



Государственная регистрация:

"19" 12 2025 года

50-р / 2025

№ год регистрации

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

19.12.2025

г. Тюмень

№ 50-р

Об утверждении Порядка предоставления при необходимости инвалидам, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и признании утратившими силу некоторых распоряжений

В соответствии с Законом Тюменской области от 26.09.2025 № 60 «О внесении изменений в статьи 8 и 10 Закона Тюменской области «О перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг», постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области», на основании приказа Минтруда РФ от 18.07.2024 № 363н «Об утверждении порядка предоставления при необходимости инвалидам, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов», руководствуясь Положением о Департаменте социального развития Тюменской области (далее - Департамент), утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 28.12.2010 № 385-п,

1. Утвердить Порядок предоставления при необходимости инвалидам, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и признании утратившими силу некоторых распоряжений согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Признать утратившими силу с 1 января 2026 года:

распоряжение Департамента от 06.07.2022 № 31-р «Об утверждении Положения о технологии по сопровождению семей с инвалидами, детьми-инвалидами «Интеграционный консультант»;

распоряжение Департамента от 04.04.2023 № 14-р «О внесении изменений в распоряжение от 06.07.2022 № 31-р»;

распоряжение Департамента от 22.01.2025 № 1-р «О внесении изменений в распоряжение от 06.07.2022 № 31-р»;

распоряжение Департамента от 15.10.2025 № 40-р «О внесении изменений в распоряжение от 06.07.2022 № 31-р»;

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на начальника управления по вопросам социального обслуживания населения и делам инвалидов.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу с 01.01.2026.

Директор



Д.В. Грамотин

**Порядок предоставления при необходимости инвалидам,
нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи,
в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
и абилитации инвалида сопровождения при оказании
услуг в рамках комплексной реабилитации
и абилитации инвалидов и признании утратившими силу
некоторых распоряжений**

I. Общие положения.

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления при необходимости инвалидам, детям-инвалидам, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида, ребенка-инвалида (далее — ИПРА) сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (далее-Порядок).

1.2. К потенциально нуждающимся в получении сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов относятся:

- инвалиды, дети-инвалиды, имеющие в ИПРА, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, ограничения 2 или 3 степени выраженности одной или нескольких следующих основных категорий жизнедеятельности: способности осуществлять самообслуживание, способности к самостоятельному передвижению, способности к ориентации, способности к общению, способности контролировать свое поведение (далее - целевая категория или инвалиды, дети-инвалиды), за исключением граждан, имеющих регистрацию в стационарных организациях органов социальной защиты, здравоохранения, образования;

1.3 К участникам, предоставляющим сопровождение при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, относятся организации социального обслуживания Тюменской области, осуществляющие деятельность по одному или нескольким отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (далее - реабилитационные организации).

1.4. Целью оказания сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов является ранее выявление целевой категории, нуждающейся в сопровождении, для оказания своевременной и доступной реабилитационной и абилитационной помощи.

1.5. Информационно-методическую, аналитическую деятельность по

реализации Порядка осуществляет АУ ТО «Региональный центр сопровождения и комплексной реабилитации инвалидов».

II. Перечень услуг по сопровождению, предоставляемых инвалидам, детям-инвалидам реабилитационными организациями.

2.1. Сопровождение инвалидов, детей-инвалидов (индивидуальная информационная и консультативная помощь):

2.1.1. Выявление целевой категории граждан осуществляется специалистом реабилитационной организации посредством получения сведений, сформированных по территориальному признаку, из Единой информационной системы социальной защиты населения. Выгрузка сведений производится еженедельно;

2.1.2. На основании выгрузки формируется Реестр инвалидов, детей-инвалидов, нуждающихся в сопровождении при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (далее - Реестр), по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку. Реестр формируется в хронологической последовательности в течение 1 рабочего дня со дня получения сведений. Ведение и хранение Реестра осуществляется на бумажном носителе или в электронном виде. Если ведение Реестра осуществляется в электронном виде, по окончании календарного года Реестр выводится на бумажный носитель, листы нумеруются, прошиваются, скрепляются подписью и печатью. Если ведение Реестра осуществляется на бумажном носителе, листы нумеруются, прошиваются, скрепляются подписью и печатью;

2.1.3. Предоставление индивидуальной информационной и консультативной помощи. Информирование целевой категории, указанной в Реестре, осуществляется специалистом реабилитационной организации с использованием телефонной связи в течение 5 рабочих дней со дня формирования сведений в Реестре, о чем делается соответствующая отметка. Информирование осуществляется:

- по вопросам реализации мероприятий и оказания услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, предусмотренных ИПРА, включая информирование и консультирование по вопросам наличия реабилитационных организаций любой ведомственной принадлежности, приближенных к месту жительства целевой категории, и о способах обращения в реабилитационные организации;

- по вопросам обеспечения техническими средствами реабилитации, предоставляемыми за счет средств федерального бюджета, за счет средств бюджета Тюменской области, за счет собственных средств инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, включенных в ИПРА, в том числе с использованием электронного сертификата в рамках Федерального закона от 30.12.2020 N 491-ФЗ

"О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата";

- по вопросам возможности дальнейшего сопровождения на основании заявления инвалида, ребенка-инвалида (его законного или уполномоченного представителя) о предоставлении, прекращении и возобновлении предоставления сопровождения;

2.1.4. Индивидуальная информационная и консультативная помощь предоставляется также при личном обращении гражданина из числа целевой категории, законного (уполномоченного) представителя в реабилитационную организацию, о чем делается соответствующая отметка в Реестре, в день оказания услуги;

2.1.5. Учет услуги осуществляется по следующей методике: 1 получатель = 1 оказанная услуга (включает: процедуру выявления; формирование/ведение Реестра; информирование).

2.2. Сопровождение инвалидов, детей-инвалидов (индивидуальная помощь организационного характера) предоставляется при поступлении заявления, указанного в абзаце 4, пп. 2.1.3., п. 2.1., раздела 2 Порядка:

2.2.1. Предоставление, прекращение и возобновление сопровождения реабилитационными организациями осуществляется по заявлению инвалида, ребенка-инвалида, его законного или уполномоченного представителя (далее-заявление), поданного в реабилитационную организацию на бумажном носителе или посредством Единого портала (при наличии технической возможности), по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Заявление, поданное в форме электронного документа с использованием Единого портала, должно быть подписано простой электронной подписью, ключ которой создан и используется в соответствии с Правилами использования простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 г. N 33, или усиленной неквалифицированной электронной подписью гражданина (его законного или уполномоченного представителя), сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации.

2.2.2. Сведения о подаче заявления отражаются в Реестре в день поступления в реабилитационную организацию, путем присвоения даты регистрации.

2.2.3. На основании поступившего заявления целевой категории оказывается помощь в выборе реабилитационных организаций, предоставляющих услуги и мероприятия по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, приближенных к месту жительства, способах обращения в реабилитационные организации и формируется индивидуальный

реабилитационный маршрут (далее - маршрут) в целях реализации ИПРА по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

Маршрут содержит перечень организаций различной ведомственной принадлежности, участвующих в реализации ИПРА, с учетом территориальной близости к месту проживания (фактического проживания) целевой категории, графики и режим работы, контактные данные сотрудников, информацию о видах реабилитационных и абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА.

Маршрут направляется специалистом реабилитационной организации гражданину из числа целевой категории (его законному или уполномоченному представителю) посредством почтового отправления, направления на электронную почту в течение 5 рабочих дней со дня поступления заявления, либо выдается лично, о чем делается соответствующая отметка в Реестре.

2.2.4. Целевой категории оказывается организационная помощь при реализации маршрута, в том числе по обеспечению соблюдения сроков и полноты его выполнения. Осуществляется путем консультирования посредством телефонной связи, в том числе мобильной связи, включая направление текстовых сообщений в мессенджерах, посредством электронной почты.

Подтверждением оказания организационной помощи при реализации маршрута является Журнал услуг, оказанных посредством телефонной связи, включая направление текстовых сообщений в мессенджерах, электронной почты (далее - Журнал), заполняемый специалистом реабилитационной организации непосредственно оказавшим услугу в день оказания, по форме согласно приложению 4 к настоящему порядку.

Ведение и хранение Журнала осуществляется на бумажном носителе или в электронном виде. Если ведение Журнала осуществляется в электронном виде, по окончании календарного года журнал выводится на бумажный носитель, листы нумеруются, прошиваются, скрепляются подписью и печатью, либо хранение Журнала обеспечивается в электронном формате, защищенном от последующего внесения изменений. Если ведение Журнала осуществляется на бумажном носителе, листы Журнала нумеруются, прошиваются, скрепляются подписью и печатью.

2.2.4. Учет услуг, указанных в пп. 2.2.1, 2.2.3., 2.2.4 осуществляется по следующей методике: 1 получатель = 1 оказанная услуга (включает: прием заявления; разработка маршрута, консультирование (не менее 1 раза в месяц, не более 12 услуг за финансовый год).

2.3. Сопровождение инвалидов, детей-инвалидов (индивидуальная помощь ситуационного характера) включает:

2.3.1. Помощь инвалиду в реабилитационной организации при заключении договоров на реализацию мероприятий и оказание услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (далее - договор), а также при оформлении и подаче документов, связанных с реализацией ИПРА инвалида;

2.3.2. Помощь инвалиду в реабилитационной организации при реализации мероприятий и оказании услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов с учетом имеющихся у него расстройств функций организма и степеней выраженности ограничений жизнедеятельности.

2.3.3. Подтверждением оказания индивидуальной помощи ситуационного характера является Журнал услуг по оказанию индивидуальной помощи ситуационного характера, заполняемый специалистом реабилитационной организации непосредственно оказавшим услугу, по форме согласно приложению 4 к настоящему порядку.

Ведение и хранение Журнала осуществляется на бумажном носителе или в электронном виде. Если ведение Журнала осуществляется в электронном виде, по окончании календарного года журнал выводится на бумажный носитель, листы нумеруются, прошиваются, скрепляются подписью и печатью, либо хранение Журнала обеспечивается в электронном формате, защищенном от последующего внесения изменений. Если ведение Журнала осуществляется на бумажном носителе, листы Журнала нумеруются, прошиваются, скрепляются подписью и печатью.

2.3.4. Учет услуги осуществляется по следующей методике: 1 получатель = 1 оказанная услуга (включает: помощь в оформлении договора, оформлении и подаче документов, помощь в реабилитационной организации).

3. Прекращение сопровождения.

Предоставление сопровождения прекращается:

3.1. В случае окончания срока действия ИПРА;

3.2. При наличии заявления инвалида (его законного или уполномоченного представителя) о прекращении предоставления сопровождения;

3.3. В случае изменения решения федерального учреждения медико-социальной экспертизы об определении ограничения 2 или 3 степени выраженности одной или нескольких отдельных основных категорий жизнедеятельности.

4. Контроль за предоставлением при необходимости инвалидам, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи, в соответствии с ИПРА сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

4.1. Сведения о предоставленных услугах, указанных в пп. 2.1, 2.2, 2.3. настоящего Порядка, вносятся специалистом реабилитационной организации в Единую информационную систему социальной защиты населения Тюменской области (вкладка «Результаты» ИПРА, мероприятие «Социально-средовая реабилитация и абилитация» с указанием даты оказания услуг, периодичностью, с заполнением поля «Комментарий»).

В случае отсутствия в ИПРА мероприятий по социально-средовой реабилитации и абилитации используется следующий алгоритм внесения сведений:

- а) вкладка «Мероприятие»;
- б) вкладка «Добавить мероприятие»;
- в) вкладка «Социальная реабилитация и абилитация»;
- г) вкладка «Социально-средовая реабилитация и абилитация», выход с сохранением.

В отношении граждан, имеющих регистрацию в стационарных организациях органов социальной защиты, здравоохранения, образования во вкладке «Результаты» проставляется отметка «не выполнено».

4.2. Текущий контроль за предоставлением при необходимости инвалидам, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи, в соответствии с ИПРА сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, осуществляет руководитель реабилитационной организации.

4.3. Реабилитационные организации 1 раз в полугодие до 25 числа месяца следующего за отчетным периодом, формируют отчет о предоставлении при необходимости инвалидам, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи, в соответствии с ИПРА сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку, и направляют в АУ ТО «Региональный центр сопровождения и комплексной реабилитации инвалидов».

Реестр инвалидов, детей-инвалидов, нуждающихся в сопровождении при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов

№ п/п	Дата выявления граждан из числа целевой категории (число, месяц, год)	Источник получения информации*	Ф.И.О. гражданина	Дата установления инвалидности/разработки ИПРА (число, месяц, год)	Дата окончания срока действия ИПРА (число, месяц, год/бессрочно)	Целевая категория			Дата информирования (с использованием телефонной связи)	По итогам информирования имеется/отсутствует необходимость в подаче заявления на предоставление сопровождения (да/нет)	Дата поступления заявления (число, месяц, год)			Дата направления индивидуального реабилитационного маршрута (число, месяц, год), способ отправления (почтовое/электронная почта)	Основание для прекращения сопровождения (согласно п. 3 Порядка)
						инвалид	из них: участник и СВО	ребенок-инвалид			О предоставлении сопровождения	О прекращении сопровождения	О возобновлении сопровождения		

* условные обозначения
БД - банк данных (Единая информационная система социальной защиты населения Тюменской области)
ЛП - личный приём

В _____

(полное наименование реабилитационной
организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Статус заявителя _____
(инвалид, законный
или уполномоченный
представитель инвалида)

Заявление

1. Прошу:

☐ предоставить сопровождение при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии с частью четырнадцатой статьи 9 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" в реабилитационной организации

☐ прекратить предоставление сопровождения в реабилитационной организации

☐ возобновить предоставление сопровождения в реабилитационной организации

2. Сведения об инвалиде:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____
Инвалидность (указать группу, категория «ребенок-инвалид»): _____

число ____ месяц ____ год ____
(дата установления группы инвалидности, категории "ребенок-инвалид" (нужное указать):
группа инвалидности, категория "ребенок-инвалид" (нужное указать)
установлена на срок до: _____
(указывается число, месяц, год либо делается запись "бессрочно")

Сведения о месте жительства (месте пребывания, месте фактического проживания (нужное указать) _____

(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры)

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, серия и номер, дата и место выдачи, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

Контактный номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

3. Сведения о законном или уполномоченном представителе инвалида (при наличии):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий полномочия законного или уполномоченного представителя инвалида _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Сведения о месте жительства (месте пребывания, месте фактического

проживания (нужное указать) _____

(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры)

Документ, удостоверяющий личность законного или уполномоченного
представителя инвалида _____

(наименование, серия и номер, дата и место выдачи, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

Контактный номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

☐ Подтверждаю согласие на обработку персональных данных инвалида (его законного или уполномоченного представителя) (указать нужное) в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", указанных в настоящем заявлении, в целях и объеме, необходимом для предоставления сопровождения.

Дата (число, месяц, год)

(подпись заявителя)

(фамилия, имя, отчество)

Индивидуальный реабилитационный маршрут

1. Ф.И.О ГРАЖДАНИНА _____
 1.1. Ф.И.О ЗАКОННОГО (УПОЛНОМОЧЕННОГО) ПРЕДСТАВИТЕЛЯ _____
 2. ДАТА РОЖДЕНИЯ _____
 3. АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ _____
 4. ИПРА установлена на срок до: _____
 5. УСЛУГИ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ИПРА: _____

№/№	Рекомендованные виды реабилитационных и абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА/рекомендованные виды мероприятий для реализации ИПРА	Наименование реабилитационной организации исполнителя (в т.ч. на территории проживания)	Адрес реабилитационной организации, электронная почта	График и режим работы организации	Контактные данные
1	Медицинская реабилитация				
2	Профессиональная реабилитация и абилитация				
3	Социальная реабилитация и абилитация				
4	Социокультурная реабилитация и абилитация				
5	Физическая реабилитация и абилитация с использованием средств физической культуры и спорта				
6	Технические средства реабилитации за счет федерального бюджета				
7	Технические средства реабилитации за счет регионального бюджета				
8	Служба транспортного обслуживания отдельных категорий граждан «Социальное такси»				

Маршрут разработал _____
 (Ф.И.О, должность специалиста, наименование реабилитационной организации, контактный телефон)

ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ:

Единый информационно-просветительский портал для людей с инвалидностью [Социальный компас.РФ](#)

—



Социальный навигатор Тюменской области информационный сервис по поиску мер социальной поддержки для отдельных категорий граждан, проживающих в Тюменской области



Многоканальный телефон
 Горячей линии по вопросам реализации ИПРА: 8 (3452) 670-770

Журнал услуг, оказанных посредством телефонной связи, включая направление текстовых сообщений в мессенджерах, электронной почты

№ п/п	Дата предоставления организационной помощи (число,месяц,год)	Ф.И.О. гражданина из числа целевой категории (контактный телефон (при наличии))	Краткое содержание вопроса	Результат оказанной услуги	Ф.И.О. подпись специалиста,предоста-вляющего услугу	Примечание

Журнал услуг по оказанию индивидуальной помощи ситуационного характера

№ п/п	Дата предоставления ситуационной помощи (число, месяц, год)	Ф.И.О. гражданина из числа целевой категории	Виды помощи	Результат оказанной услуги	Ф.И.О. подпись специалиста, предоставляющего услугу	Примечание

