



**ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

вул. Соборна, 59, м. Вінниця, 21100
тел. (0432) 59-50-00, ф. (0432) 59-51-01 E-mail: vinrada@vmr.gov.ua

30.10.2019 № Ц-01-97440/1-00.10

На № Ц-01-97440 від 24.10.2019

Щербата Г.С.

E-mail: foi+request-56782-4cfac7f5
@dostup.pravda.com.ua

Шановна Галино Сергіївно!

Ваш інформаційний запит від 24.10.2019р. зареєстровано за реєстраційним індексом Ц-01-97440 від 24.10.2019р. відділом звернень апарату міської ради та її виконкому. За результатами розгляду повідомляю наступне.

З 30.03.2009р. Ви перебуваєте на обліку в департаменті соціальної політики міської ради для забезпечення технічним засобами реабілітації відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 05.04.2012р. № 321 «Про затвердження Порядку забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані технічні засоби реабілітації, переліків таких засобів».

04.01.2010р. Ви були забезпечені вуличним інвалідним візком моделі ДККС 4-01-54 в управлінні соціального захисту населення в Ленінському районі м.Вінниці №1 (Центр). Копія відомості на видачу даного візка додається.

12.04.2010р. забезпечені кімнатним інвалідним візком моделі «Майра «Україна» в управлінні соціального захисту населення в Ленінському районі м.Вінниці №1 (Центр). Копія відомості на видачу даного візка додається.

12.11.2012р. забезпечені столиком приліжковим виданим Сервісним центром Вінницького КЕПОП м. Вінниці, з терміном експлуатації по 12.11.2018р.

19.11.2013р. забезпечені кріслом-стільцем з санітарним оснащенням з терміном експлуатації по 19.11.2017р. Виданий Приватним акціонерним товариством «Завод» Артемзварювання».

09.12.2014р. забезпечені матрацом протипролежневим з терміном експлуатації по 12.12.2017р.. Виданий ФОП Антошук Н.Л.

12.12.2014р. забезпечені функціональним ліжком, виданим Сервісним центром Вінницького КЕПОП м. Вінниці, з терміном експлуатації по 12.12.2024р.



Строк експлуатації зазначених виробів зазначений у додатку 1 «ПЕРЕЛІК технічних та інших засобів реабілітації, якими забезпечуються особи з інвалідністю, діти з інвалідністю та інші окремі категорії населення» та додатку 2 «ПЕРЕЛІК технічних та інших засобів реабілітації для осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення, за які може виплачуватися компенсація їх вартості» до постанови Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2012р. № 321 «Про затвердження Порядку забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації, переліків таких засобів»:

<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/321-2012-%D0%BF>

З питання забезпечення Вас двома кріслами колісними повідомляю наступне.

Технічні та інші засоби реабілітації, призначені для безоплатного забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб за рахунок коштів державного бюджету виготовляються, постачаються і ремонтуються підприємствами, що відповідають кваліфікаційним вимогам, установленим Міністерством соціальної політики України (далі - підприємства).

З переліком вітчизняних підприємств, які виробляють технічні засоби реабілітації, можливо ознайомитися за посиланням:

<https://www.msp.gov.ua/news/10513.html>

У разі коли особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, інша особа або їх законні представники своєчасно не звернулися із заявою про заміну технічного та іншого засобу реабілітації, строк експлуатації якого закінчився, такий засіб за пропущений період не видається.

У Вашій особовій справі міститься індивідуальна програма реабілітації №2699/1201 від 03.06.2016р. з терміном контролю по 03.06.2018р. Дана ІПР була надіслана Вами разом зі зверненням від 04.07.2016р. за реєстраційним індексом Щ-01-56857. В період з 03.06.2016р. по 03.06.2018р. заява щодо забезпечення Вас ТЗР до департаменту соціальної політики Вінницької міської ради не надходила. Від інших осіб (третьох осіб) на адресу департаменту також не надходила.

До технічних та інших засобів реабілітації, за які за бажанням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи або їх законних представників виплачується компенсація, належать:

- допоміжні засоби для особистої рухомості, переміщення та підйому;
- спеціальні засоби для орієнтування, спілкування та обміну інформацією;
- протези молочної залози, ліфи для кріплення протезів молочної залози, в тому числі спеціальні ліфи для занять фізичною культурою і плаванням (купальник); ортези на верхні кінцівки, зокрема компресійні рукави;
- друге крісло колісне.

Особи з інвалідністю та діти з інвалідністю забезпечуються відповідними технічними та іншими засобами реабілітації, отримують за бажанням компенсацію за відповідні самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації, в порядку черговості, згідно з індивідуальною програмою реабілітації, якщо інше не передбачено Порядком забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації

осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2012р. № 321 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 14 березня 2018р. № 238).

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 22.02.2006р. №187 «Про затвердження Порядку забезпечення санаторно-курортними путівками деяких категорій громадян структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві держадміністрацій, виконавчими органами міських, районних у містах (у разі їх утворення (крім м. Києва) рад», путівки видаються особам з інвалідністю відповідно до медичних рекомендацій з урахуванням пільг, передбачених законодавством для конкретної категорії осіб, в порядку черговості. Для одержання путівки подається заява та медична довідка закладу охорони здоров'я за формою № 070/о.

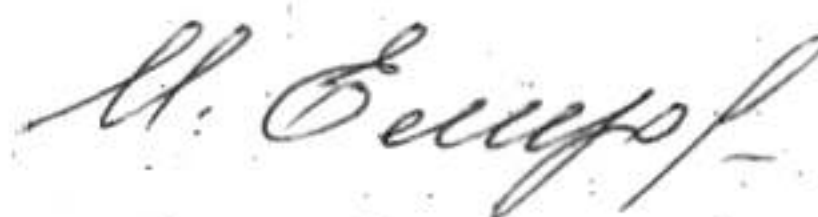
28.08.2012р. Вам виплачена компенсація за невикористане санаторно-курортне лікування в сумі 240 грн. згідно поданої Вами заяви. Повторно заяву на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням Ви не подавали.

Оприлюднення актів індивідуальної дії, вчинених щодо Вас, на сайті Департаменту соціальної політики міської ради законодавством не передбачено.

Додатково повідомляю, що інші питання буде розглянуто у відповідності до Закону України «Про звернення громадян» та за результатами розгляду буде надана відповідь у строки, визначені вказаним Законом.

Додаток: - копія листа Щ-01-97440 від 24.10.2019р. - на 3 арк. в 1 прим.;
- копії відомостей на видачу протезно-ортопедичних виробів по управлінню праці і соціального захисту населення в Ленінському районі м. Вінниці №1 (Центр) - на 2 арк. в 1 прим.

З повагою
начальник відділу звернень
апарату міської ради та її виконкому,
розпорядника інформації



Ірина Єлізарова

А. Очеретна
50 86 92