

КОПІЯ

86

Прийнято на засіданні
Кабінету Міністрів України
«3» грудня 2009 р.
(протокол № 79)



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 3 грудня 2009 р. № 1301

Київ

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

Відповідно до частини п'ятої статті 38 Закону України "Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні" Кабінет Міністрів України постановляє:

Затвердити Порядок забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами, що додається.

Прем'єр-міністр України



Ю. ТИМОШЕНКО

З оригіналом згідно
Директор Департаменту
забезпечення документообігу
Секретаріату Кабінету Міністрів України

О.Коваль

«30» 08 2014 р.

87

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 3 грудня 2009 р. № 1301

ПОРЯДОК
забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів
технічними та іншими засобами

1. Цей Порядок визначає механізм безоплатного забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами (далі — технічні засоби) для якнайбільшої компенсації функцій ушкоджених органів, з метою медичної та соціальної реабілітації інваліда або дитини-інваліда з ураженими порушеннями функцій органів та систем.

2. До технічних засобів, які отримують безпосередньо інваліди, діти-інваліди або їх законні представники в закладах охорони здоров'я для використання в амбулаторних та побутових умовах, належать слухові апарати, сечоприймачі чоловічі та жіночі, високопоглинальні прокладки для інюок, які страждають нетриманням сечі, калоприймачі, підгузники, а також технічні засоби з мовним виводом: глюкометри, термометри та тонометри.

До технічних засобів, якими забезпечуються інваліди, діти-інваліди в закладах охорони здоров'я для лікування в стаціонарних умовах, належать ручні протези клапанів серця, біфуркаційні судинні протези, лінійні судинні протези, кондуїти, електрокардіостимулятори, оксигенатори, набори для проведення коронарографії, набори для стентування коронарних судин з лікувального покриття, набори для проведення аортокоронарного шунтування, набори для імплантації механічного клапана серця, однокамерні ШВРС (SSI) з біполярним електродом, двокамерні ШВРС (DDDR), кардіовертери-дефібрилятори однокамерні, кардіовертери-дефібрилятори двокамерні, протези очей, епіпротези, орбітальні імплантанти, протези щелеп, протези зубів, кохлеарні імплантанти, голосові протези, протези вушної раковини, клапанні лікворошунтуючі імплантанти, ендопротези суглобів, в тому числі ендопротези суглобів з видовженням для ортопедичних хворих.

3. Забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними засобами здійснюється на підставі медичного висновку за рахунок та в межах коштів державного та місцевих бюджетів, передбачених на зазначену мету.

4. Особи, інвалідність яких пов'язана з трудовим каліцтвом, що настало внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання, забезпечуються технічними засобами у порядку, встановленому правлінням Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань.

5. Потребу у забезпеченні технічними засобами (крім ендопротезування) визначають:

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

дітей-інвалідів — лікувально-консультативні комісії лікувально-профілактичних закладів (далі — ЛКК) з підготовкою відповідного висновку.

6. Облік інвалідів і дітей-інвалідів, які мають право на безоплатне забезпечення технічними засобами (далі — облік), ведуть управління охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій, Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим (далі — територіальні органи охорони здоров'я) за зареєстрованим місцем проживання осіб, тримання під вартою або відбування кримінального покарання.

Територіальні органи охорони здоров'я мають право взяти, як виняток, на облік у встановленому МОЗ порядку інваліда і дитину-інваліда не за місцем реєстрації їх проживання.

Інваліди і діти-інваліди, що перебувають на повному державному утриманні, під вартою або у місцях позбавлення волі, закладах соціального захисту для бездомних громадян, центрах соціальної адаптації, беруться на облік на підставі документів, зазначених у пункті 7 цього Порядку, на підставі звернення керівника відповідного закладу до територіальних органів охорони здоров'я.

7. Для взяття на облік до територіальних органів охорони здоров'я інвалід або законний представник інваліда, дитини-інваліда подає заяву про взяття на облік за формою, що затверджується МОЗ (далі — заява), разом з такими документами:

1) паспортом або свідоцтвом про народження (для осіб віком до 16 років), або довідкою із слідчого ізолятора (для осіб, узятих під варту) чи постанови виконання покарань (для засуджених);

2) висновком МСЕК про встановлення інвалідності (для дітей-інвалідів — висновок ЛКК) у разі, коли особа вперше звертається до територіальних органів охорони здоров'я або коли змінюється група і причина інвалідності;

3) індивідуальною програмою реабілітації (для інваліда і дитини-інваліда) або висновком ЛКК щодо забезпечення технічними засобами (для інвалідів, група інвалідності яких встановлена до 1 січня 2007 р. — безстроково або строк дії якої не закінчився);

4) посвідченням про взяття на облік (для бездомних громадян);

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

6) паспортом з відміткою про наявність права здійснювати платежі без ідентифікаційного номера (особам, які через релігійні переконання відмовилися від присвоєння ідентифікаційного номера);

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

Законний представник інваліда, дитини-інваліда подає документи, що підтверджують його особу та повноваження як законного представника.

Заява реєструється територіальним органом охорони здоров'я у журналі реєстрації, що ведеться за формою, затвердженою МОЗ (далі — журнал реєстрації).

8. Дані, що містяться в зазначених у пункті 7 цього Порядку документах, заносяться інвалідом або законним представником інваліда, дитини-інваліда до заяви, після чого працівник територіального органу охорони здоров'я, відповідальний за ведення обліку, звіряє їх з поданими документами.

Інвалід або законний представник інваліда, дитини-інваліда відповідає надані відомості. Подання документів, що містять завідомо неправдиві відомості, є підставою для відмови у взятті на облік.

Якщо до заяви додаються не всі документи, територіальний орган охорони здоров'я повідомляє інваліду або законному представнику інваліда, дитини-інваліда у триденний строк про документи, які необхідно подати частково.

9. У разі відсутності в територіальному органі охорони здоров'я необхідного типу технічного засобу на момент подання заяви інвалід або дитина-інвалід береться на чергу, що формується за датою надходження заяви.

10. Територіальними органами охорони здоров'я після забезпечення інваліда або дитини-інваліда відповідним технічним засобом заповнюється картка забезпечення технічними засобами (далі — картка). Відповідні дані забезпечення інваліда або дитини-інваліда технічним засобом вносяться до Централізованого банку даних з проблем інвалідності.

11. Дата подання заяви разом із документами, зазначеними у пункті 7 цього Порядку, про що робиться відмітка в журналі реєстрації, є днем звернення щодо забезпечення технічним засобом.

12. У разі зміни зареєстрованого місця проживання інвалід або законний представник 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 за попереднім зареєстрованим місцем проживання передає у місячний строк картку територіальному органу охорони здоров'я за новим зареєстрованим місцем проживання. При цьому в журналі реєстрації, що зберігається у територіальному органі охорони здоров'я за попереднім зареєстрованим місцем проживання, робиться позначка "Вибув" із зазначенням причини. У територіальному органі охорони здоров'я за новим зареєстрованим місцем проживання робиться позначка "Прибув" із зазначенням дати.

13. Інвалід або дитина-інвалід знімається з обліку в журналі реєстрації в разі:

1) анулювання відповідних медичних показань для забезпечення технічним засобом;



- 2) втрати статусу інваліда;
- 3) виїзду на постійне місце проживання за кордон;
- 4) настання смерті.

У разі зняття з обліку в журналі реєстрації картка зберігається у територіальному органі охорони здоров'я протягом 75 років.

14. Територіальні органи охорони здоров'я подають щороку до 15 березня до МОЗ звіт про кількість інвалідів і дітей-інвалідів, які перебувають на обліку, та тих, що зняті з обліку відповідно до пункту 13 цього Порядку, а також інформацію про кількість одержаних територіальними органами охорони здоров'я технічних засобів, їх вартість, кількість виданих технічних засобів, а також про їх залишок на початок та кінець звітного періоду.

Форму звіту затверджує МОЗ.

15. Тип технічного засобу визначає лікар, після чого інвалід або дитина-інвалід направляється на МСЕК (або ЛКК) у встановленому порядку метою внесення відповідних даних до індивідуальної програми реабілітації.

16. Територіальні органи охорони здоров'я забезпечують технічним засобом інваліда і дитину-інваліда через заклади охорони здоров'я, перелік яких затверджується наказом територіальних органів охорони здоров'я, та установи, у яких тримаються особи, взяті під варту, чи засуджені.

17. Заклади охорони здоров'я забезпечують інвалідів і дітей-інвалідів технічними засобами на підставі відомості, форма якої затверджується МОЗ, наданої територіальним органом охорони здоров'я, в якій зазначаються, зокрема, прізвище, ім'я та по батькові інваліда, дитини-інваліда, для якої призначений технічний засіб, тип технічного засобу.

Відомість складається територіальним органом охорони здоров'я з урахуванням черговості інвалідів і дітей-інвалідів відповідно до пункту 9 цього Порядку.

Інвалід або законний представник інваліда, дитини-інваліда після пред'явлення документа, що посвідчує особу, та отримання технічного засобу розписується у двох відомостях. Один примірник відомостей з підписами повертається до територіального органу охорони здоров'я, другий — зберігається в закладі охорони здоров'я, що видає технічний засіб.

Заклад охорони здоров'я під час забезпечення технічним засобом надає інваліду або законному представнику інваліда, дитини-інваліда інструкцію щодо його експлуатації та талон на гарантійний ремонт.

Для заміни технічного засобу після закінчення строку його експлуатації або дострокової заміни інвалід або законний представник 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 на період, не менший ніж один місяць, кількості.

18. Діти-інваліди забезпечуються технічними засобами першочергово у порядку дорослішання.

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.

Оригінал документа зберігається

в урядовому архіві

Справа № 46-6

Фонд № Р-2, Опис № 21

Прошито та пронумеровано

6 арк.

Заслужник завідуючого відділом,

завідуюча сектором архівного

зберігання урядових документів



Алла Кисельова