



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ
ПОСТАНОВА

від _____ 200 р. № _____

КИЇВ

**Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів
виробами медичного призначення та Переліку
виробів медичного призначення
для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів**

Кабінет Міністрів України п о с т а н о в л я є:

1. Затвердити Порядок забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення (додається) та Перелік виробів медичного призначення для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів (додається).
2. Ця постанова набирає чинності з дня опублікування.

Прем'єр-міністр України

Ю. Тимошенко

25

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від _____ 2009 р. № _____

ПОРЯДОК
забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного
призначення

Загальна частина

1. Цей порядок визначає механізм забезпечення інваліда або дитини-інваліда виробами медичного призначення (вказаних у Переліку, затвердженому цією постановою), для максимального відновлення втраченої функції органів, медичної та соціальної реабілітації інваліда або дитини-інваліда з вираженими порушеннями функцій органів та систем.
2. Інваліди або діти-інваліди мають право на забезпечення виробами медичного призначення відповідно до Законів України "Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні", "Про охорону дитинства", "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", "Про жертви нацистських переслідувань", "Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ і деяких інших осіб та їх соціальний захист", "Про реабілітацію інвалідів в Україні", "Про загальну середню освіту", "Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні".
3. Забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів за наявності медичного призначення виробами медичного призначення здійснюється за рахунок та в межах коштів державного та місцевих бюджетів, передбачених на зазначену мету у статтях витрат відповідних закладів охорони здоров'я, або у визначених законодавством випадках - за рахунок централізованих видатків Міністерства охорони здоров'я.
4. Особи, інвалідність яких пов'язана з трудовим каліцтвом, що настало внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання, забезпечуються виробами медичного призначення за рахунок коштів Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань у порядку встановленому правлінням Фонду.

Інваліди або діти-інваліди, що перебувають на повному державному утриманні, під вартою або у місцях позбавлення волі, закладах соціального захисту для бездомних громадян і центрах соціальної адаптації осіб, звільнених

94

місце позбавлення волі, беруться на облік на підставі документів, зазначених в пункті 7 цього Порядку, за зверненням керівника відповідного закладу (станова) до місцевих органів охорони здоров'я.

5. Необхідність у забезпеченні виробами медичного призначення, крім протезування, визначають:

інвалідів - медико-соціальні експертні комісії (МСЕК) з оформленням індивідуальної програми реабілітації (далі - ІПР);

дітей-інвалідів - лікувально-консультативні комісії (далі - ЛКК) лікувально-профілактичних закладів з оформленням ІПР.

Облік та звітність

6. Облік інвалідів і дітей-інвалідів, які мають право на безоплатне забезпечення виробами медичного призначення (далі - облік), ведуть структурні підрозділи з питань охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій (далі - територіальні органи охорони здоров'я) за місцем реєстрації проживання осіб, тримання під вартою або відбування покарання.

Територіальні органи охорони здоров'я мають право, як виняток, взяти на облік інваліда або дитину-інваліда не за місцем реєстрації їх проживання, у порядку, визначеному чинним законодавством.

7. Для взяття на облік до територіальних органів охорони здоров'я подається заява, заповнена інвалідом, законним представником недієздатного інваліда, дитини-інваліда, щодо постановки на облік за формою, що затверджується МОЗ (далі - заява). Заява про взяття на облік реєструється територіальним органом охорони здоров'я у журналі, що ведеться за формою, затвердженою МОЗ (далі - журнал реєстрації).

При поданні заяви необхідно мати такі документи інваліда чи дитини-інваліда:

- паспорт або свідоцтво про народження (для осіб віком до 16 років), або довідка із слідчого ізолятора (для осіб, взятих під варту) чи установи виконання покарань (для засуджених);
- висновок МСЕК про встановлення інвалідності (для дітей-інвалідів - висновок ЛКК) у разі первинного звернення до територіальних органів охорони здоров'я або при зміні групи і причини інвалідності;
- індивідуальну програму реабілітації (для інваліда та дитини-інваліда) або висновок ЛКК для забезпечення виробами медичного призначення (для інвалідів, група інвалідності яких встановлена до 1 січня 2007 року: безстроково або термін дії якої не закінчився);
- посвідчення про взяття на облік (для бездомних громадян);

25

повідку про присвоєння ідентифікаційного коду для осіб, які досягли 18-річного віку (за наявності номера);

паспорт з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі без ідентифікаційного коду (особам, які через релігійні переконання відмовилися від присвоєння ідентифікаційного коду);

повідку про реєстрацію місця проживання для дітей-інвалідів до 16 років та осіб, паспорти яких не містять відомостей про реєстрацію місця проживання (крім бездомних громадян).

Якщо звертається законний представник недієздатного інваліда, дитини-інваліда, він повинен мати при собі разом із зазначеними документами документ, що підтверджує його особу та повноваження законного представника.

Необхідні дані із зазначених документів заносяться інвалідом, законним представником недієздатного інваліда, дитини-інваліда до заяви і після цього надаються з документами працівником територіального органу охорони здоров'я, відповідального за ведення обліку.

Інваліди, законні представники недієздатного інваліда, дитини-інваліда не несуть персональну відповідальність за надані відомості. У випадку подачі неправдивих відомостей інвалідом, законним представником недієздатного інваліда, дитини-інваліда їм буде відмовлено у взятті на облік.

У разі коли до заяви додаються не всі необхідні документи, територіальний орган охорони здоров'я повідомляє інваліда чи законному представнику недієздатного інваліда, дитини-інваліда відразу або у триденний термін, що ці саме документи необхідно подати додатково.

У разі відсутності у територіальному органі охорони здоров'я медичного типу виробу медичного призначення на момент подання заяви законного представника недієздатного інваліда, дитини-інваліда, він вноситься на чергу для отримання необхідного виробу. Черга формується по даті подання заяви для забезпечення виробами медичного призначення.

Територіальними органами охорони здоров'я, після забезпечення виробами медичного призначення, дитини-інваліда виробами медичного призначення, вноситься відмітка до Картки та відповідні дані про забезпечення інваліда або дитини-інваліда виробами медичного призначення до Централізованого банку проблем інвалідності.

Днем звернення за забезпеченням виробами медичного призначення вважається дата подання заяви разом із документами, зазначеними у пункті 7 Порядку, про що робиться відмітка в журналі реєстрації.

Якщо разом із заявою надано не всі документи, днем звернення вважається дата надання документів, що подаються додатково (крім випадків, коли додаткові документи представлено протягом трьох днів із дати подання

11. У разі зміни зареєстрованого місця проживання з метою забезпечення виробами медичного призначення, інвалід, дитина-інвалід або законний представник недієздатного інваліда, дитини-інваліда, звертається із заявою до територіального органу охорони здоров'я за новим зареєстрованим місцем проживання, який протягом п'яти робочих днів з дня одержання заяви надсилає відповідний запит до територіального органу охорони здоров'я за попереднім зареєстрованим місцем проживання. Після одержання відповідного запиту територіальний орган охорони здоров'я передає у місячний строк Картку інваліда або дитини-інваліда територіальному органу охорони здоров'я за новим зареєстрованим місцем їх проживання. При цьому у журналі реєстрації, що зберігається в територіальному органі охорони здоров'я, робиться позначка "Вибув" із зазначенням причини, а в територіальному органі охорони здоров'я за новим зареєстрованим місцем проживання робиться позначка "Прибув" із зазначенням дати.

У разі переїзду інваліда (дитини-інваліда), він береться на облік за новим зареєстрованим місцем проживання з дати взяття на облік за попереднім місцем проживанням.

12. Інвалід або дитина-інвалід знімаються з обліку у разі:

- анулювання відповідних медичних показань для забезпечення виробами медичного призначення;
- втрати статусу інваліда;
- виїзду на постійне місце проживання за кордон;
- настання смерті.

У разі зняття з обліку, Картка інваліда або дитини-інваліда зберігається у територіальному органі охорони здоров'я протягом 75 років.

13. Територіальні органи охорони здоров'я подають до МОЗ щорічно до 31 березня звіт про інвалідів, дітей-інвалідів, які перебувають на обліку, зняті з обліку з причин, зазначених у пункті 12 цього Порядку, у зв'язку з переїздом на нове місце проживання, а також інформацію про кількість одержаних виробів медичного призначення, їх вартість, кількість виданих, залишок на кінець року.

Форми звітів затверджуються МОЗ.

Забезпечення виробами медичного призначення

14. Тип виробу медичного призначення визначає лікуючий лікар. На цій підставі керівництво лікувально-профілактичного закладу направляє інваліда або дитину-інваліда на МСЕК (або ЛКК) у порядку, встановленому чинним законодавством, для внесення відповідних даних до ІПР.

15. Територіальні органи охорони здоров'я визначають порядок видачі виробів медичного призначення та забезпечують ними інваліда через профільні лікувально-профілактичні заклади, перелік яких затверджується наказами територіальних органів охорони здоров'я, та установи, де тримаються особи, взяті під варту, чи засуджені.

16. Профільні лікувально-профілактичні заклади забезпечують інвалідів і дітей-інвалідів виробами медичного призначення на підставі відомостей. форми яких затверджуються МОЗ, наданих територіальними органами охорони здоров'я, в яких зазначається прізвище, ім'я та по батькові особи, для якої призначений виріб.

Відомості складаються територіальними органами охорони здоров'я з урахуванням черговості інвалідів і дітей-інвалідів відповідно до дати їх взяття на облік.

Інвалід, дитина інвалід або законний представник недієздатного інваліда, дитини-інваліда після пред'явлення документа, що засвідчує особу, та отримання виробу медичного призначення розписується у двох відомостях. Один екземпляр відомостей з підписами повертається до територіального органу охорони здоров'я.

Профільні лікувально-профілактичні заклади під час забезпечення виробами медичного призначення інформують інвалідів, дітей-інвалідів, законних представників недієздатних інвалідів, дітей-інвалідів про правила користування виробами, термін, на який вони видаються, порядок їх заміни, ремонту і повторного забезпечення.

У разі якщо інваліди, діти-інваліди втратили право на отримання виробу медичного призначення, належні таким особам вироби розподіляються згідно з черговими відомостями.

17. Діти-інваліди забезпечуються виробами медичного призначення щочергово.

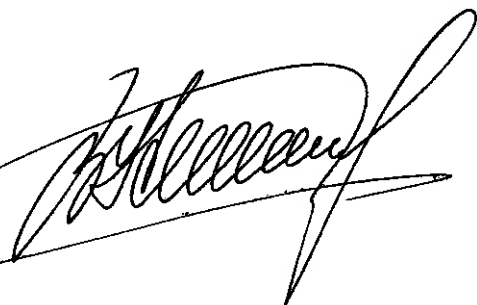
18. Діти-інваліди забезпечуються виробами медичного призначення по мірі зміни росту, пов'язаного з віком.

19. Інвалід або дитина-інвалід забезпечується виробами медичного призначення без права продажу, дарування або передачі.

У разі коли особа не звернулася за забезпеченням виробами медичного призначення у терміни, встановлені органами МСЕК або ЛКК, зазначені вироби пропущений період не видаються.

20. Днем отримання інвалідом, дитиною-інвалідом або законним представником недієздатного інваліда, дитини-інваліда виробу медичного призначення вважається день встановлення виробу медичного призначення або видачі його у користування.

У разі необхідності заміни виробу медичного призначення за
або технічними висновками інвалід або дитина-інвалід із висновком
лікаря повторно звертається до МСЕК чи ЛКК для внесення змін або
до ПП.

К. Козаренко 

ЗАТВЕРДЖЕНО
 постановою Кабінету Міністрів України
 від _____ 2009 р. № _____

ПЕРЕЛІК
 виробів медичного призначення
 для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів

Назва виробу	Термін на який видаються вироби
Вироби кардіохірургічної допомоги:	
Механічні протези клапанів серця	за інструкцією фірми-виробника
Хірургічні судинні протези	за інструкцією фірми-виробника
Хірургічні судинні протези	за інструкцією фірми-виробника
Слуїти	за інструкцією фірми-виробника
Електрокардіостимулятори	за інструкцією фірми-виробника
Регенератори	за інструкцією фірми-виробника
Катетер для проведення коронарографії	Не потребує заміни
Катетер для стентування коронарних судин	Не потребує заміни
Система лікувального покриття	
Катетер для проведення аорто-коронарного стентування.	Не потребує заміни
Катетер для імплантації механічного клапану серця	Не потребує заміни
Двокамерні ШВРС (SSI) з біполярним електродом	12 років
Двокамерні ШВР (DDDR)	10 років
Кардіовертери-дефібрилятори двокамерні	10 років
Кардіовертери-дефібрилятори двокамерні	10 років
Офтальмологічні вироби:	
Протези очей	1 рік (перший рік – 4-6 місяців)
Контактні лінзи	1 рік (перший рік – 4-6 місяців)
Інтраокулярні імпланти	1 рік (перший рік – 4-6 місяців)
Стоматологічні вироби:	
Протези щелеп	за рекомендацією лікуючого лікаря але не менше 1 року
Протези зубів	за рекомендацією лікуючого лікаря але не менше 1 року
Отоларингологічні вироби:	
Слухові апарати:	дорослі-5років; діти-3роки
Кохлеарні імпланти	внутрішня частина -10 років зовнішня частина – 3 роки

	зовнішня частина – 3 роки
Одосові протези	1 рік
Протези вушної раковини	5 років
Нейрохірургічні вироби	
Імпланти лікворозшунтуючі імпланти	за інструкцією фірми-виробника
Онкологічні вироби	
Онкологічний ендопротез колінного суглобу із заміщенням дистального сегменту стегнової кістки (в т. ч. з можливістю видовження)	за інструкцією фірми-виробника
Онкологічний ендопротез колінного суглобу із заміщенням дистального сегменту великої гомілкової кістки (в т. ч. з можливістю видовження)	за інструкцією фірми-виробника
Онкологічний ендопротез кульшового суглобу із заміщенням сегменту стегнової кістки	за інструкцією фірми-виробника
Онкологічний ендопротез плечового суглобу	за інструкцією фірми-виробника
Онкологічний ендопротез ліктьового суглобу	за інструкцією фірми-виробника
Онкологічний ендопротез гомілкового суглобу	за інструкцією фірми-виробника
Ендопротези	за інструкцією фірми-виробника
Сечоприймачі	
Сечоприймачі чоловічі	3 місяці
Високопоглинаючі прокладки для жінок, які страждають нетриманням сечі	6 годин
Калоприймачі	
Двокомпонентні системи	2 дні
Однокомпонентні системи	2 дні

Якщо термін, на який видається виріб медичного призначення, менший одного місяця, то територіальні органи охорони здоров'я мають право видати його інваліду (дитині-інваліду) у кількості необхідній на період не менший одного місяця.

К. Мазур





КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 2009 р. №

Київ

затвердження Порядку забезпечення інвалідів
і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами

згідно з частиною п'ятою статті 38 Закону України "Про основи
соціальної інвалідності в Україні" Кабінет Міністрів України

затверджує Порядок забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними
засобами, що додається.

Прем'єр-міністр України

Ю. ТИМОШЕНКО

інваліда, дитини-інваліда подає територіальному органу охорони здоров'я заяву про його заміну за формою, затвердженою МОЗ.

Строк, на який видається технічний засіб, визначається інструкцією фірми-виробника.

У разі коли строк, на який видається технічний засіб, менший ніж один місяць, територіальні органи охорони здоров'я мають право видати його інваліду або законному представнику інваліда, дитини-інваліда у необхідній кількості, не меншій ніж один місяць, кількості.

18. Діти-інваліди забезпечуються технічними засобами першочергово у віці доросліпання.

19. Днем отримання інвалідом або законним представником інваліда, дитини-інваліда технічного засобу вважається день видачі його у користування.

20. У разі виникнення потреби у заміні технічного засобу за медичними показаннями інвалід або законний представник інваліда, дитини-інваліда на підставі довідки лікаря повторно звертається до МСЕК чи ЛКК з метою отримання висновку.



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Шевського, 7, м. Київ, 01021, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

05 п.11,
2/3342 п.5 ч.2, 10/13/1646

На № 1513-р від 03.12.2008
На № 58077/1/1-05 від 08.11.2005

Кабінет Міністрів України

Міністерство охорони здоров'я надсилає опрацьований проект постанови Кабінету Міністрів України "Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів та особами медичного призначення та Переліку виробів медичного забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів".
Проект постанови на 9 арк.,
Інформувальна записка на 2 арк.
Співомовок Міністерства юстиції України на 5 арк.
Відповідь про погодження проекту акта на 1 арк.
Протокол узгодження позицій на 7 арк.
Проект постанови та матеріали до нього в електронній формі.

Міністра

З.М. Митник

**Пояснювальна записка
до проекту постанови Кабінету Міністрів України
"Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів
виробами медичного призначення та Переліку
виробів медичного призначення"**

1. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проект постанови розроблено на виконання доручення Віце-прем'єр-міністра України від 08.11.2005 № 58077/1/1-05 щодо опрацювання відповідних проектів документів передбачених ст. 38 Закону України „Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні”.

Суть проблеми полягає у відсутності Порядку забезпечення виробами медичного призначення інваліда або дитини-інваліда та Переліку таких виробів медичного призначення.

2. Мета і шляхи її досягнення

Метою розроблення проекту постанови є покращення забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення шляхом затвердження Порядку забезпечення виробами медичного призначення та Переліку виробів медичного призначення інваліда або дитини-інваліда з утвореннями, що викликають потребу у виробках медичного призначення.

3. Правові аспекти

Проект постанови розроблений відповідно до статті 38 Закону України „Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні” від 21.03.91 № 875-ХІІ (зі змінами і доповненнями), доручення Кабінету Міністрів України від 22.08.04 № 30197/3/1-04 до листа Міністерства праці та соціальної політики від 10.08.04 № 03-2/3217-05-1 щодо порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення та постанови Кабінету Міністрів України від 12.06 № 1686 ”Про затвердження Державної типової програми реабілітації інвалідів”.

Правове регулювання забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення визначено Законами України ”Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні”, ”Про реабілітацію інвалідів в Україні”, ”Про купівлю товарів, робіт і послуг за державні кошти”, ”Положення про медико-соціальну експертизу”.

Реалізація постанови не потребує внесення змін у діючі нормативно-правові акти.

Реалізація постанови потребує затвердження форми заяви, що подається інвалідом, законним представником недієздатного інваліда, дитини-інваліда, для постановки на облік; форми журналу реєстрації заяв; форми звіту про інвалідів, дітей-інвалідів, які перебувають на обліку, знятих з обліку; форми звіту про кількість одержаних виробів медичного призначення, їх вартість, кількість виданих, залишок на кінець року.

105
Реалізація постанови потребує затвердження Державним департаментом України з питань виконання покарань Порядку забезпечення виробами медичного призначення інваліда або дитини-інваліда з числа засуджених і осіб, в'язаних під варту.

Проект постанови стосується права інвалідів та дітей-інвалідів на отримання виробів медичного призначення безоплатно.

4. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація постанови буде здійснена в межах доведених Міністерству охорони здоров'я України призначень державного бюджету на відповідний рік відповідними бюджетними програмами, бюджетів місцевих органів виконавчої влади, а також інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

Реалізація постанови потребує приблизно 450 млн. грн. в рік.

5. Позиція заінтересованих органів

Проект постанови погоджено з Міністерством економіки України, Міністерством фінансів України, Міністерством юстиції України, Державним департаментом України з питань виконання покарань (із зауваженнями), Міністерством праці та соціальної політики України, Фондом соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України.

6. Регіональний аспект

Проект постанови не стосується питання розвитку адміністративно-територіальних одиниць.

7. Громадське обговорення

Проект постанови не потребує громадського обговорення.

8. Прогноз результатів

Прийняття зазначеної постанови дозволить покращити забезпечення виробами медичного призначення інвалідів та дітей-інвалідів, які потребують відповідної медичної реабілітації.

Міністр

В.М. Князевич

14" 07 2009 р.

ДОВІДКА
про погодження проекту акта

проект постанови Кабінету Міністрів України
затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами
медичного призначення та Переліку виробів медичного призначення для
забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів"
(назва проекту акта)

Проект акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України
(найменування органу виконавчої влади)

Проект акта погоджено без зауважень

Григоренко П.В.
(підпис та ініціали)

Григоренко
Заступник Міністра праці та соціальної
політики України
(посада)

Данов С.Г.
(підпис та ініціали)

Директор виконавчої дирекції фонду
соціального страхування від нещасних
випадків на виробництві та професійних
захворювань України
(посада)

До проекту акта висловлено зауваження (пропозиції), які враховано

Григоренко М.П.
(підпис та ініціали)

Виконуючий обов'язки голови
Державного департаменту України з
питань виконання покарань
(посада)

Григорук М.В.
(підпис та ініціали)

Міністр юстиції України
(посада)

До проекту акта висловлено зауваження (пропозиції), які враховано
повністю

Григорук С.А.
(підпис та ініціали)

Перший заступник Міністра економіки України
(посада)

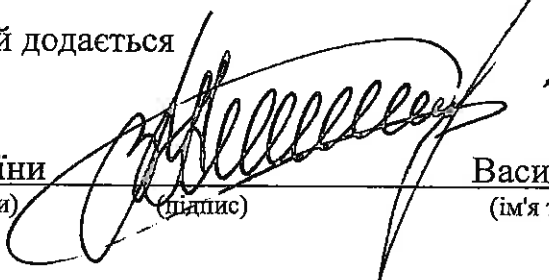
Григорук В.М.
(підпис та ініціали)

Заступник Міністра фінансів України
(посада)

Згідно з постановою Мін'юсту 07.07.2009 року, проект погоджено із зауваженнями
(зазначається дата проведення правової експертизи та її результати - із зауваженнями чи без зауважень)

Протокол розбіжностей позицій додається

Міністр охорони здоров'я України
(підпис керівника органу виконавчої влади)



Василь Князевич
(ім'я та прізвище)

ВИСНОВОК

Міністерства юстиції України

результатами правової експертизи проекту постанови Кабінету Міністрів України "Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення та Переліку виробів медичного призначення для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів"

головний розробник – Міністерство охорони здоров'я.

1. Підстави розробки проекту акта

Проект постанови Кабінету Міністрів України "Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення та Переліку виробів медичного призначення для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів" розроблено за ініціативою Міністерства охорони здоров'я.

2. Відповідність проекту акта Конституції України

Проект відповідає Конституції України.

3. Відповідність проекту актам законодавства, що мають вищу юридичну силу

Проект відповідає актам законодавства, що мають вищу юридичну силу.

4. Узгодженість проекту акта з актами такої ж юридичної сили

Проект узгоджується з актами такої ж юридичної сили.

5. Відповідність проекту акта міжнародним договорам України

Проект не потребує проведення експертизи на відповідність міжнародним договорам.

6. Відповідність проекту акта вимогам нормопроектувальної техніки

Проект не відповідає вимогам нормопроектувальної техніки.

Абзацом першим пункту 6 проекту Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення пропущується, що облік інвалідів і дітей-інвалідів, які мають право на безоплатне забезпечення виробами медичного призначення, ведуть Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, обласних адміністрацій, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій за місцем реєстрації проживання осіб.

Відповідно до частин першої та другої статті 5 Закону України "Про місцеві державні адміністрації" склад місцевих державних адміністрацій формують голови місцевих державних адміністрацій. У межах бюджетних асигнувань, виділених на утримання відповідних місцевих державних адміністрацій, їх голови визначають структуру місцевих державних адміністрацій.

Рекомендаційні переліки управлінь, відділів та інших структурних підрозділів обласної та Севастопольської міської державних адміністрацій затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 1 серпня 2007 р. № 996, Київської

...ої державної адміністрації – постановою Кабінету Міністрів України від 3 березня 2008 р. № 791.

Разом з цим, враховуючи автономність повноважень голови місцевої державної адміністрації у визначенні структури відповідної місцевої державної адміністрації та з огляду на можливість частих змін у її структурі, пропонуємо не давати конкретні назви структурних підрозділів місцевих державних адміністрацій.

7. Висновок щодо належності проекту акта до пріоритетних сфер адаптації законодавства України до *acquis communautaire*

Проект за предметом правового регулювання не належить до пріоритетних в яких здійснюється адаптація законодавства України до *acquis communautaire*, визначених Загальнодержавною програмою адаптації законодавства України до законодавства Європейського Союзу, затвердженої Законом України від березня 2004 року № 1629.

8. Висновок гендерно-правової експертизи

Проект не потребує проведення гендерно-правової експертизи.

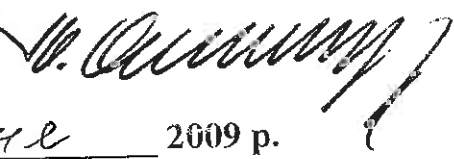
9. Висновок щодо належності проекту до сфери правового регулювання діями про захист прав людини і основоположних свобод

Висновок щодо належності проекту постанови Кабінету Міністрів України затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення та Переліку виробів медичного призначення для лікування інвалідів та дітей-інвалідів" до сфери правового регулювання діями про захист прав людини і основоположних свобод додається.

10. Узагальнений висновок

Проект постанови Кабінету Міністрів України "Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення та Переліку виробів медичного призначення для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів" погоджено із зауваженнями щодо невідповідності проекту вимогам проєктувальної техніки.

Правову експертизу проекту нормативно-правового акта проведено фахівцями Департаментом соціального, трудового та гуманітарного законодавства Мін'юсту.

Міністр 

Микола Опішук

"14" липня 2009 р.

Висновок

відповідності положенням Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та практиці Європейського суду з прав людини

постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення та Переліку виробів медичного призначення для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів»

статті Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, з яких стосується проект нормативного акта (акт)

була Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, юридичної визначеності;

1 Першого протоколу до Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод. Захист права власності.

відповідність положень проекту акта (акта) Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та практиці Європейського суду з прав людини

важливим аспектом конституційної презумпції невід'ємності прав і свобод є принцип юридичної визначеності, який є складовою поняття «влада права», що знайшов своє відображення у Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та протоколах до неї, а також у практиці Європейського суду з прав людини (далі – Європейський

суд), яка відображається принципом юридичної визначеності є вимога чіткості, «суворість» понять та точність закону. Тобто, національне законодавство повинно бути сформульовано достатньо чітко і відповідати вимогам передбачуваності (для того, щоб особа могла передбачити наслідки своєї діяльності), бути доступним (оприлюдненим, відповідно до чинного законодавства) та не суперечити принципу верховенства права.

Зазначене знайшло чітке відображення у прецедентній практиці Європейського суду, яка є тлумачником принципів та норм Конвенції, зокрема, рішенням від 29 серпня 1997 року у справі «*Worm v. Austria*» зазначено, що національний закон повинен бути сформульований достатньо чітко, щоб дозволити заінтересованим особам, при необхідності за допомогою юридичних консультацій, передбачити з розумною для даних умов ступінню визначеності ті наслідки, які можуть спричинити собою їх дії.

Вимоги принципу юридичної визначеності, відображеного у статті Конвенції, доцільним буде розглянути положення проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення та Переліку виробів медичного призначення для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів» (далі – Постанова).

На що необхідно звернути увагу розробника, це запитання, яким чином здійснюватись забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення у випадку відсутності коштів, передбачених на

фінансування зазначеної статті видатків, за умови, що нормами законів чітко передбачено таке зобов'язання.

Зазначене запитання впливає з п. 3 Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення, який затверджується проектом Постанови, який встановлює, що

Забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів за наявності медичного висновку виробами медичного призначення здійснюється за рахунок та в межах коштів державного та місцевих бюджетів, передбачених на зазначену мету у кошторисах відповідних закладів охорони здоров'я, або у визначених законодавством випадках – за рахунок централізованих видатків Міністерства охорони здоров'я.

Відповідно до практики Європейського суду, державні органи не можуть повільно посылатись на відсутність коштів, як на виправдання невиконання зобов'язань держави (див. серед іншого рішення у справах: «Ромашов проти України» від 27 липня 2004 року; «Войтенко проти України» від 29 червня 2009 року). Тобто, відповідно до практики Європейського суду, держава не звільняється від відповідальності через відсутність коштів на виплати, які передбачені законодавством.

Крім того, варто зазначити, Європейський суд не виключає випадків відсутності коштів, встановлених на погашення взятих на себе зобов'язань щодо осіб, які знаходяться під юрисдикцією держав-відповідачів, проте наголошує на зобов'язанні державних органів законодавчо усунути негативні наслідки, спричинені відсутністю фінансування.

Так, Європейський суд встановлює, що у випадку якщо, боржник є державним закладом, поточні витрати якого фінансуються з державного бюджету через державне казначейство, держава несе відповідальність не тільки за відсутність бюджетного асигнування, але і за нерегульованість ситуації щодо відсутності відповідної нормативної бази щодо завдань, покладених на міністерства у випадку відсутності бюджетних коштів (див. *mutatis mutandis* рішення від 29 червня 2004 року «Жовнер проти України», Заява N 56848/00).

Потрібно додати, що наслідками вищерозглянутих справ було встановлення Європейським судом порушення державою норм Конвенції, зокрема, статті 1 Першого протоколу до Конвенції, яка передбачає, що кожна особа має право мирно володіти своїм майном та ніхто не може бути позбавлений своєї власності інакше як в інтересах суспільства і на умовах, передбачених законом і загальними принципами міжнародного права.


Отже, з огляду на все вищевикладене, проектом Постанови не врегульовується запитання щодо належного забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення, за умови недостатнього фінансування, що є порушенням принципу юридичної визначеності, а також може в майбутньому бути наслідком визнання за Україною порушення статей Конвенції, за аналогією з вищерозглянутими справами.

3. Висновок щодо відповідності проекту акта (акта) положенням Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та практиці Європейського суду з прав людини

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення та Переліку виробів медичного призначення для забезпечення інвалідів та дітей-

«Інвалідів» не відповідає Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та практиці Європейського суду з прав людини.

Заступник Міністра юстиції



В.В. Лугковська

26" липня 2009 р.

ПРОТОКОЛ УЗГОДЖЕННЯ ПОЗИЦІЙ

щодо проекту постанови Кабінету Міністрів України

"Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення та Переліку виробів медичного призначення для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів"

Враховані зауваження (пропозиції)

Редакція спірної частини проекту акта	Найменування органу виконавчої влади, що подав зауваження та їх зміст	Спосіб врахування
1	2	3
Міністерство фінансів України		
	<p>Розробником до зазначеного проекту постанови не надані відповідні фінансово-економічні розрахунки, які мають бути підготовлені за Методикою, затвердженою наказом Міністерства фінансів України від 21.03.08 № 428.</p>	<p>Фінансові розрахунки до Переліку виробів медичного призначення для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів підготовлено на підставі розрахункових даних та рекомендацій головних позаштатних спеціалістів МОЗ. Повні фінансово-економічні розрахунки підготувати неможливо у зв'язку з відсутністю реєстру хворих, які можуть потребувати забезпечення окремими видами медичного призначення.</p>
	<p>Проект Порядку слід доповнити відповідними положеннями стосовно особливостей забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів кожним з видів виробів медичного призначення.</p>	<p>Вироби медичного призначення, призначаються за висновком фахівця, частина з них розраховані на встановлення хірургічним шляхом (імплантація), тому немає потреби визначати у Порядку особливостей забезпечення ними інвалідів та дітей-інвалідів.</p>

<p>механізму забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення в залежності від умов їх отримання, а саме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при встановленні або отриманні в амбулаторних умовах; - при встановленні в стаціонарних умовах (кардіохірургічні виробки, ендопротези тощо). 	<p>інвалід або дитина-інвалід може самостійно використовувати в амбулаторних умовах видаються інваліду, дитині-інваліду або законному представнику недієздатного інваліда, дитини-інваліда.</p> <p>Ті виробки медичного призначення, які розраховані на встановлення хірургічним шляхом (імплантація), передаються в ті лікувально-профілактичні заклади, де буде проведено відповідне оперативне втручання.</p>	<p>п. 3. Інваліди або діти-інваліди забезпечуються виробами медичного призначення безоплатно за рахунок і в межах коштів державного (за Державними програмами: "Державна програма запобігання та лікування серцево - судинних і судинно - мозкових захворювань на 2006-2010 роки", "Державна програма "Дитяча онкологія" на 2006-2010 роки", "Державна програма "Репродуктивне здоров'я нації" на період до 2015рр.", "Державна цільова соціальна програма "Трансплантація" на період до 2012 року") або місцевих бюджетів, передбачених на зазначену мету.</p>
<p>Враховано.</p>	<p>Пункт 3 викласти в наступній редакції: "Забезпечення безоплатного або на пільгових умовах інвалідів та дітей-інвалідів за наявності медичного висновку виробами медичного призначення здійснюється за рахунок та в межах коштів державного та місцевих бюджетів, передбачених на зазначену мету у кошторисах відповідних закладів охорони здоров'я, або у визначених законодавством випадках - за рахунок централізованих видатків Міністерства охорони здоров'я".</p>	<p>п. 5. Необхідність у забезпеченні виробами медичного призначення, крім</p>
<p>Не враховано.</p>	<p>Пункт 5 проекту Порядку необхідно доповнити відповідним положенням щодо механізму</p>	<p>у зубному</p>

<p>інвалідів - медико-соціальні експертні комісії (МСЕК) з оформленням індивідуальної програми реабілітації (далі - ППР);</p> <p>дітей-інвалідів - лікувально-консультативні комісії (далі - ЛКК) лікувально-профілактичних закладів з оформленням ППР.</p>	<p>право на безоплатне зубопротезування згідно з законодавством.</p>	<p>створюються відповідними розпорядниками бюджетних коштів. Комісії здійснюють свою роботу у відповідності до діючого законодавства, що визначає право на пільгове зубне протезування.</p> <p>Видатки на безоплатне зубопротезування інвалідів та дітей інвалідів передбачаються закладам охорони здоров'я, виходячи з обсягів виконаних робіт та підставі документів, що підтверджують фактичне надання відповідних послуг.</p>
<p>Не враховано.</p> <p>Збільшений Перелік виробів медичного призначення за чисельними підготовлено за зверненнями громадян, громадських організацій, що опікуються проблемами інвалідів, пропозиціями головних позаштатних спеціалістів МОЗ та погоджено на міжвідомчих нарадах.</p>	<p>Проект Переліку виробів медичного призначення потребує приведення у відповідність до положень статті 38 Закону України "Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні", в якій зазначено обмежений перелік виробів медичного призначення, а саме - протези очей, щелеп, зубів, слухові і голосоутворювальні апарати, ендопротези, сечо- та калоприймачі.</p>	<p>У п. 3 проекту Порядку пропонуємо визначити, у яких випадках забезпечення виробами медичного призначення інвалідів або дітей-інвалідів здійснюватиметься за рахунок коштів місцевих бюджетів, а у яких - за рахунок коштів Державного</p>
<p>Міністерство економіки України</p>		
<p>п. 3. Інваліди або діти-інваліди забезпечуються виробами медичного призначення безоплатно за рахунок і в межах коштів державного (за Державними програмами: "Державна програма</p>	<p>У п. 3 проекту Порядку пропонуємо визначити, у яких випадках забезпечення виробами медичного призначення інвалідів або дітей-інвалідів здійснюватиметься за рахунок коштів місцевих бюджетів, а у яких - за рахунок коштів Державного</p>	<p>Враховано. Пункт викладено в редакції Міністерства фінансів України.</p>

і судийно - мозкових захворювань на 2006-2010 роки", "Державна програма "Дітята онкологія" на 2006-2010 роки", "Державна програма "Репродуктивне здоров'я нації" на період до 2015рр.", "Державна цільова соціальна програма "Трансплантація" на період до 2012 року") або місцевих бюджетів, передбачених на зазначену мету.

п. 14. Тип виробу медичного призначення визначає лікуючий лікар. На цій підставі керівництво лікувально-профілактичного закладу направляє інваліда або дитину-інваліда на МСЕК (або ЛКК) у порядку, встановленому чинним законодавством, для внесення відповідних даних до ІПР.

п. 16. Територіальні органи охорони здоров'я видають інваліду виробу медичного призначення через профільні лікувально-профілактичні заклади, перелік яких затверджується наказами територіальних органів охорони здоров'я.

На думку Мінекономіки, немає необхідності у додатковому направленні інвалідів або дітей-інвалідів, в індивідуальну програму яких включено відповідний захід щодо забезпечення виробами медичного призначення, до МСЕК (або ЛКК) для внесення відповідних даних до їх індивідуальної програми.

Пункт 16 проекту Порядку пропонуємо редакційно доопрацювати, чітко визначивши механізм забезпечення інвалідів, дітей-інвалідів виробами медичного призначення безпосередньо у профільних лікувально-профілактичних закладах (хто має направляти зазначених осіб до таких закладів, у які терміни та ким мають бути встановлені або видані ним виробу після визначення їх типу лікуючим лікарем тощо).

Перелік технічних та інших засобів реабілітації, порядок забезпечення ними інвалідів, дітей-інвалідів затверджено постановою Кабінету Міністрів України

Не враховано.
Необхідність направлення хворого чи його медичних документів до МСЕК (або ЛКК) обумовлено тим, що внести корективи до індивідуальної програми реабілітації неможливо без оцінювання стану здоров'я хворого на момент його звернення.

Враховано.
Остання редакція п. 15

Не враховано.
Збільшений Перелік виробів медичного призначення

зверненнями громадян, громадських організацій, що опікуються проблемами інвалідів, пропозиціями головних позаштатних спеціалістів МОЗ та погоджено на міжвідомчих нарадах.

Водночас у проекті Державного бюджету передбачається віднести до виробів медичного призначення слухові апарати, штучні протези клапанів серця тощо.

Враховуючи викладене, пропонуємо узгодити запропоновані у проекті Переліку виробів медичного призначення з вимогами статті 26 Закону України "Про реабілітацію інвалідів в Україні", а також з відповідними виробами, включеними до Національного переліку основних лікарських засобів і виробів медичного призначення, затвердженого постановою кабінету Міністрів України від 25.03.09 № 333, Переліку виробів медичного призначення, операції з продажу яких звільняються від обкладення податком на додану вартість, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.12.03 № 1949, а також до Переліку медичних виробів, що підлягають державній реєстрації (перереєстрації) в Україні, затвердженого наказом МОЗ від 04.08.05 № 393 і зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 19.10.05 за № 1229/11509.

Враховуючи вимоги Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.07 № 950, проект постанови потребує фінансово-економічних обґрунтувань та розрахунків, зокрема щодо орієнтовного обсягу фінансування забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів виробами медичного призначення, їх орієнтовної вартості тощо.

Фінансові розрахунки до Переліку виробів медичного призначення для забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів підготовлено на підставі розрахункових даних та рекомендацій головних позаштатних спеціалістів МОЗ. Повні фінансово-економічні розрахунки підготувати неможливо у зв'язку з відсутністю реєстру хворих які можуть потребувати забезпечення окремими

Державний департамент України з питань виконання покарань

<p>п. 4. Інваліди або діти-інваліди, що перебувають на повному державному утриманні забезпечуються виробами медичного призначення у відповідності до цього Порядку.</p> <p>Інваліди або діти-інваліди з числа засуджених і осіб, узятих під варту, забезпечуються виробами медичного призначення у Порядку, визначеному Державним департаментом з питань виконання покарань.</p>	<p>Доповнити абзац другий пункту 4 після слова "утриманні" словами ", у тому числі засуджені та особи, взяті під варту,";</p> <p>абзац третій виключити.</p>	<p>Враховано. Викладено у редакції Мінпраці.</p> <p>Інваліди або діти-інваліди, що перебувають на повному державному утриманні, під вартою або у місцях позбавлення волі, закладах соціального захисту для бездомних громадян і центрах соціальної адаптації осіб, звільнених з місць позбавлення волі, беруться на облік на підставі документів, зазначених у пункті 7 цього Порядку, за зверненням керівника відповідного закладу (установи) до місцевих органів охорони здоров'я.</p>
<p>п. 6. Облік інвалідів або дітей-інвалідів, які мають право на безоплатне забезпечення виробами медичного призначення (далі - облік), ведуть Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управління охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі - територіальні органи охорони здоров'я) за місцем реєстрації проживання осіб.</p>	<p>Доповнити абзац перший пункту 6 словами "тримання під вартою або відбування покарання".</p>	<p>Враховано.</p>
<p>п. 7 - паспорт або свідоцтво про народження (для осіб віком до 16 років);</p>	<p>Абзац другий частини другої пункту 7 викласти у такій редакції:</p>	<p>Враховано.</p>

117

віком до 16 років), або довідка із слідчого ізолятора (для осіб, взятих під варту) чи установи виконання покарань (для засуджених);".

п. 16. Територіальні органи охорони здоров'я видають інваліду виробі медичного призначення через профільні лікувально-профілактичні заклади, перелік яких затверджується наказами територіальних органів охорони здоров'я.

Доповнити пункт 16 словами
", та установи, де тримаються особи, взяті під варту, чи засуджені".

Враховано.
Остання редакція п. 15

Міністерство юстиції України

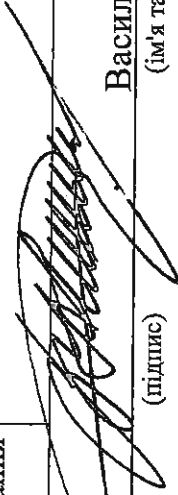
п. 6. Облік інвалідів і дітей-інвалідів, які мають право на безоплатне забезпечення виробами медичного призначення (далі - облік), ведуть *Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управління охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій* (далі - територіальні органи охорони здоров'я) за місцем реєстрації проживання осіб, тримання під вартою або відбування покарання.

Враховуючи автономність повноважень голови місцевих державних адміністрацій у визначенні структури відповідної місцевої державної адміністрації та з огляду на можливість частих змін у її структурі, пропонуємо не зазначати конкретні назви структурних підрозділів місцевих державних адміністрацій

Враховано.

Міністр охорони здоров'я України

(посада керівника органу виконавчої влади)



Василь Князевич

(ім'я та прізвище)

(підпис)

ЕКСПЕРТНИЙ ВИСНОВОК

до проекту постанови Кабінету Міністрів України
“Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів
і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами”
та матеріалів до нього

(внесено як проект постанови Кабінету Міністрів України
“Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів
та дітей-інвалідів виробами медичного призначення
та Переліку виробів медичного призначення для
забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів”)

Проект акта внесено МОЗ 27.10.09 № 58077/237/1-05

Зазначений нормативно-правовий акта розглядався на засіданні Урядового комітету з питань гуманітарної та соціальної політики (протокол № 28 від 22 вересня 2009 р.), відповідно до якого доручено МОЗ опрацювати проект постанови з метою врегулювання розбіжностей з Мінфіном і Мінекономіки. МОЗ рішення Урядового комітету не виконано (проект акта внесено МОЗ у редакції, яка розглядалася на засіданні Урядового комітету).

1. Фахова експертиза

Проблема

Проект акта розроблено відповідно до Закону України “Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні”.

Проект акта підготовлено згідно з узгодженими пропозиціями Голови Комітету Верховної Ради України у справах пенсіонерів, ветеранів та інвалідів, Мінпраці та Управління Секретаріату Кабінету Міністрів щодо прийняття Кабінетом Міністрів до Міжнародного дня інвалідів — 3 грудня 2009 року декільки нормативно-правових актів (*постанов та розпоряджень*), спрямованих на вирішення конкретних проблем життєзабезпечення та реабілітації осіб з обмеженими можливостями, які затверджені Міністром Кабінету Міністрів України (від 10.11.09 № 64111/0/1-09).

Метою зазначеного проекту акта є затвердження Порядку забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами, що сприятиме поліпшенню забезпечення інвалідів виробами медичного призначення.

Оцінка ефективності

Реалізація положень проекту акта сприятиме поліпшенню здоров'я та якості життя інвалідів.

Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація положень проекту акта буде здійснюватись в межах бюджетних призначень МОЗ та місцевих бюджетів на відповідний рік.

Орієнтовна сума, необхідна для забезпечення реалізації положень зазначеного проекту постанови становить 450 млн. гривень на рік.



Оцінка регуляторного впливу

Проект акта не має регуляторного характеру.

Узгодження

Проект акта погоджено:

з Мінпраці і виконавчою дирекцією Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань — без зауважень;

з Мін'юстом і Державним департаментом з питань виконання покарань — із зауваженнями, які враховано;

з Мінекономіки та Мінфіном — із зауваженнями, які не враховано (протокол узгодження позицій додається).

Управління гуманітарної політики підтримує зауваження Мінфіну щодо необхідності підготовки фінансово-економічних розрахунків до зазначеного проекту акта.

Проект акта не потребує погодження з представниками профспілок і роботодавців.

Проект акта погоджено з Головою Комітету Верховної Ради у справах пенсіонерів, ветеранів та інвалідів Сушкевичем В. М.

2. Юридична експертиза

Предмет правового регулювання проекту акта належить до повноважень Кабінету Міністрів.

Проект акта відповідає Конституції та законам України, іншим актам такої юридичної сили і узгоджується з актами законодавства такої ж юридичної сили.

Під час опрацювання проекту акта в Секретаріаті Кабінету Міністрів до нього внесено правки, що не змінюють його суті та погоджені з головним виробником.

3. Резюме

Зазначений проект акта забезпечує досягнення поставленої мети та відповідає встановленим вимогам.

Начальник Управління
гуманітарної політики

Олексій Дніпров

1" грудня 2009 р.

ПОГОДЖУЮ

Перший заступник
Міністра Кабінету Міністрів

Георгій БЕРАДЗЕ

1" грудня 2009 р.

