



**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

П Р И К А З

«19» 10 2016 г.

Донецк

№ 146



Об утверждении Временного Порядка организации обеспечения и финансирования расходов на необходимые виды ухода пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания Фондом социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики

В соответствии со статьей 25. Закона Донецкой Народной Республики от 18.05.2015 «Об основах общеобязательного социального страхования», пунктом 2.1 Положения о Фонде социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 10.01.2015 № 1-1, в целях определения механизма организации обеспечения и финансирования необходимых видов ухода за пострадавшими в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания территориальными отделениями Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Временный Порядок организации обеспечения и

финансирования расходов на необходимые виды ухода пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания Фондом социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики (прилагается).

2. Начальникам территориальных отделений Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики обеспечить выполнение Временного Порядка организации обеспечения и финансирования расходов на необходимые виды ухода пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания Фондом социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики.

3. Настоящий приказ опубликовать на сайте Министерства труда и социальной политики Донецкой Народной Республики <http://mtspdnr.ru/> и сайте Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики <http://fondnsdnr.ru/>

4. Юридическому отделу центрального аппарата Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики (Царегородцев) обеспечить представление настоящего приказа в Министерство юстиции Донецкой Народной Республики для его государственной регистрации.

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Фонда



В.А. Арнов

УТВЕРЖДЕН

Приказом Фонда социального
страхования от несчастных случаев
на производстве и
профессиональных заболеваний
Донецкой Народной Республики
от 19.10 2016г. № 146



**Временный Порядок
организации обеспечения и финансирования расходов на необходимые
виды ухода пострадавшим в результате несчастного случая на
производстве и профессионального заболевания Фондом социального
страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных
заболеваний Донецкой Народной Республики**

Временный Порядок организации обеспечения и финансирования расходов на необходимые виды ухода пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания Фондом социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики (далее – Временный Порядок) определяет механизм организации обеспечения и финансирования расходов на необходимые виды ухода пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания территориальными отделениями Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики.

I. Обеспечение пострадавших необходимыми видами ухода

1.1. Учет пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания (далее – пострадавшие), имеющих право на обеспечение специальным медицинским уходом, постоянным посторонним уходом и бытовым обслуживанием, ведут территориальные отделения Фонда

социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики (далее - территориальные отделения Фонда) по месту регистрации дел о финансировании расходов на необходимые виды ухода за пострадавшими.

1.2. Нуждаемость пострадавших в специальном медицинском уходе, постоянном постороннем уходе и бытовом обслуживании определяют медико-социальные экспертные комиссии (далее - МСЭК) непосредственно по прямым последствиям травмы на производстве или профессионального заболевания.

1.3. Основанием для финансирования расходов на необходимые виды ухода за пострадавшим является «Выписка из акта освидетельствования МСЭК о результатах определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах, нуждаемости в предоставлении медицинской и социальной помощи» и Индивидуальная программа реабилитации инвалида (далее – ИПР), разработанная МСЭК.

1.4. МСЭК определяет нуждаемость пострадавшего в уходе по каждому виду отдельно.

1.5. Для взятия на учет пострадавший, которому по решению МСЭК определена нуждаемость в необходимых видах ухода, подает территориальному отделению Фонда заявление о взятии на учет (Приложение 1), заполненное пострадавшим или его законным представителем, и письменное согласие на обработку его персональных данных.

Законный представитель пострадавшего подает документы, подтверждающие его личность и полномочия.

Взятие пострадавшего на учет осуществляется территориальным отделением Фонда при наличии следующих документов:

заявление о взятии на учет (Приложение 1);

паспорт;

Выписка из акта освидетельствования МСЭК о результатах определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах, нуждаемости в предоставлении медицинской и социальной помощи;

ИПР.

1.6. Территориальным отделением Фонда проверяется комплектность документов, поданных пострадавшим (его законным представителем), уточняется поданная в них информация.

Пострадавший (его законный представитель) несет персональную ответственность за предоставленные сведения.

Работники территориальных отделений Фонда в соответствии с

действующим законодательством несут ответственность за разглашение данных о финансировании расходов на необходимые виды ухода пострадавшим.

1.7. В случае определения МСЭК пострадавшему специального медицинского ухода, территориальное отделение Фонда, не позднее трех рабочих дней, обращается на врачебно-консультативную комиссию (далее – ВКК) учреждения здравоохранения Донецкой Народной Республики с целью определения перечня необходимых специальных медицинских и санитарных процедур, медицинских манипуляций и т.д.

1.8. В случае, если пострадавший одновременно имеет право на обеспечение несколькими видами ухода согласно законодательству Донецкой Народной Республики об общеобязательном государственном социальном страховании и другим нормативным правовым актам, территориальное отделение Фонда, не позднее трех рабочих дней, должно направить запросы в территориальное управление Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики и территориальное Управление труда и социальной защиты населения городских, районных в городах, районных администраций Донецкой Народной Республики и получить справку о том, что пострадавшему не возмещаются расходы на соответствующий вид ухода на других основаниях.

Решение о назначении выплат (далее – Решение) принимается территориальным отделением Фонда в течение трех рабочих дней только после получения указанных справок.

1.9. Списки пострадавших, имеющих право на обеспечение необходимыми видами ухода на основании других нормативных правовых актов, ежеквартально сверяются территориальными отделениями Фонда с территориальными управлениями Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики и территориальными Управлениями труда и социальной защиты населения Донецкой Народной Республики.

1.10. Заявление о взятии на учет (Приложение 1) регистрируется сотрудником территориального отделения Фонда в Журнале учета пострадавших, которым осуществляется финансирование расходов на необходимые виды ухода (Приложение 2), и вносится в Реестр пострадавших, нуждающихся в финансировании расходов на необходимые виды ухода, который ведется в электронном виде.

Журнал учета пострадавших, которым осуществляется финансирование расходов на необходимые виды ухода (Приложение 2), должен быть пронумерован, прошит и скреплен печатью территориального отделения Фонда.

1.11. Днем обращения пострадавшего в территориальное отделение

Фонда считается дата поступления заявления о взятии на учет (Приложение 1) вместе с полным пакетом документов, указанных в пункте 1.5. раздела I настоящего Порядка, о чем делается запись в Журнале учета пострадавших, которым осуществляется финансирование расходов на необходимые виды ухода (Приложение 2).

Если заявление о взятии на учет (Приложение 1) вместе с документами направлено по почте, днем обращения пострадавшего считается дата получения пакета документов территориальным отделением Фонда.

1.12. Территориальное отделение Фонда принимает Решение и оформляет Постановление о финансировании расходов на необходимые виды ухода пострадавшему (Приложение 3) или Постановление об отказе в финансировании расходов на необходимые виды ухода пострадавшему (Приложение 4).

В случае отказа пострадавшему в обеспечении необходимыми видами ухода территориальное отделение Фонда уведомляет его в течение 10 рабочих дней с даты принятия Решения, с аргументированным разъяснением причин отказа.

Территориальное отделение Фонда может отказать в финансировании расходов на необходимые виды ухода, если:

- а) работодателем, иными органами, которые принимают участие в установлении страхового случая, или пострадавшим предоставлены заведомо неправдивые сведения;
- б) пострадавшему возмещаются расходы на соответствующий вид ухода на других основаниях.

1.13. Финансирование расходов на необходимые виды ухода пострадавшему прекращается по Решению территориального отделения Фонда в случае:

- а) потери статуса пострадавшего на производстве;
- б) решения МСЭК при очередном (досрочном) освидетельствовании об отсутствии нуждаемости пострадавшего в уходе;
- в) предоставления территориальному отделению Фонда работодателем, иными органами, которые принимают участие в установлении страхового случая, или пострадавшим заведомо неправдивых сведений;
- г) наступления смерти пострадавшего;

д) выезда на постоянное место жительства за границу;

е) решения суда, вступившего в законную силу.

1.14. Финансирование расходов на необходимые виды ухода пострадавшему приостанавливается по Решению территориального отделения Фонда в случае:

а) если пострадавший не прошел переосвидетельствование в установленный МСЭК срок;

б) предоставления стационарной медицинской помощи пострадавшему в учреждениях здравоохранения; медицинской реабилитации в учреждениях здравоохранения, санаторно-курортных, реабилитационных учреждениях (отделениях), если предоставление этих услуг предусмотрено условиями договора с этими учреждениями;

в) уклонения пострадавшего от медицинской или профессиональной реабилитации (отказ от лечения в учреждениях здравоохранения, несоблюдение правил поведения и режима лечения, которые способствуют выздоровлению и определены лечащими врачами, не выполнение указаний по вопросу профессиональной реабилитации, направленных на возвращение его к трудовой деятельности);

г) решения суда, вступившего в законную силу.

1.15. Решение территориального отделения Фонда о прекращении финансирования расходов на необходимые виды ухода пострадавшему оформляется Постановлением (Приложение 5) или о приостановлении финансирования расходов на необходимые виды ухода пострадавшему оформляется Постановлением (Приложение 6). Территориальное отделение Фонда вносит данную информацию в Журнал учета пострадавших, которым осуществляется финансирование расходов на необходимые виды ухода (Приложение 2), и в Реестр пострадавших, нуждающихся в финансировании расходов на необходимые виды ухода.

II. Финансирование расходов

2.1. Решение о финансировании расходов на необходимые виды ухода принимается территориальным отделением Фонда не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации заявления о взятии на учет (Приложение 1), с оформлением Постановления о финансировании расходов на необходимые виды ухода пострадавшему (Приложение 3).

2.2. Финансирование расходов пострадавшему специальный медицинский

уход, постоянный посторонний уход и бытовое обслуживание осуществляется путем:

почтового перевода по месту жительства пострадавшего;

перечисления соответствующих сумм на его текущий счет, открытый в банковском учреждении, указанный в его заявлении;

перечисления соответствующих сумм согласно заключенным договорам (в случае необходимости) с учреждениями здравоохранения государственной и/или муниципальной форм собственности, санаторно-курортными, реабилитационными учреждениями (отделениями), социальными службами, предоставляющими соответствующие социальные услуги;

перечисления соответствующих сумм физическим лицам - предпринимателям, которые имеют право на предоставление соответствующих услуг, на основании заключенных договоров.

2.3. Сумма финансирования расходов на необходимый вид ухода за пострадавшим зависит от характера этого ухода, установленного МСЭК, и не может быть меньше (в месяц):

размера минимальной заработной платы, установленной законодательством на день выплаты, - на специальный медицинский уход;

половины размера минимальной заработной платы, установленной законодательством на день выплаты, - на постоянный посторонний уход;

четверти размера минимальной заработной платы, установленной законодательством на день выплаты, - на бытовое обслуживание.

2.4. Финансирование расходов на необходимые виды ухода пострадавшему проводится территориальным отделением Фонда независимо от того, кем уходы осуществляются.

Если установлено, что пострадавший нуждается в нескольких видах уходов, финансирование расходов проводится по каждому виду ухода отдельно.

2.5. Финансирование расходов на необходимые виды ухода пострадавшим проводится ежемесячно со следующего месяца после месяца, в котором они назначены, но не позже чем через 30 календарных дней с даты принятия Решения.

2.6. Не финансируются расходы на специальный медицинский уход,

постоянный посторонний уход и бытовое обслуживание на период предоставления стационарной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, медицинской реабилитации в учреждениях здравоохранения, санаторно-курортных, реабилитационных учреждениях (отделениях), если предоставление этих услуг предусмотрено условиями договора Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики с этими заведениями.

2.7. Учреждения здравоохранения государственной и/или муниципальной форм собственности, санаторно-курортные, реабилитационные учреждения (отделения), государственные и/или коммунальные учреждения и учреждения, оказывающие медицинские услуги, направляют территориальным отделениям Фонда счета для финансирования расходов на предоставленные необходимые виды ухода и другие документы в соответствии с заключенными договорами с этими учреждениями.

2.8. Контроль за финансированием расходов на необходимые виды ухода пострадавшим осуществляет центральный аппарат Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики.

2.9. Должностные лица, виновные в нарушении положений Временного Порядка несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Донецкой Народной Республики.

Начальник отдела медицинского
обслуживания центрального
аппарата Фонда социального
страхования от несчастных случаев на
производстве и профессиональных
заболеваний Донецкой Народной Республики



Л.В. Косенко

Приложение 1
к Временному Порядку организации обеспечения и
финансирования расходов на необходимые виды ухода
пострадавшим в результате несчастного случая на
производстве и профессионального заболевания
Фондом социального страхования от несчастных
случаев на производстве и профессиональных
заболеваний Донецкой Народной Республики
(пункт 1.5, 1.10, 1.11, 2.1)

Начальнику отделения Фонда
социального страхования от несчастных
случаев на производстве и профзаболеваний
Донецкой Народной Республики

в _____
пострадавшего _____

_____ (ФИО)
домашний адрес _____

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № о взятии на учет

Прошу назначить финансирование расходов на уходы (постоянный посторонний
уход, бытовое обслуживание, специальный медицинский уход)

_____ в связи с несчастным случаем на производстве _____ (профессиональным
заболеванием _____).

Решение МСЭК № _____ от _____, Индивидуальная программа
реабилитации инвалида № _____ от _____, заключение ВКК № _____ от
_____.

_____ дата

_____ подпись

Приложение 2
к Временному Порядку организации обеспечения и
финансирования расходов на необходимые виды
ухода пострадавшим в результате несчастного случая
на производстве и профессионального заболевания
Фондом социального страхования от несчастных
случаев на производстве и профессиональных
заболеваний Донецкой Народной Республики
(пункт 1.10, 1.11, 1.15)

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

(наименование и местонахождение территориального отделения Фонда)

Журнал

**учета пострадавших, которым осуществляется финансирование расходов на
необходимые виды ухода**

N п/ п	Дата приня- тия Заявлен- ия	ФИО, дата рож- дения пострада- вшего	Регистра- ционный номер дела о страхо- вых выпл- тах	Место жителис- тва	Наименова- ние МСЭК, номер и дата заключения о назначении необходи- мых видов ухода, заключение ВКК, номер и дата выдачи	Индиви- дуальная программ- а реабили- тации инвалида (указать номер и дату утверж- дения на МСЭК)	Группа инвалид- ности	Степень утраты професси- ональной трудоспо- собности (%)	Вид ухода	На какой срок назна- чен дан- ный вид ухода	Номер и дата Поста- нов- ления о финан- сирова- нии расхо- дов	Прим- ечани- я
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Приложение 3
к Временному Порядку организации обеспечения и
финансирования расходов на необходимые виды
ухода пострадавшим в результате несчастного случая
на производстве и профессионального заболевания
Фондом социального страхования от несчастных
случаев на производстве и профессиональных
заболеваний Донецкой Народной Республики
(пункт 1.12, 2.1)

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

(наименование территориального отделения Фонда, юридический адрес, телефон)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«___» _____ 20__ г.

№ _____

о финансировании расходов на необходимые виды ухода пострадавшему

Пострадавший (ФИО) _____ состоит на учете с _____ (дата, месяц, год), имеет зарегистрированный страховой случай - трудовое увечье _____ акт по форме Н-1 (профзаболевание _____ акт по форме П-4).

Согласно заключению МСЭК от _____ серия _____ № _____ пострадавшему установлена стойкая утрата профессиональной трудоспособности _____% и _____ группа инвалидности на срок _____.

По заключению МСЭК № _____ от _____, Индивидуальной программы реабилитации инвалида № _____ от _____, заключения ВКК № _____ от _____ пострадавший нуждается в специальном медицинском уходе, постоянном постороннем уходе, бытовом обслуживании.

В соответствии с действующим законодательством

ПОСТАНОВЛЯЮ

1. Назначить пострадавшему _____ номер дела _____, номер случая _____ финансирование расходов на необходимые виды ухода, а именно:

- расходы на специальный медицинский уход (вид выплаты _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.

- расходы на постоянный посторонний уход (вид выплат _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.

- расходы на бытовое обслуживание (вид выплат _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.

2. Финансирование расходов на необходимые виды ухода проводить ежемесячно со следующего месяца после месяца, в котором они назначены, но не позже чем через 30 календарных дней со дня принятия Решения о финансировании.

3. Считать утратившим силу Постановление № _____ от _____ г.

Исполнитель _____ (ФИО)

Начальник отделения _____ (ФИО)

печать

Приложение 4
к Временному Порядку организации обеспечения и
финансирования расходов на необходимые виды
ухода пострадавшим в результате несчастного случая
на производстве и профессионального заболевания
Фондом социального страхования от несчастных
случаев на производстве и профессиональных
заболеваний Донецкой Народной Республики
(пункт 1.12)

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

(наименование территориального отделения Фонда, юридический адрес, телефон)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«___» _____ 20__ г.

№ _____

об отказе в финансировании расходов на необходимые виды ухода пострадавшему

Пострадавший (ФИО) _____ состоит на учете с _____ (дата, месяц, год), имеет зарегистрированный страховой случай - трудовое увечье _____ акт по форме Н-1 (профзаболевание _____ акт по форме П-4).

Согласно заключению МСЭК от _____ серия _____ № _____ пострадавшему установлена стойкая утрата профессиональной трудоспособности _____% и _____ группа инвалидности на срок _____.

По заключению МСЭК № _____ от _____, Индивидуальной программы реабилитации инвалида № _____ от _____, заключения ВКК № _____ от _____ пострадавший нуждается в специальном медицинском уходе, постоянном постороннем уходе, бытовом обслуживании.

В соответствии с действующим законодательством

ПОСТАНОВЛЯЮ

1. Отказать пострадавшему _____ номер дела _____, номер случая _____ в финансировании расходов на необходимые виды ухода, а именно:

- расходы на специальный медицинский уход (вид выплаты _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.

- расходы на постоянный посторонний уход (вид выплат _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.

- расходы на бытовое обслуживание (вид выплат _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.

2. Причины отказа в финансировании расходов на необходимые виды ухода:

а) предоставление заведомо неправдивых сведений _____

б) возмещаются расходы на уход на других основаниях _____

3. Считать утратившим силу Постановление № _____ от _____ г.

Исполнитель _____ (ФИО)

Начальник отделения _____ (ФИО)

печать

Приложение 5
к Временному Порядку организации обеспечения и
финансирования расходов на необходимые виды
ухода пострадавшим в результате несчастного случая
на производстве и профессионального заболевания
Фондом социального страхования от несчастных
случаев на производстве и профессиональных
заболеваний Донецкой Народной Республики
(пункт 1.15)

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

(наименование территориального отделения Фонда, юридический адрес, телефон)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«__» _____ 20__ г.

№ _____

**о прекращении финансирования расходов на необходимые виды ухода
пострадавшему**

Пострадавший (ФИО) _____ состоит на учете с _____ (дата, месяц, год), имеет зарегистрированный страховой случай - трудовое увечье _____ акт по форме Н-1 (профзаболевание _____ акт по форме П-4).

Согласно заключению МСЭК от _____ серия _____ № _____ пострадавшему установлена стойкая утрата профессиональной трудоспособности _____% и _____ группа инвалидности на срок _____.

По заключению МСЭК № _____ от _____, Индивидуальной программы реабилитации инвалида № _____ от _____, заключения ВКК № _____ от _____ пострадавший нуждается в специальном медицинском уходе, постоянном постороннем уходе, бытовом обслуживании.

В соответствии с действующим законодательством

ПОСТАНОВЛЯЮ

1. Прекратить пострадавшему _____ номер дела _____, номер случая _____ финансирование расходов на необходимые виды ухода, а именно:

- расходы на специальный медицинский уход (вид выплаты _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.

- расходы на постоянный посторонний уход (вид выплат _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.

- расходы на бытовое обслуживание (вид выплат _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.

2. Причины прекращения финансирования расходов на необходимые виды ухода:

а) потеря статуса пострадавшего на производстве _____

б) решение МСЭК при очередном (досрочном) освидетельствовании об отсутствии нуждаемости пострадавшего в уходах _____

в) предоставление Фонду заведомо неправдивых сведений _____

г) наступление смерти пострадавшего _____

д) выезд на постоянное место жительства за границу _____

е) решение суда, вступившее в законную силу _____

3. Считать утратившим силу Постановление № _____ от _____ г.

Исполнитель _____ (ФИО)

Начальник отделения _____ (ФИО)

печать

Приложение 6
к Временному Порядку организации обеспечения и
финансирования расходов на необходимые виды
ухода пострадавшим в результате несчастного случая
на производстве и профессионального заболевания
Фондом социального страхования от несчастных
случаев на производстве и профессиональных
заболеваний Донецкой Народной Республики
(пункт 1.15)

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

(наименование территориального отделения Фонда, юридический адрес, телефон)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«___» _____ 20__ г.

№ _____

**о приостановлении финансирования расходов на необходимые виды ухода
пострадавшему**

Пострадавший (ФИО) _____ состоит на учете с _____ (дата, месяц, год), имеет
зарегистрированный страховой случай - трудовое увечье _____ акт по форме Н-1 (профзаболевание
_____ акт по форме П-4).

Согласно заключению МСЭК от _____ серия _____ № _____ пострадавшему установлена
стойкая утрата профессиональной трудоспособности _____% и _____ группа инвалидности на срок _____.

По заключению МСЭК № _____ от _____, Индивидуальной программы реабилитации инвалида № _____
от _____, заключения ВКК № _____ от _____ пострадавший нуждается в специальном медицинском уходе,
постоянном постороннем уходе, бытовом обслуживании.

В соответствии с действующим законодательством

ПОСТАНОВЛЯЮ

1. Приостановить пострадавшему _____ номер дела _____, номер
случая _____ финансирование расходов на необходимые виды ухода, а именно:

- расходы на специальный медицинский уход (вид выплаты _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.
- расходы на постоянный посторонний уход (вид выплат _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.
- расходы на бытовое обслуживание (вид выплат _____, КЭКР _____) в размере _____ руб.

2. Причины приостановления финансирования расходов на необходимые виды ухода:

- а) не пройдено переосвидетельствование в установленный МСЭК срок _____;
- б) на период предоставления стационарной медицинской помощи пострадавшему в учреждениях
здравоохранения; медицинской реабилитации в учреждениях здравоохранения, санаторно-курортных,
реабилитационных учреждениях (отделениях), если предоставление этих услуг предусмотрено условиями
договора с этими учреждениями _____;
- в) если пострадавший уклоняется от медицинской или профессиональной реабилитации (отказ от
лечения в учреждениях здравоохранения, несоблюдение правил поведения и режима лечения, которые
способствуют выздоровлению и определены лечащими врачами, не выполнение указаний по вопросу
профессиональной реабилитации, направленных на возвращение его к трудовой деятельности) _____;
- г) решение суда, вступившее в законную силу _____.

3. Считать утратившим силу Постановление № _____ от _____ г.

Исполнитель _____ (ФИО)

Начальник отделения _____ (ФИО)

Печать