

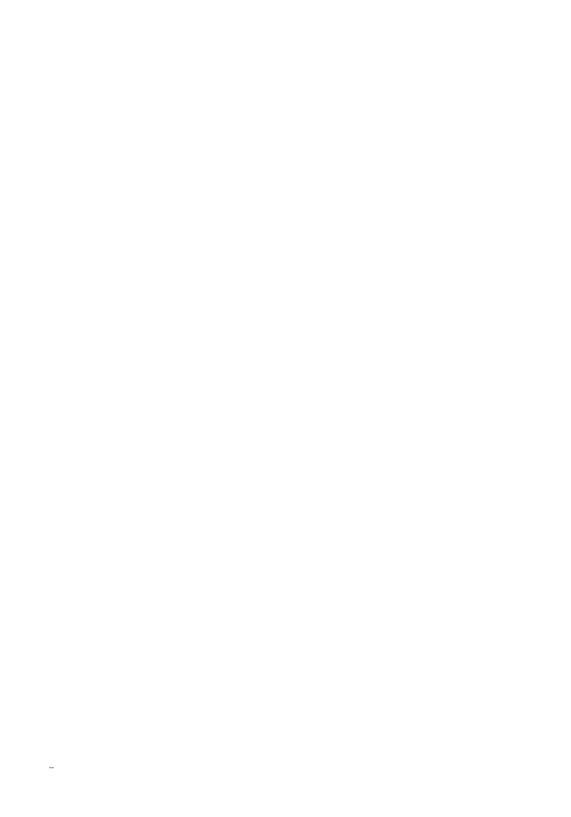
СОЦИАЛИСТИЧЕСКАЯ ПОЛИТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ «СПРАВЕДЛИВАЯ РОССИЯ – ПАТРИОТЫ – ЗА ПРАВДУ»

РЕКОМЕНДАЦИИ

РАСШИРЕННОГО (МЕЖФРАКЦИОННОГО) ЗАСЕДАНИЯ

НА ТЕМУ:
«РЕАБИЛИТАЦИЯ УЧАСТНИКОВ
СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ
ОПЕРАЦИИ (СВО),
ПОЛУЧИВШИХ РАНЕНИЯ, УВЕЧЬЯ
ИЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ХОДЕ
ВЫПОЛНЕНИЯ БОЕВЫХ ЗАДАЧ:
НОВЫЕ ПОДХОДЫ К РАЗРАБОТКЕ МЕР
И ПРОГРАММ РЕАБИЛИТАЦИИ
И АБИЛИТАЦИИ»

20 февраля 2023 г., Государственная Дума





РЕКОМЕНДАЦИИ

расширенного (межфракционного) заседания

на тему: "Реабилитация участников специальной военной операции (СВО), получивших ранения, увечья или заболевания в ходе выполнения боевых задач: новые подходы к разработке мер и программ реабилитации и абилитации".

Расширенное (межфракционное) заседание на тему: "Реабилитация участников специальной военной операции (СВО), получивших ранения, увечья или заболевания в ходе выполнения боевых задач: новые подходы к разработке мер и программ реабилитации и абилитации" (далее – Заседание) состоялось 20 февраля 2023 года в Государственной Думе под председательством Руководителя фракции «СПРАВЕДЛИВАЯ РОССИЯ – ЗА ПРАВДУ» в Государственной Думе С.М. Миронова.



Проведение Российской Федерацией СВО поставило российское общество перед необходимостью осуществления комплекса мер, направленных на реализацию конституционных прав и свобод участников СВО и членов их семей (включая лиц, участвовавших в боевых действиях на стороне ЛДНР начиная с 2014 года) как непосредственно в период проведения СВО, так и после ее завершения.

2 января 2023 года Президент Российской Федерации В.В. Путин утвердил перечень поручений по итогам встречи с матерями военнослужащих — участников специальной военной операции, прошедшей 25 ноября 2022 года. Одной из поставленных задач является разработка комплексной программы, направленной на обеспечение профессиональной переподготовки, трудоустройства, реабилитации и психологического сопровождения лиц, участвовавших в специальной военной операции, а также консультационного сопровождения членов их семей, и обеспечение ее реализации.

Кроме того, Президент Российской Федерации В.В. Путин 21 февраля с.г. в рамках своего послания к Федеральному Собранию предложил создать специальный государственный фонд (далее – Фонд). Задачей Фонда станет адресная персональная помощь семьям погибших бойцов и ветеранам специальной военной операции.

Участники Заседания рассмотрели ряд вопросов, связанных с проблемами обеспечения программ реабилитации участников СВО, получивших ранения, увечья или заболевания в ходе выполнения боевых задач.

Обсуждалась необходимость принятия действенных мер, направленных на создание комплексной программы реабилитации участников СВО.

Участники Заседания солидарны во мнении, что необходимо обеспечить для всех получивших ранения и травмы военнослужащих:

- раннее начало, доступность, последовательность, преемственность и непрерывность эффективных и качественных реабилитационных (абилитационных) услуг;
- персонифицированно применять междисциплинарный комплексный подход к реабилитационному воздействию;
- создать необходимые условия для их инклюзии, социальной адаптации и максимально возможной интеграции во все сферы жизни общества, а также повысить качество их жизни.



В ЭТОЙ СВЯЗИ УЧАСТНИКИ ЗАСЕДАНИЯ СЧИТАЮТ НЕОБХОДИМЫМ РЕКОМЕНДОВАТЬ:

ПРАВИТЕЛЬСТВУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:

- 1. Разработать дополнительные меры государственной поддержки отечественных производителей средств реабилитации для стимулирования и развития реабилитационной промышленности и сокращения зависимости от импорта ТСР в целях обеспечения военнослужащих современными высокотехнологичными протезами, соответствующими группе двигательной активности (преимущественно 3-4 степени активности).
- 2. Расширить перечень средств инновационных, реабилитационных технологий, предоставляемых в рамках программ реабилитации: в части нужд инвалидов-колясочников участников СВО, получивших травму или увечье, предоставлять в большей степени электрические средства реабилитации электроколяски, подъемники (для перемещения в условиях ванной комнаты и для перемещения в кресло-коляску) и другое за счет средств федерального бюджета путём включения таких средств в ИПР инвалида.
- **3.** Рассмотреть вопрос о внедрении лекарственного страхования для участников СВО и членов их семей.
- 4. Предусмотреть возможность привлечения к работе Фонда специалистов профильных некоммерческих общественных организаций, осуществляющих программы реабилитации для людей с инвалидностью по зрению или слуху, что требует индивидуального обучения использования специальных персональных приборов, а также обучения новым навыкам (физические, социальные и поведенческие).
- **5. Национализировать санаторно-курортные комплексы, переданные ранее в управление в частные руки** и не реализующие государственный заказ в сфере программ реабилитации и восстановительного лечения. Ресурсы данных санаторно-курортных комплексов направить на обеспечение реабилитационного и восстановительного лечения военнослужащих, получивших ранения, травмы и увечья в период СВО.
- 6. Необходимо разрабатывать отдельный индивидуальный «маршрут» для каждого военнослужащего при поддержке и контроле за реализацией «маршрута» прикреплённого координатора- куратора. В целях поддержки занятости и профориентации военнослужащих, получивших травмы и увечья в период СВО, пред-

ложить повысить эффективность создания рабочих мест для людей с инвалидностью путём введения дополнительных налоговых преференции для предприятий, которые их трудоустраивают.

- 7. При проведении программы комплексной реабилитации военнослужащих предусмотреть подготовку к переквалификации и дальнейшей работе, расширив квалификационный перечень профессий, должностей, специальностей, по которым при поступлении на работу, требующую специальных знаний или специальной подготовки (тренер по адаптивной физкультуре при реабилитационных медицинских центрах; преподаватель НВП и патриотического воспитания в образовательных учреждениях и др.)
- 8. Необходимо системно изменить подход и пересмотреть критерии для установления групп инвалидности и пересмотреть размеры пенсии для инвалидов. Сегодня действующим законодательством предусмотрены крайне низкие выплаты по инвалидности, в том числе по военной пенсии по инвалидности, на которые невозможна достойная жизнь семей и самих инвалидов, мужчин, отдавших здоровье для защиты Отечества.
- 9. Предусмотреть возможность досрочного выхода на пенсию родственникам, ухаживающим за инвалидами первой группы.
- 10. Ежемесячную компенсационную выплату гражданам, ухаживающим за инвалидами I группы и не являющихся их родителями, необходимо повысить с суммы 1 200 рублей до уровня МРОТ (сумма 16 242 рубля в месяц).
- 11. Включить военнослужащих и членов их семей в систему обязательного медицинского страхования (ОМС), предусмотрев для этих целей в бюджете Минобороны РФ необходимые финансовые ресурсы для централизованных взаиморасчетов с Федеральным фондом ОМС.
- 12. В целях недопущения дискриминации других ветеранов вооруженных конфликтов и войн (Афганистана, Чечни, Северного Кавказа, Сирии и др.) ускорить работу по созданию Федерального Агентства по делам ветеранов под непосредственным руководством Председателя Правительства РФ, что позволит централизовать и сделать более эффективной систему соцзащиты военных ветеранов, и осуществлять контроль за соблюдением и реализацией их прав.



МИНИСТЕРСТВУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:

- 1. Открыть каждому участнику СВО:
- социальный паспорт семьи участника СВО;
- семейный индивидуальный социальный счет, пополнение которого осуществлять за счет различных бюджетных источников, а расходование производить исключительно на медицинские и реабилитационные мероприятия, протезирование, социальные и оздоровительные нужды.
- 2. В целях повышения качества жизни пострадавших и раненых в период СВО и поддержки семей участников СВО, осуществляющих реабилитацию раненых на дому, необходимо разработать и сделать доступной для целевой аудитории единую цифровую платформу, на базе которой создать доступ к информационно-образовательным ресурсам по обучению навыкам оказания медицинской помощи и реабилитации на дому.
- **3.** Предусмотреть в рамках проведения **психологической реабилитации участников СВО присутствие семьи** (дружеских связей) для возможности более эффективной борьбы с последствиями экстремального или травматического стресса, снижения напряжения и восстановления равновесия.
- **4.** Привлечь частные медицинские центры на условиях государственного социального заказа к реабилитации военнослужащих, пострадавших и раненых в период СВО.

СИЛОВЫМ СТРУКТУРАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:

- 1. Установить в качестве цели и показателей результативности реализации комплексной программы реабилитации максимальное сохранение военнослужащих на военной службе восстановление здоровья физического и психологического, чтобы военнослужащий- инвалид мог вернуться к активной жизни.
- 2. Вернуть под управление Минобороны России и других силовых структур Российской Федерации санатории и дома отдыха, которые были переданы ранее в долгосрочную аренду частным коммерческим предприятиям в рамках проведённой реорганизации военного санаторно-курортного комплекса. Укомплектовать санатории и дома отдыха оборудованием и медицинскими кадрами для обеспечения в полной мере комплексной реабилитации участников СВО. Рассмотреть возможность реализации программы подготовки кадров из числа военнослужащих людей с инвалидностью для работы в реабилитационных центрах страны.
- **3.** Рассмотреть возможность **реализации в краткосрочном периоде необходимых мер по созданию «доступной среды»** в целях обеспечения комплексной реабилитации военнослужащих в медицинских и санаторных учреждениях, подведомственных Министерству обороны Российской Федерации.
- **4.** Предусмотреть дополнительные нестроевые должности в структуре организации для возможности трудоустройства участников СВО, получивших увечья.
- **5. Стационары**, где проходят лечение и реабилитацию военнослужащие, получившие увечья, **обеспечить специализированными медицинскими кадрами**, квалификация которых позволяет совмещать в себе как медицинский, социально-реабилитационный, так и **протезно-ортопедический профиль** направления в своей работе, обеспечив возможность предоставления соответствующей услуги на месте проведения реабилитационных программ. Так, необходимо наличие мультидисциплинарной команды подготовленных специалистов, сопровождающих подготовку к протезированию и обучение пациентов пользованию протезами.

ГЛАВАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:

- 1. Развитие государственно-частного партнерства (ГЧП) и увеличение частных инвестиций для возможности реализации совместных проектов по оказанию услуг комплексной реабилитации и ресоциализации участников СВО, формирование программы комплексной поддержки участников СВО и членов их семей. Возможные механизмы для создания системы реабилитации на условиях государственно-частного партнерства и при широком общественном участии.
- **2. Формирование опорной сети партнерства на единой коммуникационной платформе**, формирование реестра лучших практик медицинской помощи, реабилитации и оздоровления, отработка механизмов формирования индивидуальных маршрутов и модели сервисной маршрутизации при оказании медицинских, психологических, социальных услуг и профессиональной реабилитации.
- **3.** Обеспечение возможности **регулярного проведения физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий: тренировки на силовых и циклических тренажерах на оборудованных площадках для параворкаута, настольного тенниса, баскетбола и др. Активное взаимодействие с общественными организациями, реализующими социальные проекты для людей с инвалидностью.**



Приложение.

«Реабилитация военнослужащих, получивших тяжелые ранения и увечья при выполнении служебного долга».

Система комплексной реабилитации и ресоциализации участников СВО, предусматривающая возможность реализации индивидуального подхода к специфике состояния здоровья и жизненных ситуаций.

Этапы инклюзии	Целевые группы	Виды и задачи реабилитации
Послеопераци-	Лечащий врач	Активное лечение
онный период (госпиталь)	Министерство обороны	Подготовка предварительных до- кументов
	Родственники	Знакомство с состоянием и принципами лечения, правовыми нормами
	Психолог	Выявление основных ориентиров на процесс выздоровления
	Социальные службы – юрист, консультант	Сбор предварительных сведений и помощь в координации действий родственников
Восстановительный период (госпиталь)	Лечащий врач, врачи ЛФК	Подготовка к протезированию и обеспечению реабилитационных средств и технологий. Централизованный характер системы протезирования в условиях стационара
	Министерство обороны	Оформление предварительных документов (демобилизации)
	Родственники, близкие друзья	Знакомство с состоянием и принципами лечения, правовыми нормами
	Психолог	Выявление основных ориентиров на процесс выздоровления
	Социальные службы – юрист	Сбор и подготовка первичных документов. Знакомство с условиями жизни
	Социальные службы – протезист	Предварительные замеры и изго- товление первичных вариантов

Первый реабили-тационный пери-	Врач ЛФК	Восстановительная физкультура и начальная практика повседневной
од (реабилитаци-		ж/деятельности
онные учрежде-	Министерство обороны	Обеспечение путевками, оформ-
ния: санатории,		ление постоянных документов
профилактории)	Родственники, близкие	Знакомство с состоянием и прин-
	друзья	ципами лечения и правовыми
	Социальные службы –	нормами Подготовка домашней ж/деятель-
	Юрист-консультант	ности, реорганизация простран-
	Toprior nonograna	ства под новые потребности
	Социальные службы –	Предварительные замеры и пер-
	протезист	вичные навыки пользованием
	06	первичными изделиями
	Общественные объеди-	Первичная работа с формирова-
	нения: волонтеры, местное сообщество, соседи	нием ближайшей перспективы жизнедеятельности
	по месту жительства	жизподолгольности
	Профобразование	Выявление профессиональных
		склонностей, предоставление
		возможности знакомства с про-
		фессиями
Период началь-	Врач ЛФК	Разработка системы регулярных
ной социальной		занятий на долгие годы для под-
реабилитации (дом, учебные	Психолог	держания стабильного здоровья
учреждения)	ПСИХОЛОГ	Определение основополагающих индивидуальных способностей и
у грождоним)		потребностей человека
	Профобразование:	Степень физического и физио-
	курсы подготовки в	логического, психологического
	учебные учреждения	восстановления, начинают тесно
	(включая МО); кван-	переплетаться с вхождением в
	ториумы; коворкинги;	социальную и профессиональную
	абилимпиксы; центры трудоустройства	реабилитационную фазу
	· PJMoJorponorbu	

	Родственники, близкие друзья Муниципалитеты, местное сообщество, соседи по месту жительства, волонтеры	Необходимо, чтобы присутствие семьи, дружеских связей и профессионального сообщества стали неотъемлемым и преобладающим фактором в процессе полноценного восстановления самодеятельности субъекта Адаптация по месту жительства. Обеспечение удобного жилого пространства
Период профессиональной адаптации, инклюзии	Родственники, близкие друзья	Необходимо, чтобы присутствие семьи, дружеских связей стали неотъемлемым и преобладающим фактором в процессе полноценного восстановления субъекта
	Муниципалитеты, местное сообщество, соседи по месту жительства, волонтеры	Адаптация по месту жительства. Обеспечение удобного жилого пространства
	Профобразование в учебных учреждениях (включая Минобороны России): кванториумы, коворкинги, абилимпиксы, центры трудоустройства — обретение первичных навыков, курсы проф. переобучения	Степени физического и физио- логического, психологического восстановления начинают тесно переплетаться с вхождением в социальную и профессиональную реабилитационную фазу. Создание среды наставников — тьютеров
	Работодатели: наемный труд, профильные фирмы, индивидуальный бизнес	Трудоустройство по типу профес- сиональной подготовки и профес- сиональной пригодности
	Общественные объеди- нения по интересам	Знакомство с общественным и гражданским сообществом и выявление собственного направле-

ния в данном сегменте







WWW.SPRAVEDLIVO.RU