоне с первоначальным функциональным нарушением;
- Индивидуальный реабилитационный план персоне с прогнозируемой инвалидностью;
- Справку с места работы или учебного заведения, которая подтверждает, что клиент работает или учится., и техническое средство необходимо для образования или работы;

- Налогоплательщик регистрационного номера и фирмы коммерсанта персонам, которые выполняют индивидуальную работу, если техническое средство необходимо для выполнения хозяйственных работ;

Выдача технических средств

Выдача технических средств за государственные средства происходит в порядке очереди. О подходе очереди каждый клиент информируется письменно. В письме указывается место получения технического средства.

Если клиент не может явиться лично для получения технического средства, то работник центра может его выдать во время платного домашнего визита.

Одноразовый пациентский взнос:

- 1 лат для детей;
- 5 лат для персон старше 18 лет.

От одноразового пациентского взноса, предоставив соответствующую справку, освобождены:

- Неимущие персоны;
- Персона, находящая в институциях длительного социального обслуживания и социальной реабилитации;
- Персона, у которой место жительства зарегистрировано в стационарном лечебном заведение;
- Персона, которая находится в местах лишения свободы.

Платная аренда технических средств

Для заключения договора об аренде технического средства, персоне необходимо предьявить документ подтверждающий личность. Предьявив пенсионное или инвалидное удостоверение скидка 50 %.

Гарантийный ремонт (для технических вспомогательных средств, отданных в имущество или заимствование)

На гарантийный ремонт техническое вспомогательное средство надо сдать со всем к нему относящееся дополнительное оборудование и упаковкой (если такая была на момент получения).

Гарантия не распространяется

- на обычный износ;
- на повреждения, которые появились из-за внешнего механического повреждения и не относящиеся к дефектам, которая появилась по вине производителя;
- на повреждения, которые появились в случае использования технического средства, не принимая во внимание руководства по использованию или используя техническое средство не по назначению, также не соблюдая инструкций по уходу за техническим средством.

По истечению гарантийного срока бесплатный ремонт и обслуживание технического средства проводится только для технических средств, которые были заимствованы.

Электрические коляски с вождением рукой – замена аккумуляторов не входит в гарантийный ремонт и после гарантийного ремонта.
Внимание: мастер ремонта технических средств принимает в Риге, на ул. Вентспилс 53, по вторникам и четвергам.
На обслуживание и ремонт (в том числе и гарантийный ремонт) не принимаются грязные технические средства (грязь, мусор и другие грязи на внешних поверхностях, в карманах).

ИНСТИТУТЫ И ОРГАНИЗАЦИИ

Министерство благосостояния

Министерство благосостояния является ведущей государственной институцией в области труда, социальной защиты, защиты прав детей и семьи, а также равных возможностей лиц с инвалидностью, как и в сфере гендерного равноправия.

Контактная информация:
http://www.lm.gov.lv
тел. 67021600
е-почта: lm@lm.gov.lv
Ул. Сколас 28, Рига, LV-1331

Государственная инспекция труда (ГИТ) осуществляет государственную политику в сфере трудовых прав охраны труда. ГИТ контролирует соблюдение трудовых прав и соблюдение требований охраны труда на рабочем месте, а также осуществляет расследование произошедших на производстве несчастных случаев. Государственная инспекция труда (ГИТ) является прямым органом управления, который находится в подчинении министра благосостояния. Правовой статус, функции, задачи и порядок деятельности ГИТ определяется в Законе Государственная инспекция труда, принятой 19 июня 2008 года ГИТ является единственным государственным учреждением, который осуществляет реализацию политики в области охраны труда юридического отношения и безопасность и гигиена труда.

Контактная информация:
http://www.vdi.gov.lv
Информационный тел.: 8008004
Телефон доверия.: 7312176
е-почта: vdi@vdi.gov.lv
Ул. Кр. Валдемара 38, Рига, LV-1010

Государственное агенство занятости (ГАЗ) осуществляет политику снижения безработицы и поддержку бвзработных, ищущих работу и лиц, подверженных риску безработицы. ГАЗ организует профессиональное обучение, переквалификацию и повышение квалификации, мотивационные мероприятия по повышению конкурентоспособности, регистрирует вакансии и др.

Государственное агентство занятости является государственной администрации учреждения под надзором Министерства благосостояния, который реализует государственную политику, чтобы уменьшить безработицу и количество безработных, программы поддержки для лиц, ищущих работу и лиц, находящихся под риском безработицы. Структура управления оказываемых услуг Агентства формируется отделом, 28 филиалов и 3 центров обслуживания клиентов в Латвии

Контактная информация:
http://www.nva.gov.lv
е-почта: nva@nva.gov.lv
Ул. Кр. Валдемара 38, Рига, LV-1010

Агентство государственного социального страхования – государственное учреждение, подчиняющееся Министерству благосостояния, реализует функции государственного управления по администрированию социального страхования и предоставлению социальных услуг.

задачи:

- администрировать бюджет социального страхования;
- регистрировать социально застрахованных лиц и взносы социального страхования этих лиц на их личных счетах;
- предоставлять населению услуги социального страхования и социальной помощи – назначать, начислять, пересчитывать и выплачивать пенсии, пособия и возмещения;
- предоставлять населению индивидуальные консультации об услугах социального страховании и социальной помощи;
- регулярно информировать общественность об актуальных вопросах социального страхования;
- обеспечивать доступность услуг каждому клиенту по возможности ближе к месту проживания.

Контактная информация:
http://www.vsaa.gov.lv
е-почта: vsaa@vsaa.gov.lv
Ул.Лачплеша 70а, Рига, LV-1011

Государственное агенство социальной интеграции (ГАСИ) является единственным учреждением социальной реабилитации в Латвии, где инвалиды могут получить среднее и профессиональное образование. ГАСИ оказывает также услуги социальной и медицинской реабилитации.

Создание Государственного агентства социальной интеграции (SIVA) началось в 1991 году с основания «Республиканского реабилитационного центра» (RRC), цель которого была обучение и переобучение персон с инвалидностью, обеспечивая помощь врача, социального педагога, психолога и медицинскую помощь, а также возможности препровождения свободного времени.

Основные функции

- Учет лиц нуждающихся в профессиональной реабилитации
- Оказание услуг профессиональной реабилитации инвалидам
- Реализация профессионального основного образования, профессионального, среднего профессионального образования, первого уровеня высшего профессионального образования (колледж), профессиональной подготовки и программы повышения квалификации по подготовке специалистов по профессиям, которые требуют мер социальной защиты для людей с ограниченными возможностями
- Учет лиц нуждающихся в социальной реабилитации
- Оказание услуг по социальной реабилитации, с использованием лечения

Контактная информация:
http://www.siva.gov.lv
Тел.: 67769890
е-почта: siva@siva.gov.lv
пр. Дубулту 71, Юрмала, LV-2015

Государственная врачебная комиссия экспертизы здоровья и трудоспособности

Государственная врачебная комиссия экспертизы здоровья и трудоспособности (ВТЭК) осуществляет экспертизу инвалидности, устанавливает инвалидность и потерю нетрудоспособности.

ВТЭК является учреждением прямого управления, находящимся в подчинении министра благосостояния. Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с правилами Кабинета министров от 26 апреля 2011 года № 315 «Положение о Государственной врачебной комиссии экспертизы здоровья и трудоспособности». Функция комиссии — экспертиза прогнозируемой инвалидности и инвалидности.

Контактная информация:
http://www.vdeavk.gov.lv
Информационный тел.: 67614885
е-почта: vdeavk@vdeavk.gov.lv
Ул. Вентспилс 53, Рига, LV-1002

Центр технических вспомогательных средств Вайвари

С 1 сентября 2009 г. Центр технических вспомогательных средств „Вайвари" (ЦТВСВ) принимает заявления жителей о получении технических вспомогательных средств и связанных с ними услугами. ЦТВСВ с 23 сентября 2009 г. обеспечивает выдачу технических вспомогательных средств. В центре начато также направление пациентов к производителям технических вспомогательных средств.

Центр технических вспомогательных средств „Вайвари" предоставляет возможность получить для бесплатного пользования или аренды необходимые для полноценной жизни технические вспомогательные средства, например, инвалидные коляски, протезы, трости, костыли и т.п..

Контактная информация:
http://www.nrcvaivari.lv
Информативный тел.: 67552350
Эл.почта: vtpc@nrc.lv
ул. Вентспилс 53, Рига, LV-1002,
ФИЛИАЛЫ: **Кулдига, ул.Елгавас 60, тел**: **63320727**
Резекне, ул. Ригас 1, тел: **64622273**

Литовская Республика

УСТАНОВЛЕНИЕ СТЕПЕНИ НЕДУГА (установление инвалидности детям)

С 1 июля 2005 степень нетрудоспособности у детей, а у лиц в возрасте с 18 лет до пенсионного возраста, степень трудоспособности устанавливает **Служба установления недуга и трудоспособности** при **Министерстве социальной защиты и труда.**

Уровень недуга – это установленная после комплексной оценки состояния здоровья лица степень утраты самостоятельности и возможностей развиваться в каждодневной деятельности. **Уровень недуга устанавливается лицам до 18 лет**, за исключением лиц, которые застрахованы (были застрахованы) государственным социальным страхованием. Уровень недуга устанавливается в соответствии с описанием критериев и порядка установления уровня недуга.

Уровень недуга устанавливается:

- непосредственно в территориальных отделениях **Службы по установлению недуга и трудоспособности (далее в тексте - СУНТ** по прибытию лица или осмотре его дома (в больнице) в тех случаях, когда имеются тяжелые нарушения функций организма;
- только при участии родителей (приемных родителей), опекуна или попечителя ребенка, когда представленные медицинские и прочие документы не вызывают никаких сомнений по поводу установления уровня недуга.

При установлении уровня недуга СУНТ проводит оценку медицинских и прочих, необходимых для установления уровня недуга, документов.

После того, как 1 июня 2012 г. вступили в силу изменения к приказу № V-188/A1-84/ISAK-487 от 23 марта 2005 г. «Об утверждении описания порядка и критериев определения степени недуга», утвержденные министром здравоохранения Литовской Республики, министром труда и социальной защиты Литовской Республики и министром образования и науки Литовской Республики, во время определения степени недуга детей (в возрасте от 4 до 18 лет) родители (приемные родители), опекуны или попечители должны участвовать в заполнении «Опроса о личной деятельности лица и его возможностях участия», а также подписать его. Заполнение данного опроса проходит в территориальных отделениях определения степени недуга и трудоспособности.

Территориальные отделения СУНТ в течение 15 рабочих дней со дня получения всех документов, необходимых документов принимает решение по поводу:

- уровня недуга лица, его причины, времени возникновения и сроков.

  Недуг может быть **трех** уровней:

- **Уровень тяжелого недуга** – это состояние лица, когда из-за болезни, травмы, увечья,

врожденных или приобретенных в детстве нарушений здоровья, отрицательного воздействия факторов окружающей среды значительно снижены возможности развития, участия, дееспособности, и необходим постоянный уход, присмотр и помощь со стороны других людей;

- **Уровень среднего недуга** – это состояние лица, когда из-за болезни, травмы, увечья, врожденных или приобретенных в детстве нарушений здоровья, отрицательного воздействия факторов окружающей среды снижены возможности развития, участия, дееспособности, и необходим непостоянный присмотр и помощь со стороны других людей;
- **Уровень легкого недуга** – это состояние лица, когда из-за болезни, травмы, увечья, врожденных или приобретенных в детстве нарушений здоровья, отрицательного воздействия факторов окружающей среды незначительно снижены возможности развития, участия, дееспособности.

Уровень недуга может устанавливаться на нижеуказанные сроки:

- **на полгода,** когда уровень недуга оценивается впервые и прогнозируется быстрое изменение состояния здоровья, оказывающее влияние на уровень недуга лица;
- **на один год**, когда уровень недуга оценивается впервые и (или) прогнозируется изменение состояния здоровья, оказывающее влияние на уровень недуга лица в ближайшие 12 месяцев;
- **на два года**, когда прогнозируется изменение состояния здоровья, оказывающее влияние на уровень недуга лица в ближайшие 24 месяцев;
- **до исполнения лицу 18 лет,** когда не прогнозируется изменение состояния здоровья, оказывающее влияние на уровень недуга лица, нарушения здоровья лица носят постоянный, неизменчивый характер.

СУНТ проводит повторную оценку уровня недуга в следующих случаях:

- при окончании установленного срока уровня недуга;
- при изменении состояния здоровья лица;
- при несогласии родителей (приемных родителей), опекунов или попечителей или выплачивающей выплату институции с принятым СУНТ решением;
- при выполнении решения Комиссии по спорам при Министерстве труда и социальной защиты (далее - Комиссия по спорам).

Проводится повторная оценка уровня недуга и принимается решение в течение 15 рабочих дней со дня получения СУНТ всех документов, необходимых для проведения повторной оценки уровня недуга.

Направление в СУНТ, выданное врачом, лечащим лицо, и прочие медицинские документы действительны в течение 60 дней – в течение этого срока лицо обязано предоставить их в Службу по определению степени инвалидности и трудоспособности.

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

При обращении установления уровня недуга необходимо представить следующие

документы:

- Заполненное направление в СУНТ;
- Выписки из медицинских (инструментальных, лабораторных) исследований и выводы консультантов или их копии, в которых указан диагноз, заболевания, тяжесть состояния и (или) характер и степень тяжести нарушений функций организма, при необходимости выписки из истории болезни лечения в стационаре (форма №003/а), личной карточки истории болезни (форма №025/а);

Дополнительные документы, описывающие характер расстройства функций организма:

- информирующие об индексе Бартеля, о тесте функциональной независимости, о шкале оценки болевого порога, об оценке состояния мышц, о степени нарушения двигательной функции при наличии расстройств двигательной функции;
- информирующие о коэффициенте интеллекта лица (IQ), о выполненном Mini mental тесте, психологическом обследовании личности, подтверждающие степень слабоумия, нарушения в поведении, эмоциональные, волевые и прочие расстройства при наличии психических расстройств и заболеваний;
- информирующие о специальных контрольных обследованиях, подтверждающих степень нарушения зрения и (или) слуха при наличии расстройств зрения и слуха;
- информирующие о выводе по оценке речи при наличии нарушений речевой функции.

Документы могут предоставить:

- Родители (приемные родители) лица, опекуны или попечители.
- Врач, на лечении у которого находится лицо, если документы представлены в электронном формате.

Родители (приемные родители), опекуны или попечители лица дополнительно представляют следующие документы:

- Ходатайство об определении степени трудоспособности (лицам в возрасте до 18 лет) (ходатайство можно заполнить и по прибытии в Службу по определению степени инвалидности и трудоспособности либо заполнить форму ходатайства в интернете и распечатать ее);
- Документ, удостоверяющий тождество личности лица, в отношении которого устанавливается степень недееспособности (паспорт гражданина Литовской Республики или паспорт, или персональную идентификационную карточку либо разрешение на проживание в Литовской Республике) и (или) свидетельство о рождении, документ, удостоверяющий тождество личности доверенного лица паспорт гражданина Литовской Республики или паспорт, или персональную идентификационную карточку либо разрешение на проживание в Литовской Республике), за исключением тех случаев, когда в государственной системе электронной власти оказывается электронная услуга подобного вида и обращение, связанное с вопросом определения степени инвалидности, поступает электронным способом;
- При необходимости, справка педагогической психологической службы или службы просветительской помощи о первичной/повторной оценке специальных потребностей

развития в соответствии со Специальными потребностями развития ученика (за исключением тех, которые возникают из-за исключительных способностей) в педагогическом, психологическом, медицинском и социально-педагогическом аспектах оценки и специальным описанием порядка назначения развития, утвержденном приказом министра просвещения и науки Литовской Республики V-1775 от 30 сентября 2011 года;
- фотографию размером 3x4 см.

Если документы представляют опекуны (попечители), дополнительно представляется документ, удостоверяющий тождество личности опекуна (попечителя) (паспорт гражданина Литовской Республики или паспорт, или персональную идентификационную карточку либо разрешение на проживание в Литовской Республике).

Копии оригиналов документов, представляемых лицом, снимают и заверяют специалисты СУНТ. Для этого необходимо иметь оригиналы личных документов.

Если документы отправляются регистрированным письмом, копии оригиналов документов, отправляемых лицом, в порядке, предусмотренном законодательством, следует заверить у нотариуса, старосты либо консульского должностного лица Литовской Республики.

УСТАНОВЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ (установление инвалидности взрослым)

Степень трудоспособности – определяется у лиц в возрасте от 18 лет и до достижения пенсионного возраста по старости. Комплексной оценке подлежат не только медицинские, но и функциональные, профессиональные и прочие критерии, ограничивающие трудоспособность лица. Степень трудоспособности определяется, руководствуясь описанием критериев определения степени трудоспособности и описанием порядка определения степени трудоспособности.

Правом на определение степени трудоспособности обладают граждане Литовской Республики, а также граждане иностранных государств, в установленном порядке задекларировавшие постоянное место жительства в Литовской Республике, а также лица, проживающие заграницей, если с данным вопросом обращается институция, назначающая пенсию либо выплату, предъявляющий кроме всего прочего мотивированное ходатайство определить степень трудоспособности лиц подобного рода, граждане иностранных государств, проживающие в Литовской Республике, разрешение на временное проживание которым выдано как намеревающимся выполнять работу в Литовской Республике, которая требует высокой профессиональной квалификации, а также лица, которым, руководствуясь регламентами координирования систем социальной защиты Европейского Союза, должны назначаться выплаты социальной защиты.

Степень трудоспособности устанавливается:

- при личном присутствии лица в территориальном отделении СУНТ или, осматривая его на дому (в больнице) в тех случаях, если прогнозируемая базовая трудоспособность лица составляет 0-25% и лицо не может прибыть в отделение СУНТ.

- без личного участия лица, если на основании представленных медицинских документов видно, что прогнозируемая базовая трудоспособность лица составляет 0-25% и лицо не может прибыть в отделение СУНТ. В особых случаях СУНТ может принять решение о том, чтобы пригласить лицо принять участие в установлении степени его трудоспособности.

Территориальные отделения СУНТ в течение 15 рабочих дней со дня получения всех необходимых документов принимают решения по поводу:

- степени трудоспособности лица, причины, даты возникновения, сроков утраты трудоспособности;
- необходимости услуг профессиональной реабилитации;
- характера и условий работы;
- общего первичного установления специальных потребностей лиц с недугом.

Трудоспособность устанавливается в процентах (%) и ее степень устанавливается с интервалами в 5 пунктов:

- Если лицу устанавливается трудоспособность 0-25%, то лицо считается нетрудоспособным, не способным работать в обычных рабочих условиях, т.е. лицо может работать только в рабочей обстановке, адаптированной согласно характеру инвалидности.
- Если лицу устанавливается трудоспособность 30-55%, то лицо считается частично трудоспособным, способным работать в обычных рабочих условиях, с учетом предоставленных в Выводе рекомендаций по поводу характера и условий работы.
- Если лицу устанавливается трудоспособность 60-100%, то лицо считается трудоспособным.

Сроки определения степени трудоспособности:

- **на шесть месяцев**, когда степень трудоспособности оценивается в первый раз и в ближайшие шесть месяцев прогнозируется скорое изменение состояния здоровья лица, а также его профессиональных, функциональных факторов, что повлияет на степень трудоспособности;
- **на один год**, когда степень трудоспособности оценивается в первый раз и (или) в ближайшие двенадцать месяцев прогнозируется скорое изменение состояния здоровья лица, а также его профессиональных, функциональных факторов, что повлияет на степень трудоспособности;
- **на два** года, когда степень трудоспособности оценивается в первый раз и в ближайшие двадцать четыре месяца прогнозируется скорое изменение состояния здоровья лица, а также его профессиональных, функциональных факторов, что повлияет на степень трудоспособности, и в отношении лиц в возрасте до 26 лет, которые проходят обучение;
- **до окончания программы профессиональной реабилитации**, когда в отношении лица определяется потребность в профессиональной реабилитации;
- **до даты наступления пенсионного возраста по старости**, когда не прогнозируется скорое изменение состояния здоровья лица, а также его профессиональных, функциональных факторов, что повлияет на степень трудоспособности, и (или) когда

расстройства здоровья лица носят постоянный, неизменный характер;
- **бессрочно**, когда степень трудоспособности определяется в связи с несчастным случаем на трудовом месте или в связи с профессиональной болезнью.

СУНТ проводит повторную оценку степени трудоспособности:

- по окончанию установленного срока степени трудоспособности, но не позднее чем в последний день установленного срока степени трудоспособности;
- при изменении состояния здоровья лица, причин установления степени трудоспособности;
- при несогласии лица и/или выплачивающего пенсию или выплату учреждения с принятым СУНТ решением;
- выполняя решение Комиссии по спорам при Министерстве Социальной защиты и труда;
- при наличии обоснованных сомнений по поводу установления степени трудоспособности или при выяснении обстоятельств того, что решение СУНТ было принято необоснованно.

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Направление в Службу по определению степени недуга и трудоспособности, выданное лечащим врачом лица, и прочие медицинские документы, действительны 60 календарных дней – в течение данного срока лицо должно предоставить их в СУНТ.

Обращаясь с вопросом определения специальных потребностей, должны быть представлены следующие документы:

- заполненное направление в СУНТ ;
- выдержки из описаний медицинских анализов (инструментальных, лабораторных), подтверждающих сложность заболевания и диагноз, при необходимости – выдержки из истории болезни по лечению в стационаре (форма № 003/а), из истории болезни лица (форма № 025/а).

Дополнительные документы, описывающие характер расстройства функций организма:

- при наличии расстройств двигательной функции – информирующие об индексе Бартеля, о тесте функциональной независимости, о шкале оценки боли, об оценке состояния мышечной массы, о степени расстройства двигательной функции;
- при наличии психических болезней и расстройств – информирующие о коэффициенте интеллекта лица (IQ), о выполненном Mini mental тесте, психологическом обследовании личности, подтверждающие степень слабоумия, нарушения в поведении, эмоциональные, волевые и прочие расстройства при наличии психических расстройств и заболеваний;
- при наличии расстройств слуха и зрения – информирующие о специальных контрольных

обследованиях, подтверждающих степень расстройства зрения и (или) слуха);
- при наличии расстройств речевой функции – информирующие о выводе по оценке речи при наличии нарушений речевой функции;
- если направляемое лицо является должностным лицом системы внутренней службы, дополнительно предъявляется рекомендация о направлении в Службу по определению степени недуга и трудоспособности, выданная Центральной комиссией медицинской экспертизы Медицинского центра Министерства внутренних дел Литовской Республики.

Документы могут представить:

- лицо или его родители, опекуны (попечители) или иные доверенные лица;
- лечащий врач лица, если документы хранятся в электронной форме.

Службе по определению степени недуга и трудоспособности лицо дополнительно представляет следующие документы:

- ходатайство об определении степени трудоспособности (ходатайство можно заполнить и по прибытии в СУНТ либо заполнить форму ходатайства в интернете и распечатать ее);
- паспорт либо персональную идентификационную карточку гражданина Литовской Республики либо члена-государства Европейского Союза, паспорт Литовской Республики либо разрешение на постоянное проживание в Литовской Республике, свидетельство о рождении (для детей до 16 лет), разрешение на временное проживание в Литовской Республике, выданное гражданину иностранного государства, намеревающемуся осуществлять в Литовской Республике трудовую деятельность, требующую высокую профессиональную квалификацию (разрешение должно быть выдано в порядке, предусмотренном правовыми актами Литовской Республики), за исключением тех случаев, когда в государственной системе электронной власти оказывается электронная услуга подобного вида и обращение, связанное с вопросом определения степени инвалидности, поступает электронным способом. Лицо, представившее ходатайство электронным способом, подтверждает свое тождество электронной подписью либо иными способами, предусмотренными в правовых актах Литовской Республики;
- документы, подтверждающие образование, специальность, квалификацию лица;
- фотографию размером 3x4 см.

При наличии причин степени трудоспособности:

- **в связи с несчастным случаем на рабочем месте** – акт рассмотрения несчастного случая на рабочем месте и, при необходимости, прочие документы, указанные в Правилах определения степени трудоспособности, связанной с несчастными случаями на трудовом месте или последствиями профессиональных заболеваний, утвержденных приказом министра труда и социальной защиты Литовской Республики и министра здравоохранения Литовской Республики;
- **в связи с профессиональным заболеванием** – акт рассмотрения и подтверждения профессионального заболевания и, при необходимости, прочие документы, указанные в Правилах определения степени трудоспособности, связанной с несчастными случаями на трудовом месте или последствиями профессиональных заболеваний, утвержденных

приказом министра труда и социальной защиты Литовской Республики и министра здравоохранения Литовской Республики;

- **в связи с болезнью (нанесением увечья) во время службы или учений** – медицинские и военные документы установленной формы. При необходимости – судебное решение или постановление досудебного расследования, документ другого компетентного органа, подтверждающий, что происшествие связано с раненым лицом (лицом, получившим увечье) и его службой;
- **в связи с болезнью (нанесением увечья) 11-13 января 1991 г. и проявившейся после этого агрессией СССР** – Удостоверение об юридическом статусе защитника независимости, выданное самоуправлением, и справку, выданную Генеральной прокуратурой Литовской Республики, подтверждающую факт ранения, нанесенного в ходе защиту свободы Литовской Республики в 1991 году;
- **в связи с болезнью (нанесением увечья), связанной с воздействием работ по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции** – документы, подтверждающие участие (военный билет, справку, выданную военным учреждением, либо направление с рабочего места), удостоверение, выданное самоуправлением, подтверждающее, что лицо принимало участие в ликвидации последствий на Чернобыльской атомной электростанции и вывод по определению связи с участием в ликвидации последствий на Чернобыльской атомной электростанции, которую устанавливает Комиссия специалистов в области болезни (состав данной комиссии утверждает министр здравоохранения);
- **в связи с болезнью (нанесением увечья): политические заключенные, ссыльные и приравниваемые к ним лица, участники сопротивления оккупациям (резистенции) 1940-1990 гг.** – удостоверения, обладающие соответствующим юридическим статусом, выданные Литовским исследовательским центром резистенции и геноцида жителей; лица, в годы Второй мировой войны вывезенные для выполнения принудительных работ либо находившиеся в гетто, в концентрационных лагерях либо в принудительных лагерях иного типа – справку, выданную Генеральной прокуратурой Литовской Республики либо Министерством внутренних дел; лица, в годы второй мировой войны служившие в армиях государств, входивших в состав антигитлеровской коалиции, в партизанских отрядах или объединениях – справку Министерства охраны края;
- **в связи с болезнью (нанесением увечья), полученной (-ым) во время исполнения гражданской обязанности** – документы, подтверждающие, что заболевание (увечье) проявило себя в ходе исполнения гражданской обязанности;
- **в связи с болезнью (нанесением увечья) во время обязательной воинской службы или воинских учений в советской армии** – документы, подтверждающие, что заболевание (увечье) проявило себя во время обязательной воинской службы или воинских учений в советской армии, то есть военный документ лица, подтверждающий обязательную воинскую службу или воинские учения в советской армии, военно-медицинский документ, подтверждающий заболевание или увечье, либо – документ, выданный медицинским учреждением, подтверждающий медленно прогрессирующее заболевание, диагностированное в течение пятилетнего срока после окончания службы либо решение консилиума врачей-психиатров учреждения, оказывающего услуги стационарной психиатрии по надзору здоровья лиц, которое подтверждает медленно прогрессирующее психическое заболевание, связываемое со службой на территории Афганистана во время Афганской войны.

Когда от имени представляемого лица обращается представитель лица (или его доверенное лицо), в ходатайстве он должен указать свои имя, фамилию, место жительства и приложить документ, подтверждающий представительство. Кроме того, он должен указать имя, фамилию, место жительства представляемого лица и подписать ходатайство.

Копии представляемых лицом документов имеют право заверять специалисты СУНТ . Для этого следует предоставить оригиналы документов лица.

Если документы отправляются регистрированным письмом, копии оригиналов документов, отправляемых лицом, следует заверить у нотариуса, старосты либо консульского должностного лица Литовской Республики.

ПОРЯДОК ОБЖАЛОВАНИЯ

- В случае если, лицо несогласно с решением территориального отделения СУНТ, то решение территориального отделения СУНТ может быть обжаловано директору СУНТ в течение 30 календарных дней со дня вручения или отправки документов лицу.

- В случае если с решением территориального отделения СУНТ не согласна выплачивающая пенсию или выплату институция, то решение территориального отделения СУНТ может быть обжаловано директору СУН в течение 90 календарных дней со дня оповещения институции, выплачивающей пенсию или выплату.

- Если лицо, выплачивающее пенсию или выплату учреждение не согласно с решением директора СУНТ по поводу повторной оценки степени трудоспособности, то решение в течение 30 календарных дней может быть обжаловано Комиссии по решению споров. Решение Комиссии по решению споров лицо или уполномоченные им лица в установленном законодательством порядке могут обжаловать в суде.

СУНТ, получившая все документы, необходимые для повторной оценки степени его трудоспособности, в течение 30 календарных дней оценивает степень трудоспособности лица и принимает решение. Если по объективным причинам повторная оценка не может быть проведена в указанный срок, директор Службы по определению степени недуга и трудоспособности или его доверенное лицо может продлить срок проведения оценки на 15 календарных дней. Лицо в письменной форме получает информацию о продлении срока. Решение, принятое во время повторной оценки, подлежит обжалованию в установленном порядке.

Когда решение территориального отделения СУНТ подлежит обжалованию со стороны лица, СУНТ может пригласить лицо к участию в повторной оценке степени его трудоспособности. Если приглашаемое лицо, обжаловавшее решение, без уважительной причины не прибывает в Службу по определению степени недуга и трудоспособности, то СУНТ имеет право принять решение об отказе в изменении решения, принятого территориальным отделением СУНТ.

Когда решение территориального отделения СУНТ подлежит обжалованию со стороны институции, выплачивающей пенсию или выплату, СУНТ приглашает лицо к участию в повторной оценке степени его трудоспособности и информирует орган, выплачивающий

пенсию или выплату, о повторной оценке степени трудоспособности лица, а также о месте и времени повторной оценки. Если приглашаемое лицо отсутствует в СУНТ, то решение принимается без его участия.

Если лицо, обжаловавшее решение территориального отделения СУНТ, обращается в СУНТ с новым направлением о повторном определении степени трудоспособности, его жалоба рассмотрению не подлежит. Лицо получает об этом письменное уведомление.

УСТАНОВЛЕНИЕ ОБЩИХ ПЕРВИЧНЫХ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ

Специальные потребности для лиц устанавливаются и удовлетворяются в установленном правовыми актами порядке вне зависимости от их возраста, степени трудоспособности или недуга. Специальные потребности устанавливаются, руководствуясь списком критериев установления специальных потребностей в постоянном уходе, постоянном присмотре (помощи), в компенсации транспортных расходов, расходов на приобретение легкового автомобиля и расходов на его техническое переоборудование.

Специальные потребности определяются:

- при участии лица в территориальном отделении СУНТ. В том случае, если в связи с функциональными расстройствами организма лицо не в состоянии присутствовать в СУНТ, его осматривают в домашних или в больничных условиях, в которых лицо постоянно проживает;
- лицо не участвует, когда необходимые документы, представленные для определения специальных потребностей, не вызывают сомнений в рамках определения специальных потребностей.

Территориальные отделения Службы по определению степени инвалидности и трудоспособности в течение 15 рабочих дней со дня получения всех необходимых документов принимают решение об определении специальных потребностей.

Специальные потребности:

- специальная потребность в постоянном уходе (форма справки SP);
- специальная потребность в постоянном надзоре (помощи) (форма справки SP);
- специальная потребность в компенсации транспортных расходов (форма справки SP);
- специальная потребность в компенсации расходов на приобретение легкового автомобили и его технического применения (форма справки SPA), за исключением случаев, когда в отношении лица определена потребность в постоянном уходе. В отношении данных лиц специальная потребность в компенсации расходов на приобретение легкового автомобили и его технического применения не определяется.

В том случае, если лицо в письменной форме подтверждает, что оно отказывается от оценки специальной потребности в компенсации расходов на приобретение легкового автомобили и его технического применения, данная специальная потребность не оценивается и решение по данному вопросу не принимается.

Сроки определения специальных потребностей:

- на шесть месяцев, когда впервые оцениваются специальные потребности лица в возрасте до 18 лет и специальные потребности лица трудоспособного возраста, а также прогнозируется скорое изменение состояния здоровья и самостоятельности;
- на один год, когда впервые оцениваются специальные потребности лица и (или) прогнозируется изменение состояния здоровья и самостоятельности лица в ближайшие 12 месяцев;
- на два года, когда прогнозируется изменение состояния здоровья и самостоятельности лица в ближайшие 24 месяца;
- на три года, когда специальная потребность в постоянном уходе определяется для лиц, достигших пенсионного возраста по старости;
- на шесть лет, когда определяется специальная потребность в компенсации расходов на приобретение легкового автомобили и его технического применения.
- бессрочное, когда расстройства здоровья лица носят постоянный характер.

Повторная оценка специальных потребностей проводится:

- в результате истечения определенного срока специальных потребностей;
- в результате изменения состояния здоровья лица;
- в случае, если лицо или орган, выплачивающий целевые компенсации не согласен с решением, принятым территориальным отделением СУНТ ;
- если в результате проведения проверки решений, принятых территориальным отделением СУНТ, выясняется, что решение принято необоснованно;
- исполняя решение Комиссии споров.

В том случае, если специальные потребности лица оцениваются повторно и принимается новое решение, принятые ранее решения об определении специальных потребностей прекращают действовать, за исключением следующих случаев:

- когда решение было принято по определению специальной потребности в компенсации расходов на приобретение легкового автомобили и его технического применения. Данное решение действительно до окончания указанного в нем срока;
- когда принимается новое решение по определению специальной потребности в компенсации расходов на приобретение легкового автомобили и его технического применения, принятые ранее решения по определению специальной потребности в постоянном надзоре (помощи) или специальной потребности в компенсации транспортных расходов действительны до окончания указанного в нем срока.

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Все документы должны быть представлены в течение не более, чем 60 календарных дней со дня их заполнения и отправления в Службу по установлению недуга и трудоспособности (далее – СУНТ). Обращаясь с вопросом определения специальных потребностей, должны быть представлены следующие документы**:**

- заполнено направление в СУНТ;

- выдержки из описаний медицинских анализов (инструментальных, лабораторных), подтверждающих сложность заболевания и диагноз, при необходимости – выдержки из истории болезни по лечению в стационаре (форма № 003/а), из истории болезни лица (форма № 025/а).

В зависимости от характера нарушения функций организма лица вручаются документы:

- информирующие об индексе Бартеля, тесте на функциональную независимость, оценке по шкале боли, оценке состояния мышц, степени нарушения функции движения, при нарушениях функции движения;
- информирующие о коэффициенте интеллекта личности (IQ), выполненном тесте Mini mental, психологическом исследовании личности, подтверждающих степень слабоумия, нарушение поведения, эмоций, воли и прочие нарушения, при наличии психических нарушений и болезней;
- информирующие о специальных контрольных исследованиях, подтверждающих нарушение зрения и (или) слуха;
- тест исследования речи, при наличии нарушений функций речи.

Правом на предоставление документов обладают:

- Лицо, его родители (приемные родители), супруг (-а), его совершеннолетние дети, опекун (попечитель) либо его уполномоченный представитель, либо представляющий лицо социальный работник самоуправления по месту жительства, либо социальный работник социального учреждения опеки, в котором лицо проживает на постоянной основе.
- Врач, на лечении у которого находится лицо, если документы хранятся в электронной форме.
- СУНТ лицо дополнительно представляет следующие документы:
- Ходатайство об определении специальных потребностей (ходатайство можно заполнить и по прибытии в либо заполнить форму ходатайства в интернете и распечатать ее).
- Ходатайство об определении специальных потребностей, когда подписывается другое лицо – в том случае, если лицо по состоянию своего здоровья не может само составить и (или) подписаться в ходатайстве об определении специальных способностей, данное ходатайство может составить и подписаться в нем родители (приемные родители) лица, его (ее) супруга (супруг), совершеннолетние дети, опекун (попечитель) либо уполномоченный представитель, либо представляющий лицо социальный работник самоуправления по месту жительства, либо социальный работник социального учреждения опеки, в котором лицо проживает на постоянной основе.
- Паспорт либо персональную идентификационную карточку гражданина Литовской Республики либо члена-государства Европейского Союза, паспорт Литовской Республики либо разрешение на постоянное проживание в Литовской Республике, свидетельство о рождении (для детей до 16 лет), за исключением тех случаев, когда в государственной системе электронной власти оказывается электронная услуга подобного вида и обращение, связанное с вопросом определения степени инвалидности, поступает электронным способом. Лицо, представившее ходатайство электронным способом, подтверждает свое тождество электронной подписью либо

иными способами, предусмотренными в правовых актах Литовской Республики.

О ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Трудовая реабилитация - восстановление или увеличение трудоспособности, профессиональной компетенции и способности участия на трудовом рынке при помощи средств воспитательного, социального, психологического, реабилитационного и прочего воздействия.

При помощи услуг трудовой реабилитации ставится цель развития или восстановления трудоспособности лиц с ограниченными возможностями и увеличения возможностей для их трудоустройства.

Для лиц, принимающих участие в программе трудовой реабилитации, предоставляются следующие услуги:

1. оценка профессиональных способностей;
2. профессиональное ориентирование и консультирование;
3. восстановление профессиональных способностей или воспитание новых;
4. помощь в трудоустройстве.

Порядок предоставления услуг по трудовой реабилитации

1. Лица, проживающие в Литовской Республике на постоянной основе, обладающие постоянным уровнем трудоспособности, в порядке, предусмотренном правовыми актами, обращаются на территориальную биржу труда по вопросу направления в Службу по установлению недуга и трудоспособности (далее – СУНТ) для определения потребности в услугах профессиональной реабилитации. В отношении лиц, впервые обратившихся в СУНТ по вопросу определения степени трудоспособности, потребность в услугах профессиональной реабилитации определяется во время определения степени трудоспособности (в данном случае отсутствует необходимость в направлении территориальной биржи труда).

2. СУНИТ устанавливает потребность в предоставлении услуг трудовой реабилитации и выдает справку - Вывод по поводу установления потребности в услугах трудовой реабилитации;

3. В течение **3 рабочих дней** со дня получения вывода по поводу потребности в услугах трудовой реабилитации лицо должно обратиться на территориальную биржу труда по месту жительства;

4. Территориальная биржа труда заключает с лицом договор по поводу условий финансирования услуг трудовой реабилитации и выдает лицу удостоверение трудовой реабилитации и направление в предоставляющее услуги трудовой реабилитации учреждение;

5. Предоставляющее услуги трудовой реабилитации учреждение составляет для лица индивидуальную программу трудовой реабилитации и заключает с лицом договор по поводу

условий участия в программе;

6. После окончания программы трудовой реабилитации, лицо обращается в СУНИТ по поводу установления степени трудоспособности. СУНИТ, после получения от территориальной биржи труда сообщения об успешном завершении программы трудовой реабилитации, устанавливает лицу степень трудоспособности и выдает соответствующие документы.

Пособие на трудовую реабилитацию

Основанием для назначения пособия на трудовую реабилитацию является решение СУНТ - выданный лицу в установленном правовыми актами порядке Вывод по поводу потребности в предоставлении услуг трудовой реабилитации.

Пособие на трудовую реабилитацию выплачивается за период участия лица в трудовой реабилитации, без учета получаемых лицом прочих доходов, но не более, чем в течение 180 календарных дней.

Пособие на трудовую реабилитацию назначает и выплачивает территориальная биржа труда по месту жительства лица.

УСТАНОВЛЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ УСЛУГ ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Потребность в трудовой реабилитации устанавливает Служба установления недуга и трудоспособности:

- во время установления степени трудоспособности;
- для лиц, которым установлен уровень трудоспособности, по их личной просьбе, если на день установления потребности в услугах трудовой реабилитации до окончания срока уровня их трудоспособности осталось не менее чем 180 календарных дней.

При установлении потребности в услугах трудовой реабилитации, подлежат оценке следующие критерии:

- медицинские (оцениваются с учетом базовой трудоспособности лица);
- функциональные (оцениваются с учетом количества часов, которое лицо может работать);
- профессиональные (оценивается: образование, профессиональная квалификация, трудовой опыт и трудовые навыки, которые лицо может применить на рабочем месте);
- прочие критерии (возраст, личная мотивация).

Потребность в услугах трудовой реабилитации не устанавливается, если:

- трудоспособность лица составляет 3 и менее часов за рабочий день;
- лицо нуждается в постоянном уходе, помощи или присмотре;
- у лица тяжелая, быстро прогрессирующая, не поддающаяся лечению болезнь и трудовая реабилитация и работа невозможны;
- при обострении заболевания назначены строгие ограничения лечебного режима;
- состояние здоровья лица не мешает выполнению профессиональной деятельности;

- состояние здоровья лица, препятствующее профессиональной деятельности, предположительно в ближайшее время улучшится только в результате лечения или действия средств надзора за здоровьем, или в результате применения минимальных соответствующих вспомогательных технических средств на рабочем месте или изменений условий труда лицо сможет вернуться на работу без предоставления услуг трудовой реабилитации;
- у лица нет мотивации трудовой реабилитации (не соглашается принимать участие в трудовой реабилитации) и мотивации трудовой деятельности.

Лицо может быть направлено на трудовую реабилитацию повторно не ранее чем через 5 лет после окончания и прерывания программы трудовой реабилитации, кроме тех случаев, когда по объективным причинам повторная трудовая реабилитация необходима раньше:

- если в результате ухудшения состояния здоровья лицо не может выполнять предыдущую работу;
- если программа трудовой реабилитации была прекращена по причине ухудшения состояния здоровья лица;
- если программа трудовой реабилитации была прекращена по причине беременности и отпуска по родам или отпуска по уходу за ребенком до исполнения ему трех лет.

Если программа трудовой реабилитации была прекращена по причине того, что лицо было временно нетрудоспособным по причине болезни или ухода за членом семьи более чем в течение 60 календарных дней во время периода участия в программе трудовой реабилитации.

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Когда потребность в услугах профессиональной реабилитации определяется в рамках первой оценки степени трудоспособности лица:

Лицу не надо представлять дополнительные документы, за исключением документов, необходимых для определения степени трудоспособности.

2. Когда потребность в услугах профессиональной реабилитации определяется в случае обращения лица при наличии направления от территориальной биржи труда и ходатайства лица об определении потребности в услугах профессиональной реабилитации:

В течение не более 3 рабочих дней с момента поступления направления территориальной биржи труда в СУНТ об определении потребности в услугах профессиональной реабилитации лицо представляет либо отправляет его регистрированным письмом в территориальный отдел СУНТ. Лицо дополнительно представляет (либо отправляет регистрированным письмом):

- ходатайство «Об определении потребности в профессиональной реабилитации» (ходатайство можно заполнить и по прибытии в СУНТ либо заполнить форму ходатайства в интернете и распечатать ее);
- документ, удостоверяющий тождество личности* (паспорт гражданина Литовской Республики или паспорт, или персональную идентификационную карточку либо разрешение на проживание в Литовской Республике), за исключением тех случаев, когда в государственной системе электронной власти оказывается электронная услуга

подобного вида и обращение, связанное с вопросом определения степени инвалидности, поступает электронным способом. Лицо, представляющее ходатайство электронным способом, подтверждает свое тождество электронной подписью либо иными способами, установленными правовыми актами Литовской Республики.

* Копии оригиналов личных документов снимают и заверяют специалисты СУНТ. Для этого необходимо при себе иметь оригиналы личных документов. Если документы отправляются регистрированным письмом, копии оригиналов документов, отправляемых лицом, в порядке, предусмотренном законодательством, следует заверить у нотариуса, старосты либо консульского должностного лица Литовской Республики.

ПОРЯДОК ОБЖАЛОВАНИЯ

Если лицо не согласно с решением территориального отделения СУНТ, то решение территориального отделения СУНТ может быть обжаловано директору СУНТ в течение 30 календарных дней с момента вручения документов или со дня отправки документов лицу.

Если выплачивающее пенсию или выплату учреждение не согласно с решением территориального отделения СУНТ, то решение территориального отделения СУНТ может быть обжаловано директору СУНТ в течение 90 календарных дней со дня получения информации выплачивающим пенсию или выплату учреждением.

Социальная статистика

Июль 2015

Показатели		Сумма	Вступает в силу с:
Минимальная заработная плата (МЗП)		325 EUR	2015-07-01
Минимальная почасовая заработная плата		1.97 EUR	2015-07-01
Основное количество для расчета заработной платы для государственных политиков, судей, государственных служащих и государственных должностных лиц на 2015 год		130.5 EUR	2015-01-01
Основные заработная плата (BMW)		35.5 EUR	2015-01-01
Основные почасовая заработная плата		0.22 EUR	2015-01-01
Средняя заработная плата в национальной экономике в I квартале 2015 года	гросс	699,8 EUR	
	чистый	543,6 EUR	
Уровень занятости населения в возрасте 15-64 лет в I кв. 2015 г. (данные опроса населения по занятости)		66.0 %	

Уровень занятости мужчин	66.9 %	
Уровень занятости женщин	65.1 %	
Уровень безработицы на I кв. 2015 (данные опроса населения по занятости)	10.0 %	
Количество безработных в I кв. (данные опроса населения по занятости)	145 800 людей	
Минимальная ставка социального страхования по безработице	102 EUR	
Максимальная ставка социального страхования по безработице	303,8 EUR	
Средняя ставка социального страхования по безработице в месяц на I кв. 2015	176.34 EUR	
Средняя пенсия по возрасту в месяц, в мае 2015 года	242.10 EUR	
Средняя пенсия по старости в случае, если человек завершил период обязательной занятости, в мае 2015 года	251.81 EUR	
Государственное социальное страхование базовая пенсия	108 EUR	2015-07-01
Основная ставка государственной пенсии	58 EUR	2015-07-01
Пенсия по случаю потери кормильца	21 EUR	2015-07-01
Застрахованная прибыль на 2015	434 EUR	2015-07-01
Дополнительный пенсионный накопительный вклад (1 %) с гос.бюджета на 2015 год	6,61 EUR	
Основная ставка социального пособия	38 EUR	2015-01-01
Прибыль государственной поддержки	102 EUR	2015-01-01
Индекс потребительских цен в декабре 2014 года, по сравнению с декабря 2013 года	99,7	

ЛЬГОТЫ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С НЕДУГОМ

Лечение - Компенсируется вся базовая цена медицинской реабилитации, включая лечение пациентов, направляемых для завершения лечения после тяжелых болезней или травм, внесенных в утвержденные Министерством здравоохранения списки:

* лицам, признанным нетрудоспособными (0-25 процентов трудоспособности);

* лицам, достигшим пенсионного возраста по старости, которым в соответствии с законом установлен уровень больших специальных потребностей. (Закон страховании здоровья, ст.11.) Застрахованным лицам, получающим пенсию государственного социального страхования по потере трудоспособности(инвалидности), пособие по болезни в связи с заболеванием или травмой выплачивается из средств Государственного фонда социального страхования не более 90 дней в течение календарного года. (Закон о социальном страховании по болезни и материнству, ст.9.)

Лекарства - Компенсируется 100% от базовой стоимости компенсируемых лекарств, внесенных в Список компенсируемых лекарств, а также средств медицинской помощи, внесенных в Список компенсируемых средств медицинской помощи, предназначенных для амбулаторного лечения:

* лицам, признанным нетрудоспособными (0-25 процентов трудоспособности);

* лицам, достигшим пенсионного пенсионного возраста по старости, которым в соответствии с законом установлен уровень больших специальных потребностей. Компенсируется 50% от базовой стоимости компенсируемых лекарств, внесенных в Список компенсируемых лекарств, а также средств медицинской помощи, внесенных в Список компенсируемых средств медицинской помощи, предназначенных для амбулаторного лечения:

* лицам, признанным частично трудоспособными (30-40 процентов трудоспособности);

* лицам, достигшим пенсионного возраста по старости, которым в соответствии с законом установлен уровень средних специальных потребностей, и лицам, которым установлена II группа инвалидности. (Закон о страховании здоровья, ст.10.)

Использование знака “Инвалид” и карточки парковки автомобилей для людей с недугом

Право на знак “Инвалид” имеют:

* физические лица, управляющие транспортными средствами, которым установлен уровень трудоспособности в 0-30% или уровень больших специальных потребностей;

* физические лица, везущие тех, кому установлен уровень трудоспособности в 0-25 процентов или уровень больших специальных потребностей. С 13 июня 2010 года

изменен порядок установления лиц, имеющих право использовать знак “Инвалид”, утвержденный приказом министра сосоциальной защиты и труда от 10 декабря 2009 года №А1-670 “Об утверждении описания порядка установления лиц, имеющих право использовать опознавательный знак “Инвалид”, и выдаче документа, подтверждающего право на пользование знаком “Инвалид”. Право на получение карточки парковки лиц с недугом имеют:

* лица трудоспособного возраста, которым установлен уровень трудоспособности от 0 до 30%, управляющие транспортным средством;

* лица, достигшие пенсионного возраста по старости, которым установлен уровень больших специальных потребностей и которые сами управляют легковым автомобилем;

* лица трудоспособного возраста, которым установлен уровень трудоспособности от 0 до 25 процентов и которые сами не управляют легковым автомобилем, или лица, достигшие пенсионного возраста по старости, которым установлен уровень больших специальных потребностей и которые сами не управляют легковым автомобилем. С 18 июня 2010 года изменен Порядок выдачи карточки парковки лицам с недугом, утвержденный Службой установления недуга и трудоспособности при Министерстве социальной защиты и труда.

Транспортные льготы

Право на приобретение одноразового билета на проезд в автобусах междугороднего регулярного сообщения, пассажирских поездах на приобретение одноразового или месячного именного билета на проезд в автобусах и троллейбусах местного (городского и пригородного) регулярного сообщения, а также билета на корабли и паромы регулярного сообщения с 80-процентной скидкой имеют:

* лица, признанные нетрудоспособными;

* лица, достигшие пенсионного возраста по старости, которым в соответствии с законом установлен уровень больших специальных потребностей.

Такое же право имеет одно сопровождающее лицо. Право на приобретение одноразового билета на проезд в автобусах междугороднего регулярного сообщения, пассажирских поездах, на приобретение одноразового или месячного именного билета на проезд в автобусах и троллейбусах местного (городского и пригородного) регулярного сообщения, а также билета на корабли и паромы регулярного сообщения с 50-процентной скидкой имеют:

* лица, признанные частично трудоспособными;

* лица, достигшие пенсионного возраста по старости, которым в соответствии с законом установлен уровень средних специальных потребностей. (Закон о льготах на транспорт, ст.5.)

Пересечение пограничных контрольных пунктов

Право на пересечение границы без очереди имеют легковые автомобили:

* которыми управляют люди с недугом, после предъявления удостоверения о регистрации транспортного средства;

* перевозящие лиц, признанных нетрудоспособными, или лиц, которым установлен уровень больших специальных потребностей, или детей с недугом после предъявления удостоверения лица с недугом или удостоверения инвалида. Легковые автомобили, которыми управляют люди с недугом, после предъявления удостоверения о регистрации транспортного средства или перевозящие лиц, признанных нетрудоспособными, или лиц, которым установлен уровень больших специальных потребностей, или детей с недугом, после предъявления удостоверения лица с недугом или удостоверения инвалида на пограничных контрольных пунктах Кибартай, Панямуне и Рамонишкес пропускаются и проверяются без очереди не более одного раза в сутки. Постановление правительства правительства ЛР от 12 января 2011 г. №126 “Об изменении постановления правительства ЛР от 1 февраля 2001 г. №126 “ОБ утверждении правил деятельности пограничных контрольных пунктов”. ЛР от 12 января 2011 г. №126 “Об изменении постановления правительства ЛР от 1 февраля 2001 г. №126 “ОБ утверждении правил деятельности пограничных контрольных пунктов”.

Жилая площадь

Помощь государства на приобретение жилья или приспособление имеющегося к потребностям лица с недугом предоставляется:

* лицам нетрудоспособным или частично трудоспособным;
* лицам, достигшим пенсионного возраста по старости, которым в соответствии с законом установлен уровень специальных потребностей;
* семьям, в которых есть лицо, признанное нетрудоспособным или частично трудоспособным, или лицо, которому установлен уровень специальных потребностей.

Закон о государственной помощи на приобретение или аренду жилья и модернизацию многоквартирных домов, ст.4.). Субсидия на покрытие части кредита на приобретение жилья предоставляется получателям кредитов - нетрудоспособным или частично трудоспособным, а также тем, кому установлен уровень специальных потребностей, и семьям, в которых есть лицо, признанное нетрудоспособным или частично трудоспособным, или лицо, которому установлен уровень специальных потребностей, компенсируется 20% от суммы остатка кредита. Речь идет не о любых кредитах на жилье, а лишь тех, что взяты по программе субсидий.

Семья, в которой есть лицо с недугом, имеет право на социальное жилье. Списки лиц с недугом (семей), имеющих право на социальное жилье, составляются по дате регистрации заявления в самоуправлении.

Закон о государственной помощи на приобретение или аренду жилья и модернизацию многоквартирных домов.

Работа - На рынке труда дополнительно поддерживаются безработные:

- лица с недугом трудоспособного возраста, которым установлен уровень трудоспособности до 25 процентов или тяжелый уровень недуга;
- лица с недугом трудоспособного возраста, которым установлен уровень трудоспособности 30-40 процентов или средний уровень недуга;
- лица с недугом трудоспособного возраста, которым установлен уровень трудоспособности 45-55 процентов или легкий уровень недуга. (Закон о поддержке занятости, ст.4.)

Работодателям, трудоустроившим лиц, которым установлен уровень трудоспособности до 40 процентов, ежемесячно за каждого работающего выплачивается субсидия зарплаты за фактически отработанное время в соответствии с утвержденной правительством минимальной заработной платой.

Работодателям, трудоустроившим лиц, которым установлен уровень трудоспособности 45-55 процентов, субсидия зарплаты выплачивается до 12 месяцев. (Закон о поддержке занятости, ст.26.) Помощь по созданию рабочих мест и субсидирование их создания. (Закон о поддержке занятости, ст.29 и 30.)

Лицам, которым установлен уровень трудоспособности до 40 процентов и начинающим свой бизнес, назначается помощь на создание рабочего места. (Закон о поддержке занятости, ст.32.)

Лицам с недугом выплачивается разница между положенным пособием по безработице и получаемой пенсией. (Закон о социальном страховании по безработице, ст.15.)

Не облагаемый налогом размер заработной платы - 800 лт:

- лицам, которым установлен уровень трудоспособности 0-25 процентов;
- лицам, достигшим пенсионного возраста по старости, которым в соответствии с законом установлен уровень больших специальных потребностей. Не облагаемый налогом размер заработной платы - 600 лт:
- лицам, которым установлен уровень трудоспособности 30-35 процентов;
- лицам, достигшим пенсионного возраста по старости, которым в соответствии с законом установлен уровень средних или легких специальных потребностей. (Закон о подоходном налоге жителей, ст.20.)

Отпуск: Лицам с недугом - 35 календарных дней. (Трудовой кодекс, ст.166.) Лицам с недугом - неоплачиваемый отпуск в 30 календарных дней. Работнику, в одиночку ухаживающему за лицом с недугом, которому установлена необходимость в постоянном уходе, после согласования времени отпуска полагается неоплачиваемый отпуск до 30 календарных дней в течение года. (Трудовой кодекс, ст.184.)

Земля : От налога на землю освобождаются владельцы земли - лица, которым установлен уровень трудоспособности в 0-40 процентов, если в семьях упомянутых владельцев земли на начало налогооблагаемого периода нет трудоспособных лиц и размер принадлежащего им земельного участка не превышает установленных советами самоуправлений не облагаемых налогом размеров. При предоставлении льготы к трудоспособным лицам не причисляются ученики и студенты дневных учебных

заведений. (Закон о налоге на землю, ст.6.) Лицам, признанным нетрудоспособными, или лицам, которым в соответствии с правовыми актами установлен уровень больших специальных потребностей и которым в установленном порядке восстановлено право собственности на выкупаемую государством землю, лес и водные источники, а также за отказ от участка на территории города до установленного срока выплачивается денежное вознаграждение.

Постановление правительства Литовской Республики №730 “Об описании порядка составления списков граждан и порядка вознаграждения граждан за выкупаемую государством землю, лес и водные источники, и граждан, которым выплачивается вознаграждение деньгами, в случае, когда они отказываются от передаваемого безвозмездно в собственность нового земельного участка для индивидуального строительства в городе”.

Государственные пошлины: За выдачу и замену карточки удостоверения личности и паспорта, за выдачу документа, подтверждающего место жительства лица, от уплаты государственного сбора освобождаются:

- лица, которым установлен уровень трудоспособности в 0-40 процентов;
- лица, которым в соответствии с правовыми актами установлен уровень больших или средних специальных потребностей. (Закон о пошлинах, ст.6.)

ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ

Порядок обеспечения техническими средствами реабилитации регулируются Приказом Министра социальной защиты и труда - № A1-338 «Процедура поставок технических средств реабилитации и процедура возмещения"

Согласно вышеуказанному приказу право на приобретение постоянного или временного использования технических средств или получить их компенсацию расходов распространяются на граждан Литовской Республики, а также постоянно проживающих иностранных граждан и лиц без гражданства в Литовской Республике. Следующие лица имеют право на постоянное или временное использование получить услуги по оказанию технической помощи:

- лица с инвалидностью, не достигшие 18-летнего возраста;
- лица в возрасте до 18 лет, с двигательными нарушениями развития (до тех пор, пока они не реабилитируются);
- лица старше 18 лет имеющие двигательные или иные затруднения;
- лица, достигшие пенсионного возраста;
- лица, после острой травмы, травмы или болезни и с явными признаками инвалидности, которые не меняются с течением времени (если их инвалидности или работоспособность еще не определены).

Технические средства можно получить в муниципальных учреждениях по месту жительства

СПИСОК ОРГАНИЗАЦИ

Управление Фонда государственного социального страхования при Министерстве социальной защиты и труда

Управление Фонда государственного социального страхования при Министерстве социальной защиты и труда (называемое также «Содрой», Управлением Фонда или просто Управлением) является центральным органом администрирования фонда социального страхования, который координирует, осуществляет методическое управление и обеспечивает эффективную и качественную работу подчиненных ему территориальных отделов, а также контролирует их. Основной функцией «Содры» является обеспечение осуществления правовых актов, регламентирующих государственное социальное страхование.

Ул Конституциит. 12, LT-2600 Вильнюс
Тел (+370~5) 2724864
факс (+370~5) 2723641
E-mail sodrainfo@sodra.lt
http://www.sodra.lt/en

Биржа труда Литвы

Биржи труда Литвы является учреждением при Министерстве социальной защиты и труда, отвечающие за реализацию государственных гарантий занятости населения на рынке труда, непосредственно подчиненным и подотчетным ему. Деятельность учреждения организуется в соответствии с годовыми планами деятельности, утвержденными министром социальной защиты и труда.

Биржи труда Литвы начал свою деятельность 1 марта 1991 года во время более чем 20 лет работы она выросла в эффективной организации, которая использует современные информационные технологии в предоставлении услуг для соискателей и работодателей. В настоящее время литовский Обмен труда и его 10 местных бюро по трудоустройству и филиалы в муниципалитетах по Литве реализации государственных гарантий занятости на национальном и местном уровнях.

ул. Галезино Вилко St. 3A, LT-2600 Вильнюс
тел (+370~5) 2360770
факс (+370~5) 2360788
E-mail info@ldb.lt
http://www.ldb.lt/en

Государственная инспекция труда Литовской Республики

Миссия государственного инспекции труда Литовской Республики - сохранение жизни, здоровья и трудоспособности работников, а также предотвращение нарушений защиты сотрудников гарантии в трудовых отношений

После восстановления независимости Литовской Республики, в октябре 1990 года Департамент безопасности труда была создана при Правительстве Литовской Республики. В основном это была работа по техническим аспектам безопасности на работе. По постановлению Правительства Литовской Республики от 16 декабря 1992 года, Департамент безопасности труда было реорганизовано в две организации при Министерстве социальной защиты и труда - государственная инспекция труда и технического надзора, который позже был преобразован в государственное учреждение.

ул. Алгирдо 19, LT-2009 Вильнюс
тел (+370~5) 2650193
факс (+370~5) 2139751
E-mail info@vdi.lt
www.vdi.lt

Центр по управлению институтов социальных услуг

правительственное агентство, которое отвечает за управление социальных услуг, создания и реализации различных государственных социальных программ, проектов и политики.

1997 – Учреждения по предоставлению ухода устанавливается при Министерстве социальной защиты и труда, чтобы выполнять функции контроля и координации учреждений социального обслуживания.

1998 - в соответствии с порядком министра труда – Учреждения по предоставлению ухода реорганизована в Департамент по надзору и аудит социальных учреждений при Министерстве социальной защиты и труда.

2006 - Департамент преобразован в Департамент по надзору социальных услуг. После общих руководящих принципов социальной политики Республики Литвы Департамент в настоящее время выполняет свои четко определенные цели и помогает Министерству социальной защиты и труда выполнять свою миссию.

ул. А. Вивулскио 16, LT-2693 Вильнюс
тел/факс (+370~5) 2664244
факс (+370~5) 2664245
E-mail sppd@socmin.lt
http://www.sppd.lt/en/

Департамент по делам инвалидов при Министерстве социальной защиты и труда

Основной целью департамента заключается в планировании, организации и координации мер социальной интеграции людей с ограниченными возможностями в целях создания равных прав и возможностей для людей с ограниченными возможностями участвовать в общественной жизни

1992 - Совет по делам инвалидов при Правительстве Литовской Республики был создан

1997 - Совет по делам инвалидов при Правительстве Литовской Республики реорганизован путем разделения принятия решений и административные функции. Секретариат был создан для реализации решений Совета.

2006 - Совет был преобразован в Департамент по делам инвалидов при Министерстве социальной защиты и труда и Совета по делам инвалидов при Министерстве социальной защиты и труда.

ул. Вивулскио 13, Вильнюс
тед (+370~5) 2316649
факс (+370~5) 2316660
http://www.ndt.lt/en/

Служба по установлению недуга и трудоспособности при министерстве социальной защиты и труда

ул. Свитригаилос St. 10, LT-2006 Вильнюс
тел (+370~5) 265 1230
факс (+370~5) 233 9236
E-mail info@ndnt.lt
www.ndnt.lt

Претензионная комиссия при Министерстве социальной защиты и труда

Основные цели Комиссии являются: участие в реализации политики социальной интеграции; разрешение споров между частными лицами по вопросам пенсии или пособия; предоставлять предложения в Министерство социальной защиты и труда по инвалидности и развития системы оценки уровня трудоспособности.

Ул. Гедемино St. 41, Вильньюс
тел (+370~5) 2131330, 2162155
эл почта: info@ginkom.lt
http://ginkom.lt/en/about-us/

Центр технической помощи инвалидам

ул. Панериу 11, Вильнюс
тел (+370~5) 2790189
факс (+370~5) 2734796
E-mail centras@tpnc.lt
www.tpnc.lt

Европейское агентство социального фонда (ESFA)

Европейское агентство социального фонда является организацией с ограниченной ответственностью общественного некоммерческого правового института. ESFA был создан Министерством социальной защиты и труда Литовской Республики и Министерством образования и науки Литовской Республики в августе 2002 года.

ESFA выполняет программы ЕС для обеспечения формальных требований и эффективной инвестиций в людей Литвы.

ул. Гелезинио Вико 12, Lt-2600 Вильнюс
тел (+370~5) 2649340
факс (+370~5) 2608281
E-mail info@phare.lt
http://www.esf.lt/en/about/

Эстония

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕДУГА И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ РАСХОДОВ

Недуг – потеря или отклонение анатомической, физиологической или психической структуры или функции, которая наряду с различными поведенческими и общественными препятствиями препятствует принятию участия в общественной жизни на равных условиях с другими ее участниками.

В зависимости от возраста лица, т.е. является оно ребенком (ребенок до 16 лет), лицом от 16 лет до пенсионного возраста (далее, лицо трудоспособного возраста) или лицом пенсионного возраста, дополнительные расходы, связанные с недугом и его тяжестью, определяются на разных основаниях.

У ребенка (ребенка до 16 лет) и человека пенсионного возраста тяжесть недуга определяется исходя из потребности в посторонней помощи, руководстве или надзоре следующим образом:

- глубокий недуг, если человек круглосуточно постоянно нуждается в посторонней помощи, руководстве или надзоре;
- тяжелый недуг, если человек ежедневно нуждается в посторонней помощи, руководстве или надзоре;
- средний недуг, если человек регулярно не реже раза в неделю нуждается в посторонней помощи или руководстве за пределами дома.

У человека трудоспособного возраста (от 16 лет до пенсионного возраста) тяжесть недуга определяется исходя из ограничений в участии в повседневной деятельности и общественной жизни, следующим образом:

- глубокий недуг, если это полностью препятствует повседневным делам или общественной жизни;
- тяжелый недуг, если это ограничивает повседневные дела или участие в общественной жизни;
- средний недуг, если это создает сложности для повседневных дел или участии в общественной жизни.

Дополнительные расходы **лица трудоспособного возраста** в связи с недугом определяются с учетом потребностей лица трудоспособного возраста (лекарства, транспорт, вспомогательные средства, специальные потребности в одежде и обуви, потребность в возмещении возросших бытовых расходов, средства коммуникации) и размера некомпенсированных функциональных расстройств. Для определения размера дополнительных расходов был разработан алгоритм.

Тяжесть недуга и дополнительные расходы, связанные с недугом, можно определить на срок продолжительностью 6 месяцев, 1 год, 2 года, 3 года, 5 лет.

Степень тяжести недуга взрослого лица и дополнительные расходы, связанные с недугом, определяется на срок продолжительностью 6 месяцев, 1 год, 2 года, 3 года, 5 лет.

Степень тяжести недуга **лица трудоспособного возраста** определяется не дольше чем до достижения им пенсионного возраста. Степень тяжести недуга **ребенка** определяется на срок продолжительностью 6 месяцев, 1 год, 2 года, 3 года не дольше чем до достижения им возраста 16 лет.

Экспертизу недуга проводит Департамент социального страхования с привлечением врачей-экспертов.

Для определения тяжести недуга и связанных с ним дополнительных расходов необходимо заполнить ходатайство об экспертизе и представить его в Департамент социального страхования. Форму ходатайства можно получить в бюро Департамента социального страхования по месту жительства, где в случае необходимости персонал поможет и в заполнении ходатайства; форма также доступна на сайте Департамента социального страхования в разделе «Бланки/бланки экспертизы». В случае если лицо не может самостоятельно заполнить форму и не может лично явиться в бюро Департамента социального страхования по месту жительства, ходатайство также может заполнить член семьи, опекун, социальный работник или другой помощник лица с недугом. Кроме подписи лица, заполнившего ходатайство, на документе также должна присутствовать подпись лица, ходатайствующего об экспертизе, или его законного представителя. Заполненное ходатайство можно принести в бюро Департамента социального страхования по месту жительства или отправить по обычной или электронной почте. Почтовые адреса бюро Департамента социального страхования, а также адреса электронной почты, почтовые адреса и часы приема службы обслуживания клиентов доступны на сайте Департамента социального страхования в разделе «Контактные данные».

В ходатайстве лицо представляет данные семейного врача или врача-специалиста (далее: врач), который обладает данными о состоянии здоровья пациента, необходимыми для определения тяжести недуга и связанными с ним дополнительными расходами.

В случае если лицо одновременно ходатайствует об определении тяжести недуга, связанных с ним дополнительных расходов и постоянной нетрудоспособности, заполняется общее ходатайство об экспертизе.

В случае если предоставленных в ходатайстве об экспертизе данных или приложенных к ходатайству документов недостаточно для проведения экспертизы, **Департамент социального страхования назначает срок для предоставления недостающих данных или документов.**

В случае если лицо не представило в Департамент социального страхования дополнительных данных или недостающих документов, производство прекращается.

Для повторного ходатайства о недуге и его тяжести лицо представляет в Департамент социального страхования новое ходатайство об экспертизе к сроку повторной экспертизы о тяжести недуга и связанных с ним дополнительных расходов, назначенного в решении

экспертизы. В случае изменения состояния здоровья или причины постоянной нетрудоспособности лицо может ходатайствовать о новой экспертизе до наступления срока повторной экспертизы.

Департамент социального страхования попросит описать состояние здоровья лица лечащего врача, чьи данные указаны в ходатайстве об экспертизе.

Врач составит корректное описание состояния здоровья лица и представит его в **Департамент социального страхования.** Форма описания состояния здоровья доступна на сайте Департамента социального страхования в разделе Бланки/бланки экспертизы.

Датой определения тяжести недуга и связанных с ним дополнительных расходов считается дата предоставления ходатайства об экспертизе в Департамент социального страхования или, в случае отправки по почте, дата на почтовом штампе отправной точки, если все необходимые документы вовремя предоставлены в Департамент социального страхования.

Экспертиза тяжести недуга и связанных с ним дополнительных расходов, проводится на основании документов – человек, ходатайствующий об экспертизе, не должен встречаться с лицом, проводящим экспертизу.

По результатам экспертизы **о тяжести недуга и связанных с ним дополнительных расходов,** Департамент социального страхования оформляет письменное **решение**, которое направляется ходатайствующему лицу. О принятии решения также уведомляется врач, представивший описание состояния здоровья.

Если лицо несогласно с решением экспертизы, то в течении 30 днеи с момента получения уведомления о решении оно может обратиться с жалобой в Департамент социального страхования (Лембиту 12, 15092 Таллинн). В жалобе следует обосновать, почему лицо несогласно с решением.

Перед принятием решения о недуге в определенных случаях для лица **составляется личный реабилитационный план** в реабилитационном учреждении по направлению Департамента социального страхования. План составляется:

1) для каждого ребенка, ходатайствующего об определении тяжести недуга;
2) для лица трудоспособного возраста, если это необходимо для определения тяжести недуга.

Лицо пенсионного возраста, ходатайствующее об определении недуга, в процессе экспертизы на реабилитацию не направляют. В таком случае экспертиза недуга осуществляется без предварительно составленного реабилитационного плана.

Лицо пенсионного возраста, ходатайствующее об определении недуга, в отношении которого не принято действующего решения о недуге, не может ходатайствовать о направлении на реабилитацию (в т.ч. о составлении плана).

Определение глубокого, тяжелого или среднего недуга дает лицу право ходатайствовать о социальных пособиях для лиц с недугом, для этого необходимо заполнить **ходатайство о**

социальном пособии для лиц с недугом. Форма ходатайства доступна в **Департамент социального страхования**. Лицо может представить ходатайство о назначении социальных пособий вместе с ходатайством об экспертизе о недуге.

Карта лица с инвалидностью

Департамент социального страхования выдаёт карты лица с ограниченными возможностями здоровья

- **детям с ограниченными возможностями здоровья;**
- **взрослым лицам с ограниченными возможностями здоровья, которые не имеют пенсионного удостоверения.**

Целью карты лица с ограниченными возможностями здоровья является упрощение подтверждения степени тяжести недуга при использовании прав и получении различных льгот, предусмотренных для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Также карта лица с ограниченными возможностями здоровья упрощает проверку правового статуса при получении льготы.

Наряду с картой лица с ограниченными возможностями здоровья, степень тяжести недуга и право на получение льготы на проезд в общественном транспорте можно будет по-прежнему подтверждать при помощи решения экспертизы, пенсионного удостоверения или при необходимости при помощи справки, выданной относительно вида недуга.

Карта лица с ограниченными возможностями здоровья изготовлена из пластика, выполнена в двух цветах (оранжевый и жёлтый), имеет размеры 54x86 мм.

На карте указываются следующие данные:

- номер карты;
- имя и фамилия лица;
- личный код;
- дата рождения;
- степень тяжести недуга;
- срок действия карты;
- выдавшее карту учреждение.

Карта действует вместе с удостоверяющим личность документом по смыслу ст. 2 и ст. 4 Закона об удостоверяющих личность документах (в т.ч., например, вместе с ученическим билетом).

Для подачи **первичного** ходатайства о получении карты лица с ограниченными возможностями здоровья просим обратиться в отдел обслуживания клиентов Департамента социального страхования.

При желании можно подать ходатайство в Департамент социального страхования на бумажном носителе или электронным путём с цифровой подписью.

Ходатайство рассматривается, и карта выдаётся в течение 15 календарных дней со дня подачи надлежащего ходатайства. Если ходатайство подаётся вместе с ходатайством о

проведении экспертизы, то в случае установления степени тяжести недуга карта выдаётся вместе с решением экспертизы **в течение 15 календарных дней** со дня вынесения решения экспертизы.

Карта выдаётся на определённый срок. Срок действия карты совпадает со сроком продолжительности действия степени тяжести недуга и дополнительных расходов, вытекающих из степени тяжести недуга, которые указаны в решении экспертизы об установлении степени тяжести недуга и дополнительных расходов.

Для получения карты лица с ограниченными возможностями здоровья подаётся только первичное ходатайство. По окончании действия карты вместе с решением экспертизы лицу выдаётся новая карта в случае повторного установления степени тяжести недуга. Для получения новой карты новое ходатайство подавать не нужно.

ЭКСПЕРТИЗА ПОСТОЯННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
Постоянная нетрудоспособность является:

- **полной** (100%), если человек обладает сильно выраженным функциональным расстройством, обусловленным болезнью или увечьем, из-за которого он не способен зарабатывать на проживание собственным трудом;

- **частичной** (10-90%), если человек способен зарабатывать на проживание собственным трудом, но из-за функционального расстройства, обусловленного болезнью или увечьем, не способен выполнять подходящую ему работу в объеме, соответствующем общим государственным нормам.

О проведении экспертизы постоянной нетрудоспособности может ходатайствовать:

1) как правило, человек трудоспособного возраста, т.е. в возрасте от 16 лет до пенсионного возраста, установленного законом;

2) в виде исключения, лицо после наступления пенсионного возраста или в возрасте моложе 16 лет в случае, если здоровье такого человека было повреждено в результате профессионального заболевания, увечья, полученного на работе, в ходе выполнения служебных обязанностей в полицейской, пограничной или спасательной службе, в результате атомной катастрофы, дорожно-транспортного происшествия или насильственного преступления, а также в случае, если человек ходатайствует о пенсии на основании договора, заключенного между Эстонской Республикой и какой-либо другой страной.

Процент потери трудоспособности можно определить продолжительностью на 6 месяцев, 1 год, 2 года, 3 года, 5 лет или до достижения пенсионного возраста (но не дольше 5 лет). Начальная дата периода (дата определения постоянной нетрудоспособности) при первичном ходатайстве является днем представления ходатайства; в случае повторной экспертизы таковой является последний день периода постоянной нетрудоспособности, установленного предыдущей экспертизой нетрудоспособности.

Экспертизу постоянной нетрудоспособности проводит Департамент социального страхования с привлечением соответствующих врачей-экспертов.

Для ходатайства о постоянной нетрудоспособности необходимо заполнить ходатайство об экспертизе и представить его в Департамент социального страхования. Форму ходатайства можно получить в Пенсионном департаменте, где в случае необходимости персонал поможет и в заполнении ходатайства; форма также доступна на сайте Департамента социального страхования в разделе «Бланки/бланки экспертизы». В случае если лицо не может самостоятельно заполнить форму и не может лично явиться в Пенсионный департамент, ходатайство также может заполнить член семьи, опекун, социальный работник или другой помощник лица с недугом. Кроме подписи лица, заполнившего ходатайство, на документе также должна присутствовать подпись лица, ходатайствующего об экспертизе, или его законного представителя.

Заполненное ходатайство можно принести в Департамент социального страхования или отправить по обычной или электронной почте. Почтовые адреса и часы приема службы обслуживания клиентов доступны, а также адреса электронной почты на сайте Департамента социального страхования в разделе «Контактные данные».

В ходатайстве лицо представляет данные семейного врача или врача-специалиста (далее: врач), который обладает данными о состоянии здоровья пациента, необходимыми для определения постоянной нетрудоспособности. Необходимо, чтобы лицо приходило на прием к указанному врачу в течение 3 месяцев, предшествующих подаче ходатайства.

В случае если лицо одновременно ходатайствует об определении постоянной нетрудоспособности и недуга, заполняется общее ходатайство об экспертизе.

В случае необходимости, вместе с ходатайством об экспертизе лицо представляет **дополнительные документы для определения причин постоянной нетрудоспособности**:

1) в случае увечья, полученного на работе – отчет о несчастном случае на работе;

2) в случае профессионального заболевания – отчет о профессиональном заболевании;

3) в случае увечья, полученного в ходе выполнения служебных обязанностей в полицейской службе или связанного со службой заболевания – документы, подтверждающие заболевание или повреждение здоровья (отчет о несчастном случае на работе, отчет о профессиональном заболевании, решение медицинской комиссии или справка о состоянии здоровья и т.п.);

4) в случае увечья, полученного в ходе выполнения служебных обязанностей в пограничной службе или связанного со службой заболевания – документы, подтверждающие заболевание или повреждение здоровья (отчет о несчастном случае на работе, отчет о профессиональном заболевании, решение медицинской комиссии или справка о состоянии здоровья и т.п.);

5) в случае увечья, полученного в ходе выполнения служебных обязанностей в спасательной службе или связанного со службой заболевания – документы, подтверждающие заболевание или повреждение здоровья (отчет о несчастном случае на работе, отчет о профессиональном заболевании, решение медицинской комиссии или справка о состоянии здоровья и т.п.);

6) в случае увечья, полученного в ходе исполнения служебных обязанностей или болезни, связанной со служебными обязанностями – документы, подтверждающие заболевание или повреждение здоровья (отчет о несчастном случае на работе, отчет о профессиональном заболевании, решение медицинской комиссии или справка о состоянии здоровья и т.п.);

7) в случае увечья или заболевания, полученного в результате атомной катастрофы, испытаний или аварии на атомной электростанции – медицинский документ, демонстрирующий причинную связь между атомной катастрофой, испытаниями или аварией на атомной электростанции и увечьем или заболеванием;

8) в случае увечья или заболевания, полученного в результате дорожно-транспортного происшествия – справка из полиции о дорожно-транспортном происшествии;

9) в случае увечья или заболевания, полученного в результате насильственного преступления – решение суда или справка следственного учреждения об обстоятельствах, связанных с преступлением.

Если данных, представленных в ходатайстве об экспертизе или приложенных к нему документах, недостаточно или человек не посещал указанного в ходатайстве врача в течение последних трех месяцев, **Департамент социального страхования назначает срок для предоставления недостающих данных и документов, или срок для посещения врача.**

Для повторного ходатайства об экспертизе о постоянной нетрудоспособности лицо представляет в Департамент социального страхования новое ходатайство об экспертизе к сроку повторной экспертизы, назначенного в решении экспертизы. В случае изменения состояния здоровья или причины постоянной нетрудоспособности лицо может ходатайствовать о новой экспертизе до наступления срока повторной экспертизы.

Департамент социального страхования попросит описать состояние здоровья лица лечащего врача, чьи данные указаны в ходатайстве об экспертизе.

Врач составит корректное описание состояния здоровья лица и представит его в **Департамент социального страхования.** Форма описания состояния здоровья доступна на сайте Департамента социального страхования в разделе Бланки/бланки экспертизы.

Экспертиза нетрудоспособности проводится на основании документов, человек, ходатайствующий об экспертизе не должен встречаться с лицом, проводящим экспертизу.

В случае если лицо не представило в Департамент социального страхования дополнительных данных или недостающих документов или не явилось на прием к врачу к назначенному сроку, производство прекращается.

По результатам экспертизы о нетрудоспособности, Департамент социального страхования оформляет письменное **решение**, которое направляется ходатайствующему лицу. О принятии решения также уведомляется врач, представивший описание состояния здоровья, а также, в случае необходимости, Больничная касса.

Если лицо несогласно с решением экспертизы, то в течении 30 днеи с момента получения уведомления о решении, оно может обратиться с жалобой в Департамент социального страхования. В жалобе следует обосновать, почему лицо не согласно с решением.

Постоянная нетрудоспособность в объеме 40-100% дает право ходатайствовать о пенсии по нетрудоспособности. Для ходатайства о пенсии по нетрудоспособности, необходимо заполнить ходатайство о пенсии по нетрудоспособности, форма которого доступна в Департамент социального страхования.

Пенсия по нетрудоспособности

Пенсия по нетрудоспособности является одним из видов государственной пенсии.

Право на получение пенсии по нетрудоспособности имеют:

- постоянные жители Эстонии;
- иностранцы, проживающие в Эстонии на основании срочного вида на жительство или права на проживание.

Право на получение пенсии по нетрудоспособности имеет признанное нетрудоспособным и достигшее, по меньшей мере, 16-летнего возраста, лицо, потеря трудоспособности которого составляет от 40 до 100 процентов, и которое к начальному сроку установления устойчивой нетрудоспособности в обозначенном размере, приобрело в Эстонии следующий пенсионный стаж:

Возраст:	**Требуемый пенсионный стаж**:
16 -24 лет	требования стажа нет
25- 26 года	1 год
27 – 28 лет	2 года
29 – 30 лет	3 года
31 – 32 года	4 года
33 – 35 лет	5 лет
36 – 38 лет	6 лет
39 – 41 год	7 лет
42 – 44 года	8 лет
45 – 47 лет	9 лет
48 – 50 лет	10 лет
51 – 53 года	11 лет
54 – 56 лет	12 лет
57 –59 лет	13 лет
60 – 62 года	14 лет

Если нетрудоспособность возникла в связи с трудовым увечьем или в связи с профессиональным заболеванием, пенсию по нетрудоспособности назначают без предъявления требований стажа.

Лицу, признанному устойчиво нетрудоспособным, назначается пенсия по нетрудоспособности на всё время нетрудоспособности, но не дольше, чем до достижения пенсионного возраста.

Расчет пенсии по нетрудоспособности

За основание при расчете пенсии по нетрудоспособности берётся большее от следующего:
1) рассчитанной на основании пая стажа и пая страхования пенсии по старости;

2) пенсии по старости, если имеется 30-летний пенсионно-правовой стаж. Размером пенсии по нетрудоспособности является умножение большей из двух вышеназванных сумм на процент потери трудоспособности.

За основание для расчета пенсии по нетрудоспособности принимается 30-летний пенсионно-правовой стаж, т.к. он больше, чем рассчитанная пенсия по старости на основании пая стажа и страхования. Потеря трудоспособности у лица составляет 80%, таким образом, размер рассчитанной пенсии по нетрудоспособности составляет: 80% x 283,83 = 227,06 €.

Если рассчитанная пенсия по нетрудоспособности будет ниже, чем ставка народной пенсии (148,98 €), то пенсия по нетрудоспособности будет выплачиваться в размере народной пенсии.

Для ходатайства о пенсии по нетрудоспособности следует обратиться в отдел обслуживания клиентов Департамента социального страхования представить:

- форменное заявление;
- паспорт (иностранцы - вместе с действующим видом на жительство);
- документ, подтверждающий нетрудоспособность;
- документы, подтверждающие пенсионно-правовой и пенсионно-страховой стаж лица (трудовая книжка; диплом об окончании профессионального училища, техникума или высшего учебного заведения; военный билет и иные документы);
- 1 фотографию (3 x 4 см);
- номер банковского счёта, если ходатайствующий желает перечисления пенсии на банковский счёт.

Пенсия по нетрудоспособности - один из видов государственной пенсии.

Пенсионер обязан в течение 10 дней в письменном виде уведомить отдел обслуживания клиентов Департамента социального страхования по месту жительства о всех обстоятельствах, которые могут привести к прекращению или приостановлению выплаты государственной пенсии, либо изменению её размера.

В случае сомнений, является ли обстоятельство существенным для получения пенсии, рекомендуем проконсультироваться в отдел обслуживания клиентов Департамента социального страхования по месту жительства.

В случае не уведомления или опоздания с уведомлением об обстоятельствах, возникает переплата, т.е. выплаченные в качестве пенсии лишние суммы. То есть, человеку была выплачена пенсия, а позднее выясняется, что у него в этот период не было права на получение пенсии.

Переплаченные суммы пенсии следует вернуть Департаменту социального страхования, если переплата вызвана сознательным предоставлением пенсионером ложных данных или он не сообщил о влияющих на получение пенсии обстоятельствах. Если человек не вернет безосновательно полученные суммы, то на основании решения бюро Департамента социального страхования переплата может быть удержана из ежемесячно выплачиваемой суммы пенсии.

Если выплата государственной пенсии прекращается до полного перерасчета переплаченной суммы, то в отношении переплаченных человеку сумм составляется предписание о возврате вместе с предупреждением. В случае невыполнения предписания в течение обозначенного в предупреждении времени, Департамент социального страхования имеет право направить предписание для принудительного исполнения в порядке исполнительного производства в предусмотренном законодательством порядке.

Важно также знать, что суммы, выплаченные после смерти пенсионера, не входят в состав наследства и подлежат возврату наследниками через банк на счет Департамента социального страхования.

СОЦИАЛЬНЫЕ ПОСОБИЯ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Пособия назначаются и выплачиваются постоянным жителям Эстонии или лицам, проживающим в Эстонии на основании срочного вида или права на жительство в случае наличия у них среднего, тяжелого или глубокого недуга.

Есть несколько видов пособия, но для ходатайства об одном из них обязательно необходимо предоставить:

1. заявление;
2. паспорт или идентификационную карту ходатайствующего;
3. решение экспертизы о тяжести недуга.

Кроме того, в случае некоторых видов пособия необходимо представить дополнительные документы.

В 2015 году ставка социального пособия составляет 25,57 €.

Пособие ребенку с ограниченными возможностями здоровья выплачивается ежемесячно до достижения ребенком с ограниченными возможностями здоровья 16-летнего возраста с целью компенсирования дополнительных расходов, обусловленных недугом и действий, предусмотренных в реабилитационном плане, и составляет:

- для ребенка со средним недугом 270% от ставки социального пособия (в 2015 году 69,04 €);
- для ребенка с тяжелым или глубоким недугом 315% от ставки социального пособия (в 2015 году 80,55 €).

Для получения этого вида пособия дополнительно необходимо представить свидетельство о рождении ребенка.

Пособие лицу с ограниченными возможностями здоровья трудоспособного возраста выплачивается ежемесячно лицу с ограниченными возможностями здоровья трудоспособного возраста с целью компенсирования дополнительных расходов, обусловленных недугом.

Пособие выплачивается ежемесячно соответственно дополнительным расходам, но в объеме не менее 65% от ставки социального пособия (в 2015 году 16,62 €) и не более 210% от ставки социального пособия (в 2015 году 53,70 €) в месяц.

Пособие лицу с ограниченными возможностями здоровья пенсионного возраста выплачивается ежемесячно лицу пенсионного возраста со средним, тяжелым или глубоким недугом с целью компенсирования дополнительных расходов, обусловленных недугом и, в случае наличия реабилитационного плана, с целью компенсирования предусмотренных в нем действий:

- лицу со средним недугом в объеме 50% от ставки социального пособия (в 2015 году 12,79 €);
- лицу с тяжелым недугом в объеме 105% от ставки социального пособия (в 2015 году 26,85 €);
- лицу с глубоким недугом в объеме 160% от ставки социального пособия (в 2015 году 40,91 €).

Пособие для родителя с ограниченными возможностями здоровья выплачивается ежемесячно:

- родителю-одиночке с ограниченными возможностями здоровья;
- одному из супругов, если у обоих определены ограниченные возможности здоровья;
- приемному родителю с ограниченными возможностями здоровья,;
- опекуну с ограниченными возможностями здоровья;
- лицу с ограниченными возможностями здоровья, в случае если на основании Закона о соцобеспечении с ним заключен письменный договор о попечительстве в семье воспитывающему или самостоятельно воспитывающему ребенка в возрасте до 16 лет и ребенка в возрасте до 19 лет, обучающегося в основной школе, гимназии или профтехучилище.

Размер пособия для родителя с недугом составляет 75% от ставки социального пособия (в 2015 году 19,18 €)

При ходатайстве о пособии необходимо представить следующие дополнительные документы:

1. свидетельство о рождении ребенка;
2. ученический билет или справку из образовательного учреждения об обучении ребенка

в основной школе, гимназии или профтехучилище, в случае, если о пособии ходатайствует лицо с ограниченными возможностями здоровья, воспитывающее ребенка 16-19 лет;
3. документ, подтверждающий семейное положение, справка родителя-одиночки или подтверждение в свободной форме лица, ходатайствующего о пособии, в отношении того, что он самостоятельно воспитывает ребенка, в случае если о пособии ходатайствует лицо с ограниченными возможностями здоровья, самостоятельное воспитывающее ребенка;
4. письменное согласие второго супруга, если о пособии ходатайствует один из супругов.

Учебное пособие выплачивается ежемесячно неработающему учащемуся с ограниченными возможностями здоровья, который учится в 10-12 классе гимназии, профтехучилище или высшем учебном заведении и который несет в связи с учебой дополнительные расходы, обусловленные недугом. Учебное пособие не выплачивается за июль и август.

Объем учебного пособия составляет 25—100% от ставки социального пособия согласно реальным дополнительным расходам (в 2015 году 6,39-25,57 €).

При ходатайстве о пособии необходимо представить следующие дополнительные документы:

1. справку из образовательного учреждения об обучении, ученический или студенческий билет;
2. документ о наличии обусловленных недугом и связанных с обучением дополнительных расходов или о необходимости несения таких расходов;
3. подтверждение в свободной форме о статусе безработного.

Рабочее пособие выплачивается работающему лицу с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 16 лет и старше, которое, в связи с недугом, несет дополнительные расходы, связанные с работой.

Рабочее пособие выплачивается с целью частичной компенсации реальных расходов, понесенных лицом в связи с работой и обусловленных недугом в объеме до 10-кратной ставки социального пособия в течение трех календарных лет с момента первичного назначения пособия. Если дополнительные расходы, понесенные в течение трех календарных лет меньше максимальной суммы, в качества пособия уплачивается реальная сумма, потраченная лицом с ограниченными возможностями здоровья на приобретение товаров и услуг.

Необходимо, чтобы компенсируемые пособием расходы были понесены в период работы. Пособие не выплачивается с целью компенсации расходов, понесенных до начала рабочего периода или после его окончания. Пособие выплачивается в соответствии с представленными документами о тратах за расходы, понесенные в течение календарного года. Пособие на компенсацию расходов, понесенных в прошлом календарном году, выплачивается, если заявление о получении пособия предоставлено не позднее 31 марта текущего года.

Для ходатайства о пособии необходимо представить следующие дополнительные документы:

1. трудовую книжку или другой документ, подтверждающий факт работы;
2. документ о расходах, связанных с работой;
3. письменное объяснение о необходимости несения дополнительных расходов в связи с недугом и работой.

Реабилитационное пособие выплачивается лицу с ограниченными возможностями в возрасте 16-65 лет на активную реабилитацию в определенных Министром социальных дел реабилитационных учреждениях.

Реабилитационное пособие выплачивается с целью частичной компенсации реальных расходов на реабилитацию в объеме до 200% от ставки социального пособия в течение календарного года (**в 2015 году 51,14 €).**

При ходатайстве о пособии необходимо дополнительно представить документ о расходах на реабилитацию.

Пособие на дополнительное обучение выплачивается работающему лицу с ограниченными возможностями здоровья для прохождения профессионального и уровневого обучения.

Пособие на дополнительное обучение выплачивается с целью частичной компенсации реальных расходов на обучение в объеме до 24-кратной ставки социального пособия в течение трех календарных лет с момента первичного назначения пособия.

При ходатайстве о пособии необходимо представить следующие дополнительные документы:

1. трудовую книжку или другой документ, подтверждающий факт работы;
2. документ о расходах на дополнительное обучение.

Лицо, получающее социальное пособие, обязано в течение 10 дней сообщить Департамента социального страхования обо всех обстоятельствах, которые могут привести к прекращению выплаты назначенного пособия, его приостановлению или изменению размера.

Департамент социального страхования обязательно следует оповестить в таких случаях как если:

- получающее учебное пособие лицо прекращает обучение и/или начинает работать;
- получающее пособие лицо дольше двух месяцев подряд пребывает в больнице (за исключением лица, получающего пособие на ребенка с ограниченными возможностями здоровья);
- получающее пособие лицо пребывает в месте заключения;
- лицо, которому выплачивается пособие опекуна, проживает в учреждении опеки или пребывает в больнице для лечения и ухода;
- в других случаях, если в жизни лица, получающего пособие, происходят перемены, которые могут оказать влияние на размер пособия или стать причиной прекращения выплаты пособия.

В случае не сообщения или сообщения с опозданием возникают переплаты, т.е. излишние выплаченные в виде социального пособия суммы - т.е. человек получает пособие и впоследствии выясняется, что в указанный период он не обладал правом на получение пособия.

Переплаченную сумму придется возвратить Департаменту социального страхования – это можно сделать на добровольной основе, департамент также может потребовать возвращения денег или осуществить перерасчет, если причиной стало представление заведомо ложных данных. Если лицо отказывается вернуть безосновательно полученные деньги, то на основании решения Департамента социального страхования они могут быть удержаны из суммы ежемесячно выплачиваемых социальных пособий.

Согласно пункту 3 статьи 24 Закона о социальных пособиях лицам с ограниченными возможностями здоровья, если выплата социальных пособий лицу с ограниченными возможностями здоровья прекращается до полного зачета переплаченной суммы, лицо получает предписание и предупреждение о возврате суммы. В случае если лицо не выполняет такое предписание к сроку, указанному в предупреждении, Департамент социального страхования имеет право издать предписание к принудительному производству в порядке, установленном в Исполнительно-процессуальном кодексе.

Также важно знать, что суммы социального пособия, безосновательно выплаченные после смерти лица с ограниченными возможностями здоровья, получающего социальное пособие, не являются наследственным имуществом и возвращаются в банк или в Департамент социального страхования по получении соответствующего требования лицом, получившим наследственное имущество.

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ УСЛУГИ

Реабилитационная услуга – это услуга, целью которой является развитие возможностей самостоятельного существования лиц с ограниченными возможностями здоровья, интеграция в общество и содействие им в работе или трудоустройстве.

В ходе реализации реабилитационной услуги оценивается способность человека самостоятельно справляться в повседневной жизни и его потребность в посторонней помощи, вносятся предложения по адаптации в личном, рабочем и учебном плане, а также предложения, касающиеся получения и использования вспомогательных средств. Также проводятся консультации лиц в различных жизненных сферах с целью улучшения в дальнейшем способности человека адаптироваться в социальной среде.

Кто имеет право на получение реабилитационной услуги?

1. Все дети до 16-летнего возраста, ходатайствующие о определении степени тяжести недуга в первый раз. Дети, ходатайствующие о определении степени тяжести повторно, в отношении которых Департаментом социального страхования будет вынесено соответствующее решение.
2. Дети и взрослые с ограниченными возможностями здоровья.
3. Лица трудоспособного возраста (от 16-тилетних до пенсионного возраста) с особыми психическими потребностями, потеря трудоспособности которых составляет не менее 40%.
4. Лица, направленные на реабилитационную услугу по решению комиссии по делам

несовершеннолетних.

Лицо, имеющее право на реабилитационную услугу более чем по одному из вышеназванных пунктов, может выбирать, услугу какой целевой группы и, в соответствии с этим, какой максимальной стоимости оно хочет. Например: 17-летний человек с психическим расстройством, которому назначена степень тяжести недуга и потеря трудоспособности в 60%, может получать реабилитационную услугу либо как ребенок с ограниченными возможностями здоровья, либо как лицо трудоспособного возраста с особыми психическими потребностями, чья потеря трудоспособности составляет не менее 40%.

Лицо, имеющее такое право, может в течение календарного года получить услугу на основании более чем одной целевой группы, однако в сумме не выше наибольшей максимальной стоимости из всех целевых групп, на основании которых он вправе получать услугу.

Услуги

1. Составляется индивидуальный план реабилитации (детям – сроком на 6 месяцев, 1 год, 2 года или 3 года; взрослым – сроком на 6 месяцев, 1 год, 2 года, 3 года или 5 лет)

2. Проводится инструктаж лица о том, как осуществлять деятельность, описанную в реабилитационном плане

3. Оказываются следующие услуги, указанные в плане реабилитации:

• оценка потребности в реабилитации и планирование реабилитационных услуг;
• руководство по выполнению плана реабилитации;
• внесение изменений в план реабилитации и оценка результатов;
• услуга физиотерапевта (индивидуальная и групповая работа);
• услуга терапевта по деятельности (трудотерапия) и терапевта по творчеству (индивидуальная и групповая работа);
• услуга социального работника (индивидуальная, семейное и групповое консультирование);
• услуга специального педагога (индивидуальная, семейное и групповое консультирование);
• услуга психолога (индивидуальная, семейное и групповое консультирование);
• услуга логопеда (индивидуальная, сеанс для семьи и групповое консультирование)

В каком объеме оказывается реабилитационная услуга?

Реабилитационные услуги перечислены в постановлении Правительства Эстонской Республики № 256 от 20.12.2007 года, которым также устанавливается, какое количество услуг может быть оказано в течение одного календарного года.

При необходимости большинство услуг может быть оказано на общую сумму, достигающую максимальной стоимости, установленной на календарный год: например, детям с ограниченными возможностями здоровья – до 1395 евро, а взрослым лицам с ограниченными возможностями здоровья – до 483 евро в год.

Исключение составляют следующие услуги:

• оценка потребности в реабилитации и планирование реабилитационных услуг
• руководство по выполнению плана реабилитации
• внесение изменений в план реабилитации и оценка результатов

• услуга физиотерапевта

Для названных услуг установлены различные предельные ставки: например, услуга оценки потребности в реабилитации и планирование реабилитационных услуг (составление плана реабилитации) может быть оказана на сумму до 206,55 евро за календарный год; услуга физиотерапевта и услуга групповой работы физиотерапевта суммарно может быть оказана детям на сумму до 234,12 евро и взрослым - до 117,06 евро за календарный год.

В рамках реабилитационной услуги оказывается и услуга по размещению – в реабилитационном учреждении на время оказания реабилитационной услуги, где предоставляется возможность ночлега и одноразового питания из расчета максимально 23,97 евро за одни сутки.

Услуга по размещению оказывается:

• детям, ходатайствующим о получении степени тяжести недуга, детям и взрослым с ограниченными возможностями здоровья, а также детям, направленным на реабилитационную услугу по решению комиссии по делам несовершеннолетних – до 119,85 евро в год;
• людям с постоянной нетрудоспособностью, имеющим особые психические потребности – до 838,95 евро в год.

Если место жительства человека и место расположения реабилитационного учреждения находятся в разных волостях или городах, то государство компенсирует расходы на проезд, как получателю реабилитационной услуги, так и, при необходимости, сопровождающему его лицу (родителю, супругу, опекуну или иному помощнику), каждому максимально по 41,55 евро в год.

Для получения компенсации на проезд необходимо представить ходатайство в свободной форме в отдел обслуживания клиентов Департамента социального страхования заявителя В ходатайстве следует указать следующие данные:

1) имя и фамилию лица, получившего реабилитационную услугу, его личный код или дату рождения, почтовый адрес и номер телефона
2) при необходимости имя и фамилию представителя лица, получившего реабилитационную услугу, его личный код или дату рождения, почтовый адрес и номер телефона
3) номер направления на реабилитационную услугу, выданного Департаментом социального страхования
4) номер расчетного счета, на который будет перечислена компенсация
5) данные о расходах на проезд, возникшие в связи с оказанием реабилитационной услуги (пункт отправления, пункт назначения, проделанный путь в километрах и т.п.)
6) перечень прилагаемых к ходатайству документов, подтверждающих расходы на проезд.

К ходатайству следует приложить документы, подтверждающие расходы на проезд: проездные билеты, чеки за бензин, счета такси и т.п.

Что необходимо предпринять для получения реабилитационной услуги?

1. Для получения реабилитационной услуги следует подать ходатайство о реабилитационной услуге. Форму ходатайства можно получить в отдел обслуживания клиентов Департамента социального страхования по месту жительства либо скачать на сайте Департамента социального страхования или на сайте Министерства социальных дел.

При необходимости к ходатайству следует приложить:
1) копию документа, подтверждающего право представительства;

2) справку от врача (выписку из истории болезни или медицинской карты) о наличии психического расстройства.

Ходатайство не обязаны подавать:

• лица, направляется на реабилитационную услугу для определения степени тяжести недуга по решению врача-эксперта;
• несовершеннолетние правонарушители, в отношении которых Департаменту социального страхования представлено решение комиссии по делам несовершеннолетних, в котором в качестве средства оказания влияния обозначена услуга по реабилитации.

2. Возможность получить направление на реабилитационную услугу предоставляется лицу (одним из следующих) способом, указанным им в ходатайстве.

- в отделе обслуживания клиентов, местонахождение которого указано в ходатайстве;
- почтой по адресу лица, указанному в ходатайстве;
- почтой по иному адресу, указанному в ходатайстве;
- по электронной почте в зашифрованном виде по адресу, указанному в ходатайстве.

Вместе с направлением отправляется:
- перечень услуг, в котором указаны свободные средства, которые имеются у лица по состоянию на день выдачи направления и могут быть использованы на получение реабилитационных услуг, согласно указанной целевой группе;
- список реабилитационных учреждений, в котором указаны контактные данные каждого реабилитационного учреждения, оказываемые услуги и очередь для разных целевых групп.

3. Человек имеет право выбирать, в какое реабилитационное учреждение он отправится за получением услуги. Для этого он должен самостоятельно связаться с подходящим ему учреждением по почте или по телефону или же иным образом в течение 21 дня после получения направления. Оказывающие услугу учреждение зарегистрирует обратившегося к нему лицо и поставит его в очередь на получение услуги.

4. После оказания реабилитационной услуги реабилитационное учреждение выставляет счет за оказанную услугу Департаменту социального страхования.

Для получения лечения, восстановительного лечения или санаторного лечения следует обращаться к своему семейному врачу или к врачу-специалисту. Данные услуги в рамках реабилитации не компенсируются.

Обжалование

Лицо, считающее, что в ходе административного производства, осуществленного оказывающим реабилитационную услугу, или административным актом были нарушены его права или ограничены его свободы, может подать жалобу. Жалобу следует подать в течение 30 дней с того дня, когда лицу стало или должно было стать известно об оспариваемом действии или административном акте, в Департаменту социального страхования.

Жалобу подписывает заявитель или его представитель. Представитель заявителя жалобы прилагает к жалобе документ или доверенность, подтверждающие его представительское право, если они не представлены ранее.

ПОПЕЧИТЕЛЬСКИЕ УСЛУГИ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ОСОБЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ НУЖДАМИ (ассистенты)

Попечительскими услугами для людей с особыми психическими нуждами являются:

1) поддержка в повседневной жизни
2) поддержка на работе
3) поддержка проживания
4) проживание в обществе
5) круглосуточная попечительская услуга для людей с особыми психическими нуждами, в т.ч. для лиц с психическим нарушением в нестабильной ремиссии, лиц с тем или иным тяжелым нарушением и лиц, которым услуга назначена судебным постановлением.

Попечительские услуги для людей с особыми психическими нуждами предназначены для совершеннолетних людей (за исключением лиц пенсионного возраста с диагнозом деменции), которые в результате тяжелого или устойчивого нарушения психики нуждаются в профессиональной посторонней помощи. Лица, имеющие право на получение попечительских услуг для людей с особыми психическими нуждами и требования, предъявляемые к таким услугам, определены Законом о социальном обеспечении.

Направление для получения услуги

Для ходатайствующего о направление на получение попечительской услуги лица, должен быть составлен план реабилитации, в т.ч. должна быть точно определена потребность лица в получении попечительских услуг. При наличии действующего плана реабилитации лицо предъявляет ходатайство о получении услуги, а также направляет указанные в ходатайстве документы делопроизводителю в Департамент социального страхования. Документы можно отправить по почте или лично передать их специалисту по обслуживанию клиентов или делопроизводителю. Часы работы отдела обслуживания клиентов и приемные часы делопроизводителей указаны на сайте Департамента социального страхования.

После приема заявления Департамент социального страхования, ходатайствующее лицо и лицо, оказывающее услугу, совместно подберут наиболее подходящее лицо, которое будет оказывать услугу. По возможности делопроизводитель организует трехстороннюю встречу, на который представитель учреждения социального обеспечения расскажет о деталях заключаемого договор, проинформирует лицо о возможных дополнительных услугах, возможностях проведения свободного времени и т.д. Такая встреча также дает попечительскому учреждению возможность предварительно ознакомиться с желаниями и потребностями лица, которое будет получать услугу, а также произвести необходимые приготовления к оказанию услуги.

Для получения услуги Департамент социального страхования выдает человеку направление на получение услуги, если:

1) лицо соответствует требованиям, предъявляемым к лицам, ходатайствующим об услуге;

2) в государственном бюджете существуют финансовые средства для оказания услуги лицу;

3) у лица, услугу которого желает получать больной, есть свободное время для оказания услуги;

4) лицо, ходатайствующее об услуге проживания в обществе и круглосуточной попечительской услуге для людей с особыми психическими нуждами, согласно оплачивать долю стоимости питания и проживания.

Для получения направления о получении услуги поддержки в повседневной жизни, лицо не нуждается в плане реабилитации, для этого достаточно наличия психиатрической оценки.

Для направления на получение круглосуточной попечительской услуги для людей с особыми психическими нуждами на основании постановления суда, суд должен вынести соответствующее решение. Для направления на услугу не нужен реабилитационный план.

Если Департамент социального страхования не может выдать лицу, имеющему право на получение попечительской услуги для людей с особыми психическими нуждами, направление в желаемое учреждение социального обеспечения, Департамент социального страхования оповещает такое лицо о наличии свободного места в другом учреждении социального обеспечения или о постановке на очередь ожидания оказания услуги.

В случае если после выдачи направления лицо желает сменить учреждение социального обеспечения, необходимо представить делопроизводителю соответствующее ходатайство. При наличии места в желаемом учреждении социального обеспечения, Департамент социального страхования выдает лицу новое направление.

Лицо, направленное на получение услуги проживания в обществе или на получение круглосуточной попечительской услуги для людей с особыми психическими нуждами, обязано оплачивать часть стоимости питания и проживания.

Если лицо, имеющее право на получение услуги, учитывая указанное в Законе о социальном обеспечении, не имеет достаточных средств для оплаты части стоимости питания и проживания, недостающая часть затрат возмещается из государственного бюджета через Департамент социального страхования в день принятия решения. Для этого лицо должно представить делопроизводителю заявление о возмещении недостающей доли финансирования из госбюджета.

Лица, которым услуга назначена постановлением суда, самостоятельно не представляют ходатайство о возмещении недостающей доли финансирования из госбюджета. В таком случае Департамент социального страхования выясняет способность лица оплатить часть затрат и принимает решение, в котором отмечает обязательства лица в связи с оплатой. Если лицо не имеет достаточных средств, Департамент социального страхования принимает решение о возмещении недостающей суммы из госбюджета.

Если лицу назначен опекун или задачи опекуна выполняет местное самоуправление, они также могут оповестить Департамент социального страхования о необходимости оплаты недостающей суммы.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Кто назначает техническое вспомогательное средство?

Малое техническое вспомогательное средство назначает семейный врач или другой лечащий врач. Более сложное техническое вспомогательное средство, а также протез **стоимостью свыше 1278,23 евро** назначает врач-специалист или реабилитационное учреждение. Необходимость вспомогательного средства подтверждается справкой от врача или планом реабилитации, в котором указывается вспомогательное средство. Протезы стоимостью 1278,23 евро и выше компенсируются детям и лицам трудоспособного возраста на основании плана реабилитации, а пенсионерам по возрасту – на основании справки врача-специалиста, а иногда, по требованию уездной экспертной комиссии, - на основании плана реабилитации.

Приобрести на льготных условиях или взять напрокат технические вспомогательные средства, изготовленные по специальному заказу или в рамках массового производства, а также ходатайствовать о получении компенсации за услуги могут родители или опекуны, представляющие интересы ребенка, а также лица трудоспособного возраста, которым была присвоена **потеря трудоспособности от 40%** и выше (а в случае нарушений слуха – от 30%), или степень инвалидности. Кроме того, данное право предоставляется лицам пенсионного возраста, которые могут повысить свои навыки самостоятельной жизни с помощью вспомогательного средства, а также вводящим инсулин диабетикам на покупку гликометров. Вспомогательные средства, изготовленные в рамках массового производства, при необходимости приспосабливаются под нужды конкретного человека.

Первичное ходатайство

Если человек впервые подает ходатайство о получении компенсации за вспомогательное средство, то ему необходимо обратиться в уездную управу по месту жительства (в районную управу Таллинна), чтобы получить карту на вспомогательное средство. В некоторых уездах карту оформляет социальный работник уездной или городской управы. Соответствующую информацию можно получить в уездной управе. После смены места жительства для перерегистрации карты следует обратиться в уездную управу по новому месту жительства. Для ходатайства о получении компенсации на малые вспомогательные средства, назначенные повторно, ходатай должен обратиться непосредственно на предприятие, выдающее вспомогательные средства.

Пациент, получивший карту, должен обратиться на предприятие, выдающее вспомогательные средства. После уплаты самостоятельного финансирования, предприятие продает, выдает напрокат или изготовляет соответствующее вспомогательное средство и делает отметку в карте. Перед продажей или выдачей вспомогательного средства предприятие согласовывает ходатайство с уездной управой. Предприятия, занимающиеся продажей и прокатом технических вспомогательных средств на льготных условиях, должны обеспечить пациенту услуги по подгонке, приспособлению, а также обучению первичному использованию и обслуживанию средства.

Какие документы необходимо представить?

Для приобретения или взятия на прокат более сложного технического вспомогательного средства на льготных условиях следует предоставить в уездную управу (местной экспертной комиссии) ходатайство в свободной форме, карту личного вспомогательного средства, справку от врача-специалиста или план реабилитации в соответствии с формой, установленной министром социальных дел, а также ценовые предложения.

Те же самые документы необходимо представить в уездную управу в случае, если ходатаю требуется одно или несколько вспомогательных средств общей стоимостью от 1278,23 евро. Сумма включает в себя стоимость вспомогательного средства вместе с обучением эксплуатации и облуживанию. Документы необходимо предоставить в случае, если ходатаю требуется новое вспомогательное средство до окончания срока эксплуатации предыдущего, а также вспомогательное средство, не указанное в перечнях вспомогательных средств.

Решение относительно удовлетворения ходатайства принимает экспертная комиссия, действующая при уездной управе. В состав комиссии входит как минимум пятеро специалистов в данной области и представителей организаций инвалидов. Финансирование приобретения и проката технических вспомогательных средств и связанных с ними услуг производится как из государственного бюджета, так и из уездного или городского бюджета; лицо, ходатайствующее о вспомогательном средстве, также должно принять участие в оплате. В число технических вспомогательных средств входят различные протезы и ортезы, слуховые аппараты, инвалидные кресла, средства, необходимые при недержании, а также белые трости, специальные лупы и светильники для слабовидящих людей.

Медицинские вспомогательные средства

Медицинские вспомогательные средства назначает врач-специалист. Если врач назначает средство в первый раз, он выдает направление, которое является доказательством необходимости вспомогательного средства, предъявляемым продавцу при приобретении первичных протезов, ортезов и компрессионной одежды для ожоговых пациентов.

После первичного назначения тестовых полосок гликометра, средств по уходу за стомой или контактных линз больничная касса оформляет застрахованному лицу карту на медицинское вспомогательное средство. В карту продавец вспомогательного средства заносит данные средства, выданного застрахованному лицу. В перечень медицинских вспомогательных средств входят тестовые полоски гликометров, средства по уходу за стомой, первичные протезы, ортезы, лечебные контактные линзы и компрессионная одежда для ожоговых больных.

Восстановительное лечение

Как правило, восстановительное лечение проводится в медицинском учреждении, в котором как можно подробно выясняются возможности для восстановления и способы достижения восстановления. Организацией восстановительного лечения также занимаются **санатории**.

Лечащий врач оформляет лицу, нуждающемуся в лечении, санаторную путевку для предоставления ходатайства в Департамент социального страхования. Оформлением путевок на лечение для детей-инвалидов, неработающих инвалидов и неработающих пенсионеров занимается Департамент социального страхования. Восстановительное лечение включает в себя:

- физическую активизацию и повышение тонуса;
- социальную активизацию и общение;
- лечебную физкультуру.

ОРГАНИЗАЦИИ И УЧРЕЖДЕНИЯ

Министерства социальных дел

Министерства социальных дел Компиляция работает в области социального обеспечения, по следующим стратегическим целям:

- экономическое процветание населения;
- социальное развитие;
- поддержка благополучия детей и семей;
- забота о людях, равных возможностей, и гендерного равенства;
- повышение уровня жизни населения

ул. Госиори 29, 15027 Таллин
тел: 6 269 301
эл почта: info@sm.ee

Департамент социального страхования

Департамент социального страхования представляет собой правительственное учреждение, образованное 1 февраля 1993 года и работающее в сфере управления Министерства социальных дел. Департамент выполняет вытекающие из правовых актов задачи в своей сфере деятельности и при выполнении своих задач представляет государство.

Роль департамента в обществе заключается в следующем:
- обеспечивать людям получение предусмотренных законом пенсий, пособий и возмещений;
- назначать и выплачивать прожиточное пособие и взыскивать перешедшие государству требования о выплате алиментов;
- частично погашать невозвращённую часть суммы обеспеченного государством учебного кредита;
- устанавливать степень тяжести физического и/или психического недостатка и вытекающие из недостатка дополнительные расходы;
- устанавливать постоянную нетрудоспособность;
- обеспечивать и финансировать оказание реабилитационной услуги и услуг специального социального обеспечения;
- оказывать услугу помощи жертвам и услугу по примирению.

Эндла 8, 15092 Таллинн
Инфотелефон: 16106 или 612 1360
Факс: 640 8155
Рег. код: 70001975
Э-адрес: info|ä|sotsiaalkindlustusamet.ee

Инспекция труда
К основным сферам деятельности Инспекции труда относятся следующие: государственный надзор, разрешение трудовых споров и информирование.

Гонсиори 29, 10147 ТАЛЛИНН
тел (+372) 626 9400
э-почта ti|ät|ti.ee

Центр профессиональной реабилитации Астангу
Центр профессиональной реабилитации Астангу является уникальным центром в Эстонии, предлагая различные услуги основанные на потребности клиентов

Стратегические цели

Подготовка людей с особыми потребностями к трудовой жизни путем разработки, подходящей по их способностям работ.

Эстонская палата людей с ограниченными возможностями

Эстонская палата людей с ограниченными возможностями является национальным и координационным центром для поддержке и людей с ограниченными возможностями в Эстонии. Цель Палаты является содействие людям с ограниченными физическими возможностями для повышения качества жизни в Эстонии.

Ул. Тумпиюсти 10, Таллин 10137
epikoda@epikoda.ee
тел: 6616629