



ФОНД СОЦІАЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ УКРАЇНИ

ВИКОНАВЧА ДИРЕКЦІЯ

вул. Боричів Тік, 28, м. Київ, 04070, тел. +38(044) 425-83-79, +38(044) 206-04-06 (факс)

м.н. 2017 № д.ч-15-1385

Про погодження проекту
постанови правління Фонду

Державна регуляторна
служба України
вул. Арсенальна, 9/11
м. Київ, 01011, Україна

Виконавча дирекція Фонду соціального страхування України (далі – Фонд) відповідно до вимог Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності» надсилає на погодження проект постанови правління Фонду «Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання».

Зазначений проект постанови розроблено відповідно до вимог статей 16, 42, 46 та пункту 9 розділу VII «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» з метою реалізації Фондом завдань та функцій, визначених зазначеним Законом України, зокрема обов'язків щодо своєчасного та в повному обсязі забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання.

В зв'язку з тим, що відповідно до частини сьомої статті 6 Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» рішення правління Фонду, які відповідно до закону є регуляторними актами, розробляються, розглядаються, приймаються та оприлюднюються з урахуванням вимог Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», просимо погодити зазначений проект постанови у короткий термін.

Будемо вдячні за розуміння проблем Фонду соціального страхування України.

Додатки:

1. Проект постанови правління Фонду «Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання» на 37 арк.;
2. Пояснювальна записка на 2 арк.;
3. Аналіз регуляторного впливу на 8 арк.;
4. Повідомлення про оприлюднення на 2 арк.;

Директор

Є. Баженков

Слепников С.В. (044) 206-
04-06 Виконавча дирекція Фонду
соціального страхування України
№ 24-15-1385 від 24.11.2017



11:03:40

0.31

Державна регуляторна служба України
№ 13535/0/19-17 від 29.11.2017





ФОНД СОЦІАЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ УКРАЇНИ

ПРАВЛІННЯ

ПОСТАНОВА

від 2017 року №
м. Київ

Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання

Відповідно до вимог статей 7, 16, 42, 46 та пункту 9 розділу VII «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування», правління Фонду соціального страхування України

ПОСТАНОВЛЯЄ:

1. Затвердити Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання (далі – Положення), що додається.

2. Визнати такою, що втратила чинність, постанову правління Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України від 25.03.2008 № 23 «Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих унаслідок нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання» (із змінами), зареєстровану в Міністерстві юстиції України 19.06.2008 за № 545/15236.

3. Ця постанова набирає чинності з дня її прийняття.

4. Контроль за виконанням цієї постанови покласти на виконавчу дирекцію Фонду соціального страхування України.

Голова правління

В. Саєнко

ЗАТВЕРДЖЕНО
Постанова правління Фонду
соціального страхування
України

№ _____

ПОЛОЖЕННЯ

**про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих
внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного
захворювання**

1. Загальні положення

1.1. Це Положення визначає механізм безоплатного забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації (протезними виробами, включаючи протезно-ортопедичні вироби, ортопедичне взуття і спеціальний одяг, засобами для пересування, спеціальними засобами для самообслуговування, особистого догляду, орієнтування, спілкування та обміну інформацією тощо) потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання, у тому числі інвалідів та дітей, які народились з інвалідністю внаслідок травмування на виробництві або професійного захворювання їх матерів під час вагітності (далі – потерпілі).

1.2. Потерпілі забезпечуються технічними та іншими засобами реабілітації за рахунок коштів Фонду соціального страхування України (далі – Фонд) виконавчою дирекцією Фонду, управліннями виконавчої дирекції Фонду в Автономній Республіці Крим, областях, містах Києві та Севастополі та їх відділеннями (далі – органи Фонду).

1.3. Потерпілі мають право на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації відповідно до Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» (далі – Закон).

1.4. Перелік технічних та інших засобів реабілітації, якими забезпечуються потерпілі внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання, зазначено у додатку 1 (далі – Перелік).

Потерпілі забезпечуються технічними та іншими засобами реабілітації, що виготовляють, поставляють і ремонтують підприємства незалежно від форми власності.

Підприємства здійснюють виготовлення, реалізацію технічних та інших засобів реабілітації, що компенсують чи відновлюють порушені або втрачені функції організму, а також надають послуги з обслуговування і ремонту зазначеної продукції.

Вимоги щодо організації виготовлення технічних та інших засобів реабілітації, оцінки їх якості визначаються законодавством.

1.5. Потребу в забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації визначають медико-соціальні експертні комісії (далі – МСЕК).

Під час тимчасової непрацездатності до встановлення МСЕК ступеня втрати професійної працездатності у відсотках або одужання підставою для фінансування витрат на забезпечення потерпілих технічними та іншими засобами реабілітації (крім засобів для пересування) є висновок лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я (далі – ЛКК закладу охорони здоров'я) про таку потребу.

1.6. Якщо потерпілий одночасно має право на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації згідно із Законом та іншими нормативно-правовими актами, йому надається право вибору забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації за однією з підстав.

Списки потерпілих, які мають право на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації за іншими актами чинного законодавства, двічі на рік письмово звіряються з установами та організаціями, до компетенції яких належить забезпечення технічними засобами реабілітації.

Для фінансування витрат на технічні та інші засоби реабілітації потерпілим, які мають право на даний вид послуг відповідно до інших нормативно-правових актів, органам Фонду мають бути пред'явлені довідки із зазначенням дати останнього забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації та строків їх експлуатації.

Контроль за забезпеченням потерпілих технічними та іншими засобами реабілітації здійснюють виконавча дирекція Фонду та управління виконавчої дирекції Фонду в Автономній Республіці Крим, областях, містах Києві та Севастополі (далі – управління виконавчої дирекції Фонду).

1.7. Підставою для забезпечення потерпілих, які мають інвалідність по слуху та/або зору, спеціальними засобами для спілкування та обміну інформацією є висновок МСЕК та індивідуальна програма реабілітації інваліда (далі – ІПР) (у разі її складання).

1.8. Апаратно-програмними комп'ютерними тифлокомплексами синтезу мови з необхідним програмним забезпеченням забезпечуються інваліди I та II груп по зору з числа учнів і слухачів загальноосвітніх навчальних закладів, студентів і слухачів вищих навчальних закладів I-IV рівнів акредитації та професійно-технічних навчальних закладів, юристів, журналістів, педагогічних працівників, інших спеціалістів, керівників та їх заступників за рішенням органів Фонду.

Термін користування апаратно-програмними комп'ютерними тифлокомплексами синтезу мови визначається залежно від термінів експлуатації виробу згідно з його технічними характеристиками, але не менше, ніж п'ять років.

2. Фінансування виготовлення, поставки і ремонту технічних та інших засобів реабілітації за укладеними договорами

2.1. Фінансування витрат, пов'язаних із виготовленням, поставкою і ремонтом технічних та інших засобів реабілітації, їх післягарантійним ремонтом, здійснюється органами Фонду шляхом відшкодування цих витрат підприємствам, які їх виготовляють, поставляють і ремонтують, згідно з укладеними договорами, відповідно до граничних цін на технічні та інші засоби реабілітації, встановлених Міністерством соціальної політики України.

2.2. Забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації поза межами граничних цін на технічні та інші засоби реабілітації, встановлених Міністерством соціальної політики України, можливе за наявності висновку ЛКК закладу охорони здоров'я із відповідним обґрунтуванням щодо медичних показань та із зазначенням підстав для необхідності використання таких технічних та інших засобів реабілітації (працюючі потерпілі, потерпілі, які навчаються в загальноосвітніх школах, професійних навчально-виховних і вищих навчальних закладах (денна, вечірня та заочна форми навчання), члени спортивних команд обласного та республіканського значення тощо).

2.3. Фінансування витрат за перебування потерпілого у стаціонарі первинного та складного протезування та проведення йому комплексу реабілітаційних заходів здійснюється органами Фонду шляхом відшкодування цих витрат клініці Українського науково-дослідного інституту протезування, протезобудування та відновлення працездатності (далі – УкрНДІпротезування) або іншим закладам охорони здоров'я, що мають право на здійснення зазначеного виду діяльності, згідно з укладеними договорами.

3. Облік та звітність

3.1. Облік потерпілих, які мають право на безоплатне забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації (далі – облік), ведуть органи Фонду за місцем зберігання справ про страхові виплати.

3.2. Для взяття на облік потерпілі подають до органів Фонду (за місцем зберігання справ про страхові виплати):

- заяву, заповнену потерпілим або іншою особою (представником потерпілого за законом або за довіреністю (далі – законний представник потерпілого) за формою згідно з додатком 2;

- копію паспорту або свідоцтва про народження (для осіб віком до 16 років);

- висновок МСЕК та/або ЛКК закладу охорони здоров'я про визначення потреби в забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації;

- ІПР (у разі її складання);

- копії документів, що підтверджують статус особи, яка має право на пільги відповідно до чинного законодавства.

Документи, які є у справі про страхові виплати потерпілого, не надаються.

Під час подання копій документів, передбачених цим пунктом, пред'являються їх оригінали.

Законний представник потерпілого додатково подає копію документу, що підтверджує його особу та повноваження законного представника.

Органами Фонду перевіряється комплектність поданих потерпілим або законним представником потерпілого документів та подана в них інформація.

Потерпілі (законні представники потерпілих) несуть персональну відповідальність за надані відомості.

3.3. Потерпілі, які перебувають на повному державному утриманні чи під вартою або в місцях позбавлення волі, забезпечуються технічними та іншими засобами реабілітації за поданою через керівника відповідного закладу (установи) заявою. Заява передається закладом (установою) відповідному органу Фонду в тижневий термін. Заклади (установи) надають допомогу потерпілому при зборі документів, необхідних для подання до органів Фонду, згідно з пунктом 3.2 цього Положення.

3.4. Заява реєструється у журналі реєстрації заяв потерпілих про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації (далі – журнал реєстрації) (додаток 3).

3.5. Днем звернення за забезпеченням технічними та іншими засобами реабілітації вважається дата надходження заяви разом з усіма документами, зазначеними в пункті 3.2 цього Положення, про що робиться відмітка у журналі реєстрації.

Якщо заяву разом з документами, зазначеними в пункті 3.2 цього Положення, надіслано поштою, днем звернення вважається дата відправлення, зазначена на поштовому штампелі.

Якщо до заяви додано не всі необхідні документи, потерпілому повідомляється, які саме документи повинні бути подані додатково. У цьому разі днем звернення вважається зазначена на поштовому штампелі дата відправлення документів, що подаються додатково.

3.6. Органи Фонду на підставі документів, отриманих згідно з пунктом 3.2 цього Положення:

- інформують потерпілих про підприємства, з якими органами Фонду укладено договори на виготовлення, поставку і ремонт технічних та інших засобів реабілітації;

- видають направлення потерпілому на забезпечення протезними виробами (з урахуванням установлених строків їх експлуатації) (додаток 4);

3.7. Потерпілий знімається з обліку в разі:

- анулювання відповідних медичних показань для забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації;

- настання смерті;

- скасування, визнання недійсними документів, що дають право на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації.

3.8. При настанні обставин, передбачених пунктом 3.7 Положення, виданий безоплатно технічний або інший засіб реабілітації, строк експлуатації якого ще не закінчився, повертається органу Фонду.

Перелік технічних та інших засобів реабілітації, що підлягають поверненню до органів Фонду, зазначено у додатку 5.

Повернуті технічні та інші засоби реабілітації можуть бути передані або реалізовані в установленому порядку для комплектування пунктів прокату технічних та інших засобів реабілітації, до майстерень з їх ремонту та підприємств, що здійснюють заготівлю та переробку металобрухту.

Кошти від реалізації в установленому порядку повернутих технічних та інших засобів реабілітації перераховуються на спеціальні рахунки органів Фонду, відкриті в органах Державного казначейства і використовуються для доставки зазначених засобів реабілітації до підприємств, що здійснюють заготівлю та переробку металобрухту, транспортування до пунктів прокату технічних та інших засобів реабілітації, до майстерень з їх ремонту.

Якщо термін експлуатації технічного або іншого засобу реабілітації (крім крісел колісних з електроприводом та електроскутерів) закінчився, його можна не повертати до органу Фонду.

3.9. Відділення управлінь виконавчої дирекції Фонду щоквартально подають управлінням виконавчої дирекції Фонду інформацію щодо кількості отриманих потерпілими технічних та інших засобів реабілітації та суму коштів, витрачених на ці цілі.

Управління виконавчої дирекції Фонду узагальнюють цю інформацію та подають до виконавчої дирекції Фонду.

4. Забезпечення потерпілих протезно-ортопедичними виробами та ортопедичним взуттям

4.1. Орган Фонду, у якому потерпілий перебуває на обліку, видає потерпілому направлення на забезпечення протезними виробами до підприємства-виробника технічних та інших засобів реабілітації (за наявності укладеного договору) не пізніше трьох днів з дати реєстрації заяви потерпілого та всіх необхідних документів у журналі реєстрації.

Направлення оформлюється на бланку органу Фонду із зазначенням дати та вихідного номера.

Потерпілі можуть отримати, в разі потреби, від органу Фонду направлення на заміну протезного виробу за 1,5-2 місяці до закінчення строку, на який видається виріб.

Підприємство оформляє замовлення (додаток 6) і картку протезування (додаток 7), де зазначаються:

- тип протезного виробу;

- антропометричні дані;
- результати примірки;
- дата видачі виробу та його вартість.

Замовлення затверджується керівником підприємства.

Підприємство може оформляти замовлення на виготовлення протезних виробів на 1,5-2 місяці до закінчення строку, на який видається виріб.

Оформлене замовлення та картка протезування, підписані лікарем та інспектором з обліку замовлень або іншими особами, уповноваженими керівником підприємства, зберігаються протягом установлених законодавством термінів.

Замовлення у потерпілих із виїздом до місця проживання (у разі потреби) оформлюють спеціалісти медико-технічної бригади підприємства за графіком, погодженим з органами Фонду, де потерпілі перебувають на обліку.

Тип протезного виробу визначає лікар медичного відділу підприємства. Виправлення в замовленні та картці протезування, що стосуються діагнозу, конструкції виробу, розмірів, може зробити лише лікар, який визначив тип протезного виробу. Зміни в замовленні затверджує керівник підприємства.

4.2. Первинне і складне протезування та ортезування потерпілих здійснюється на підставі рішення МСЕК або ЛКК закладу охорони здоров'я відповідно до Положення про первинне та складне протезування та ортезування осіб з вадами опорно-рухового апарату, затвердженого наказом Міністерства праці та соціальної політики України від 22.09.2004 № 234 (у редакції наказу Міністерства соціальної політики України від 04.08.2014 № 524) (зареєстровано в Міністерстві юстиції України 07.10.2004 за № 1277/9876), та інших нормативно-правових актів, що регулюють порядок індивідуальної реабілітації, первинного протезування та ортезування потерпілих з патологією опорно-рухового апарату, здебільшого в стаціонарі первинного і складного протезування підприємств, в клініці УкрНДІпротезування або інших закладах охорони здоров'я державної та комунальної форм власності.

Потерпілі приймаються до стаціонару підприємства за направленням, підписаним заступником керівника підприємства з медичної роботи, до клініки УкрНДІпротезування або інших закладів охорони здоров'я державної та комунальної форм власності – за направленням органів Фонду на підставі укладених договорів.

При первинному протезуванні потерпілий забезпечується, в разі потреби, лікувально-тренувальними протезами на строк, необхідний для формування кукси.

4.3. Максимальний строк виготовлення протезних виробів становить:

- протезів та апаратів рук і ніг, корсетів – 20 робочих днів;
- ортопедичного взуття – 20 робочих днів;
- дрібних протезно-ортопедичних виробів (обтураторів, спиноутримувачів, корсетів текстильних, реклінаторів, лікувальних бандажів,

кистеутримувачів, супінаторів, пронаторів) та взуття на протези – 10 робочих днів.

Строк з моменту оформлення замовлення та картки протезування до початку запуску протезного виробу у виробництво становить не більше 30 робочих днів.

Строк виготовлення протезного виробу обчислюється з дня запуску його у виробництво і включає час безпосереднього процесу виробництва виробу без урахування часу, необхідного для примірки.

Готовий протезний виріб видається потерпілому (законному представнику потерпілого) після примірки протезного виробу потерпілим.

Якщо не потрібна примірка протезно-ортопедичного виробу та (або) ортопедичного взуття, виріб може бути виданий законному представнику потерпілого за наявності доручення на його одержання.

Потерпілий (законний представник потерпілого) розписується на оформленому замовленні та в картці протезування про отримання протезного виробу.

До кожного протезного виробу підприємство видає інструкцію з експлуатації і талон на гарантійний ремонт.

Потерпілі щороку забезпечуються двома парами ортопедичного взуття на їх вибір – зимового та/або літнього.

Потерпілий забезпечується відповідно до висновку МСЕК та ІПР (у разі її складання) протезами для купання у кількості 1 виріб на 3 роки відповідно до виду комплектації.

Працюючі потерпілі та потерпілі, які навчаються в загальноосвітніх школах, професійних навчально-виховних і вищих навчальних закладах (денна, вечірня та заочна форми навчання), можуть забезпечуватися протезами з розрахунку дві одиниці на чотири роки (крім протезів для купання) при поданні довідки про роботу або навчання.

При двосторонньому враженні кінцівок або молочних залоз необхідні протезні вироби видаються в кількості одна пара (комплект) на один рік.

Ортези на стопу, що не охоплюють ділянку гомілковостопного суглоба (устілки ортопедичні, пристосування вкладні, пристрої ортопедичні вкладні), компресійні рукава видаються з розрахунку один виріб (або одна пара) на один рік.

Шино-шкіряні протези видаються з розрахунку один виріб на два з половиною роки.

Якщо потерпілий потребує забезпечення двома або більше найменуваннями протезних виробів, які згідно з Переліком належать до однієї групи, але мають відмінності в призначенні та у відновленні втрачених функцій органів, унаслідок чого не є взаємозамінними, потерпілий забезпечується кожним видом виробу в кількості та на строк, визначеній Переліком.

Якщо потерпілий не з'являється за отриманням протезного виробу протягом чотирьох місяців з моменту направлення йому повідомлення про

виготовлення протезно-ортопедичного виробу, підприємство, відповідно до умов договору, разом з представником відповідного органу Фонду складає акт. Один примірник акту надсилається до органу Фонду разом з рахунком на його оплату, який містить витрати на виготовлення виробу, його демонтаж (за винятком вартості комплектувальних виробів і матеріалів, що можуть бути повторно використані). До рахунка додається копія калькуляції витрат на виготовлення та демонтаж виробу.

Якщо потерпілий не отримав протезний виріб протягом чотирьох місяців без поважних причин, підприємством складено та надано до органу Фонду акт та рахунок із копією калькуляції витрат на виготовлення та демонтаж виробу, право потерпілого на забезпечення протезним виробом в даному періоді вважається використаним у повному обсязі.

4.4. Потерпілому та особі, яка супроводжує потерпілого (у разі потреби супроводу) або законному представнику потерпілого, орган Фонду компенсує витрати на проїзд (до підприємства і назад) згідно з поданими проїзними документами (квитками на проїзд та на перевезення багажу, квитанціями на постільну білизну, багажними квитанціями, довідками транспортного підприємства про вартість проїзду за відсутності квитків (для автобусів) тощо).

Вартість проїзду відшкодовується у таких розмірах:

- залізничним транспортом – за фактичними витратами, але не вище тарифу на проїзд в купейному вагоні, а поїздами класу Інтерсіті – не вище вартості квитка II класу;
- автобусом – за фактичними витратами;
- водним транспортом – за тарифом третього класу.

Якщо потерпілий або особа, яка його супроводжує, має право на безкоштовний проїзд відповідно до законів та інших нормативно-правових актів, відшкодування за проїзд не проводиться.

Якщо потерпілий або особа, яка супроводжує потерпілого, має право на пільговий проїзд відповідно до законів та інших нормативно-правових актів, відшкодування за проїзд проводиться з урахуванням пільг.

Якщо потерпілий поїхав до підприємства на власному автомобілі або автомобілі особи, яка супроводжує потерпілого, компенсація витрат на паливо-мастильні матеріали не проводиться.

4.5. Особі, яка супроводжує потерпілого (у разі потреби в супроводі) до підприємства, та потерпілому (якщо він не перебував у стаціонарі підприємства) органи Фонду компенсують добові та витрати на житло (при пред'явленні рахунка на оплату вартості проживання та інших документів, що підтверджують їх витрати) згідно із законодавством про службові відрядження.

У разі необхідності транспортування потерпілого від місця проживання до залізничного вокзалу, автостанції чи пристані, органи Фонду укладають договори з автотранспортними підприємствами. У разі потреби, визначеної згідно з висновком ЛКК закладу охорони здоров'я, потерпілі транспортуються спеціальним медичним транспортом (автомобільним) в супроводі медичного

працівника на підставі договору, укладеного органами Фонду з відповідним суб'єктом господарювання.

4.6. Протезні вироби, що не потребують примірки, можуть надсилатись підприємством потерпілому поштою.

Фінансування витрат на доставку технічних засобів реабілітації від підприємства потерпілому проводиться відповідно до укладеного органом Фонду з підприємством договору.

5. Забезпечення потерпілих засобами для пересування та іншими технічними засобами реабілітації

5.1. Облік засобів для пересування та інших технічних засобів реабілітації, отриманих потерпілими, ведеться на позабалансовому рахунку у кількісному та вартісному виразі за встановленою формою.

Потерпілі, яким визначено потребу в засобах для пересування та інших технічних засобах реабілітації забезпечуються такими засобами за наявності усіх документів, зазначених у пункті 3.2 цього Положення.

5.2. Потерпілий може бути забезпечений одночасно кімнатним і дорожнім кріслом колісним, а також кріслом колісним з електроприводом на його вибір – кімнатним чи дорожнім.

Потерпілому з ампутаційними куксами обох стегон при стійких контрактурах у тазостегнових суглобах за висновком ЛКК закладу охорони здоров'я, одночасно з кімнатною та дорожньою колясками видається дошка для пересування (коляска малогабаритна).

Триколісні велосипеди надаються потерпілим незалежно від наявності у них моторизованих та інших засобів для пересування.

5.3. Потерпілий отримує крісло колісне з електроприводом або електроскутер у разі відсутності в нього у користуванні автомобіля, отриманого за рахунок коштів Фонду.

Потерпілий, який користується кріслом колісним з електроприводом або електроскутером, у разі забезпечення його автомобілем безоплатно або на пільгових умовах повертає крісло колісне з електроприводом або електроскутер до органу Фонду.

5.4. Днем отримання засобу для пересування та/або іншого технічного засобу реабілітації вважається день видачі його в користування потерпілому.

Разом із засобом для пересування та/або іншим технічним засобом реабілітації (крім протезного виробу) орган Фонду видає потерпілому інструкцію з експлуатації. Копія інструкції з експлуатації і талон на гарантійний ремонт зберігається у органі Фонду, що видав такий засіб.

Потерпілі забезпечуються засобами для пересування та іншими технічними засобами реабілітації без права продажу, дарування і передачі в користування.

Якщо потерпілий відповідно до антропометричних даних не може користуватися засобами для пересування та іншими технічними засобами реабілітації серійного виробництва, він забезпечується засобами для пересування та іншими технічними засобами реабілітації по індивідуальному замовленню на підставі висновку ЛКК закладу охорони здоров'я із зазначенням необхідних конструктивних та інших змін, що необхідно внести до засобу для пересування та інших технічних засобів реабілітації.

5.5. Орган Фонду видає засоби для пересування та інші технічні засоби реабілітації потерпілому (законному представнику потерпілого) під підпис та робить відмітку про його забезпечення зазначеними засобами в журналі реєстрації.

5.6. У разі самостійного придбання засобів для пересування та інших технічних засобів реабілітації, відшкодування витрат потерпілим, законним представникам потерпілих здійснюється на підставі рахунків та інших документів, що підтверджують їх витрати, за умови перебування потерпілого на обліку, у розмірі не вище граничних цін на технічні та інші засоби реабілітації для інвалідів, затверджених Міністерством соціальної політики України.

Рішення про відшкодування витрат потерпілим (законним представникам потерпілих) приймається органом Фонду протягом не більше десяти робочих днів з дня отримання всіх документів, що підтверджують їх витрати.

6. Ремонт і заміна технічних та інших засобів реабілітації

6.1. Ремонт технічного або іншого засобу реабілітації, гарантійний строк експлуатації якого ще не минув, здійснюється підприємством за рахунок власних коштів.

Післягарантійному ремонту підлягає технічний та інший засіб реабілітації:

- строк експлуатації якого не минув;
- строк експлуатації якого минув, але черга потерпілого на забезпечення новим засобом реабілітації не підійшла.

На бажання потерпілого, після закінчення терміну користування протезно-ортопедичним виробом, дозволяється на підставі відповідної заяви, поданої потерпілим до органу Фонду, проводити післягарантійний ремонт (з продовженням строку експлуатації) із використанням комплектуючих чи напівфабрикатів, що були в користуванні потерпілого.

Післягарантійний ремонт здійснюється за рахунок коштів Фонду.

Ремонт технічних та інших засобів реабілітації здійснюється підприємствами на підставі відповідних заяв потерпілих до органів Фонду.

6.2. У разі виявлення браку або поломки технічного та іншого засобу реабілітації протягом гарантійного строку, органи Фонду можуть пред'явити підприємству одну з таких вимог:

- безоплатне усунення браку або поломки технічного та іншого засобу реабілітації протягом 14 днів або за згодою сторін в інший термін;

- розірвання договору з підприємством та повернення сплаченої суми за технічний та інший засіб реабілітації;

- вимагати заміну технічного та іншого засобу реабілітації на такий же або аналогічний.

Після закінчення гарантійного строку експлуатації у разі виявлення недоліків технічного та іншого засобу реабілітації з вини підприємства орган Фонду має право пред'явити підприємству вимогу про безоплатне усунення недоліків технічного та іншого засобу реабілітації.

Якщо підприємством цю вимогу не задоволено протягом 14 днів з дати його пред'явлення або в строки, визначені договором, органи Фонду мають право пред'явити підприємству такі вимоги: пропорційне зменшення ціни технічного та іншого засобу реабілітації, безоплатне усунення недоліків технічного та іншого засобу реабілітації, відшкодування Фонду витрат на усунення недоліків технічного та іншого засобу реабілітації.

У разі виявлення істотних недоліків технічного та іншого засобу реабілітації, які виникли з вини підприємства, органи Фонду в порядку та в строки, установлені законодавством, і на підставі укладеного договору мають право на свій вибір вимагати від підприємства розірвання договору та повернення сплаченої за технічний та інший засіб реабілітації грошової суми, вимагати заміну за рахунок підприємства технічного та іншого засобу реабілітації на такий самий технічний та інший засіб реабілітації або на аналогічний належної якості, безоплатне позачергове виготовлення технічного та іншого засобу реабілітації, але протягом не більше 30 днів.

6.3. Для заміни технічного та іншого засобу реабілітації після закінчення строку, на який видається виріб, потерпілий повинен подати до органу Фонду заяву про його заміну (додаток 8).

Технічний та інший засіб реабілітації, яким потерпілого забезпечено за рахунок коштів Фонду, може бути достроково замінений на підставі акту про недоцільність проведення його ремонту, складеного підприємством, або довідки компетентного органу про викрадення, а також в інших випадках, що обумовлюють необхідність заміни, та на підставі рішення органу Фонду.

Якщо технічний та інший засіб реабілітації виходить з ладу не з вини потерпілого після закінчення гарантійного терміну в межах установленого терміну експлуатації і відремонтувати його неможливо, потерпілий забезпечується новим технічним та іншим засобом реабілітації за рахунок коштів Фонду.

6.4. Дострокова заміна засобів для пересування та інших технічних засобів реабілітації проводиться у разі зміни медичних показань (на підставі висновку ЛКК закладу охорони здоров'я) або за наявності акту про непридатність даного засобу для пересування чи іншого технічного засобу реабілітації для подальшої експлуатації, що складається представником органу

Фонду та представником підприємства. Рішення про заміну виробу приймається органом Фонду.

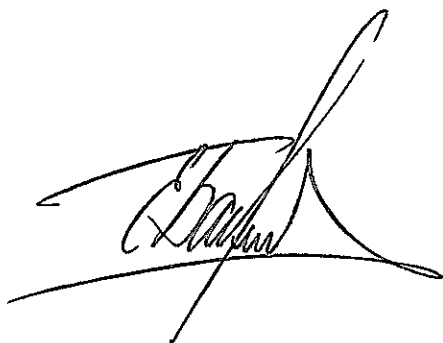
6.5. У разі зміни антропометричних розмірів кукси потерпілого, який користується протезом модульного типу, підприємство замінює куксоприймач та супутні до нього комплектувальні вироби на підставі висновку МСЕК або ЛКК закладу охорони здоров'я. Строк експлуатації зазначеного виробу продовжується на гарантійний строк замінених деталей.

За медичними показаннями можлива заміна протезного виробу раніше встановленого строку за висновком ЛКК закладу охорони здоров'я. В інших випадках дострокова заміна протезного виробу можлива за рішенням органів Фонду.

6.6. На період проведення ремонту технічних або інших засобів реабілітації, виготовлених за рахунок коштів Фонду, потерпілі можуть бути тимчасово забезпечені технічними засобами реабілітації з числа повернутих органам Фонду згідно з абзацом другим пункту 3.8 цього Положення.

Директор департаменту
медичних та соціальних послуг

О. Пухка



**Перелік
технічних та інших засобів реабілітації, якими забезпечуються потерпілі
внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного
захворювання**

№	Найменування виробу	Строк, на який видається виріб, років	Кількість, одиниць (для взуття - пар)	Код згідно з ISO 9999
Протезно-ортопедичні вироби				
1.	Система ортезів на хребет:			06 03
	ортези на крижово-клубовий відділ хребта (бандажі грижові)	1	1	06 03 03
	ортези на попереково-крижовий відділ хребта (бандажі, пояси, корсети)	1	1	06 03 06
	ортези на грудний, поперековий і крижовий відділи хребта (корсети)	3	1	06 03 09
	ортези на шийний відділ хребта (головотримачі)	1	1	06 03 12
	ортези на шийний і грудний відділи хребта (коректори постави, реклінатори, корсети)	1	1	06 03 15
	ортези на шийний, грудний, поперековий і крижовий відділи хребта (корсети)	3	1	06 03 18
	ортези для сидіння	2	1	18 09 31
2.	Система ортезів на верхні кінцівки:			06 06
	шарнірні			
	безшарнірні			
	ортези на пальці	2,5	1	06 06 03
	ортези на кисть	2,5	1	06 06 06
	ортези на зап'ясток - кисть	2,5	1	06 06 12
	ортези на зап'ясток - кисть - пальці	2,5	1	06 06 13
	ортези на лікоть	2,5	1	06 06 15
	ортези на лікоть - зап'ясток - кисть	2,5	1	06 06 19
	ортези на передпліччя	2,5	1	06 06 20
	ортези на плече	2,5	1	06 06 21
	ортези на плече - лікоть	2,5	1	06 06 24
	ортези на плече - лікоть - зап'ясток - кисть, у тому числі	2,5	1	06 06 30
	компресійний рукав при лімфодемі	1	1	

3.	Система ортезів на нижні кінцівки:			06 12
	шарнірні			
	безшарнірні			
	ортези на стопу безшарнірні	1	1	06 12 03
	ортези на гомілковостопний суглоб - стопу	2,5	1	06 12 06
	ортези на колінний суглоб	2,5	1	06 12 09
	ортези на колінний гомілковостопний суглоб - стопу	2,5	1	06 12 12
	ортези на гомілку безшарнірні	2,5	1	06 12 13
	ортези на тазостегновий суглоб	2,5	1	06 12 15
	ортези на тазостегновий - колінний суглоб	2,5	1	06 12 16
	ортези на стегно безшарнірні	2,5	1	06 12 17
	ортези на тазостегновий - колінний - гомілковостопний суглоб - стопу	2,5	1	06 12 18
	ортези на грудний, поперековий відділи хребта, тазостегновий - колінний - гомілковостопний суглоб - стопу	1	1	06 12 19
4.	Система протезів верхніх кінцівок:			06 18
	протези кисті (протези після ампутації на різних рівнях кисті)	3	1	06 18 03
	протези після вичленення в промене-зап'ястковому суглобі	3	1	06 18 06
	протези передпліччя (протези після ампутації нижче ліктя)	3	1	06 18 09
	протези після вичленення в ліктьовому суглобі	3	1	06 18 12
	протези плеча (протези після ампутації вище ліктя)	3	1	06 18 15
	протези після вичленення в плечовому суглобі	3	1	06 18 18
	протези після міжлопатково-грудної ампутації	3	1	06 18 21
5.	Система протезів нижніх кінцівок:			06 24
	протези стопи (протези після ампутації в різних частинах стопи)	3	1	06 24 03
	протези після вичленення в гомілковостопному суглобі	3	1	06 24 06
	протези гомілки (протези після ампутації нижче колінного суглоба)	3	1	06 24 09

	протези після вичленення в колінному суглобі	3	1	06 24 12
	протези стегна (протези після ампутації вище колінного суглоба)	3	1	06 24 15
	протези після вичленення в тазостегновому суглобі	3	1	06 24 18
6.	Протези молочної залози	1,5	1	06 30 18
	ліфи для кріплення протезів молочної залози, в тому числі спеціальні ліфи для занять фізичною культурою і плаванням	1,5	3	
7.	Ортопедичне взуття (за видами патологічних відхилень внаслідок захворювань, деформацій, дефектів умовних позначень від 1 до 20, у тому числі допоміжне взуття)	1-2	1-4	06 33 06
Спеціальні засоби для самообслуговування та догляду				
8.	Допоміжні засоби для особистого догляду та захисту:			09
	захисні засоби, що одягаються на тіло			09 06
	засоби для захисту області ліктювого суглоба або верхньої кінцівки (налокітники)	1	1	09 06 12
	засоби для захисту кистей рук (рукавиці)	2	1	09 06 15
	засоби для захисту області колінного суглоба або нижньої кінцівки (наколінники)	1	1	09 06 18
	засоби для захисту тулуба або всього тіла:			09 06 24
	- подушки абдукційні, косинки, обтуратори, суспензорії	1	1	
	- вкладиші із силіконової або гелевої композиції для кукс верхніх та нижніх кінцівок	1	2	
	- подушки протипролежневі	1	1	
	- чохли	2	1	09 06 24
	комплект чохлів для кукси верхньої кінцівки	1	1	
	комплект чохлів для кукси нижньої кінцівки	1	1	
9.	Допоміжні засоби для особистої гігієни:			09 12
	крісла-стілці (на колесах і без них)	4 або 6	1	09 12 03
	сидіння на унітаз	4 або 6	1	09 12 09

	сидіння-надставки на унітаз	4 або 6	1	09 12 12
	стілці, табурети, сидіння для ванни та душу, східці, підставки для ванни	4	1	09 33 03
	умивальники	пожиттєво	1	09 33 03
Допоміжні засоби для особистої рухомості, переміщення та підйому				
10.	Засоби для ходіння, керовані однією рукою:			12 03
	палиці (в тому числі палиці тактильні)	2 або 5	1	12 03 03
	палиці з трьома або більше ніжками	2 або 5	1	12 03 16
	милиці ліктєві	3 або 5	2	12 03 06
	милиці з опорою на передпліччя	3 або 5	2	12 03 09
	милиці пахові	3 або 5	2	12 03 12
11.	Засоби для ходіння, керовані обома руками:			12 06
	ходунки-рамки	4 або 6	1	12 06 03
	ходунки на колесах	4 або 6	1	12 06 06
	ходунки-стілці	4 або 6	1	12 06 09
	ходунки-столи	4 або 6	1	12 06 12
12.	Допоміжні засоби для переміщення або переносу:			12 30
	мотузкові сходи	2	1	12 30 12
	кошики (стілці) для перенесення	8 або 10	1	12 30 18
Засоби для пересування				
13.	Крісла колісні:			12 21
	крісла-каталки	2 або 4 4 або 6	1	
	низькоактивні крісла колісні	2 або 4 4 або 6	1	
	середньоактивні крісла колісні	2 або 4 4 або 6	1	
	активні крісла колісні	2 або 4 4 або 6	1	
	багатофункціональні крісла колісні	2 або 4 4 або 6	1	
	крісла колісні з електроприводом	8 або 10	1	
	електроскутери	8 або 10	1	
	дорожні крісла колісні	2 або 4 4 або 6	1	
	дошки для пересування (коляски малогабаритні)	1	1	12 27 15

	триколісні велосипеди	4	1	12 18 06
14.	Допоміжні засоби для підйому	пожиттєво	1	12 36
Меблі та оснащення				
15.	Меблі:			
	столи (робочі, приліжкові, столи-парти, стійки-парти, стійки, підставки)	6 або 9	1	18 03
	меблі для сидіння (стільці, табурети, спеціальні меблі)	3	1	18 09
	ліжка	пожиттєво	1	18 12
	матраци протипролежневі	3	1	18 12 18
	стілки шведські	пожиттєво	1	
16.	Оснащення:			
	перила та поручні, у тому числі комбіновані (вертикальні, поворотні)	8	1	18 18 03
	брусся, руків'я (поручні прями, кутові, відкидні, поворотні)	8	1	18 18 06
Спеціальні засоби для спілкування та обміну інформацією				
17.	Спеціальні засоби для орієнтування, спілкування та обміну інформацією:			21
	аудіоплеєри	5	1	
	диктофони	5	1	
	годинники (за вибором):			
	- механічні	5	1	
	- електронні	2	1	
	мобільні телефони для письмового спілкування	5	1	

Примітки:

1. Напівжорсткі (текстильні) та еластичні ортези на хребет, верхні та нижні кінцівки безшарнірні видаються з розрахунку один виріб на рік.
2. Протези нижніх кінцівок для купання видаються строком на три роки.
3. Чохли для кукс верхніх і нижніх кінцівок є обов'язковими у разі забезпечення протезно-ортопедичними виробами.
4. У разі користування системою протезів на верхні або нижні кінцівки особи з інвалідністю, діти з інвалідністю, інші особи забезпечуються вкладишами із силіконової або гелевої композиції для

кукс верхніх і нижніх кінцівок із розрахунку не більш як дві одиниці на рік на одну кінцівку.

5. Шино-шкіряні протези верхніх та нижніх кінцівок видаються з розрахунку один виріб на два з половиною роки.

6. Комплект чохлів для кукси верхньої або нижньої кінцівки видається для кожної ураженої кінцівки з розрахунку не більш як шість чохлів у комплекті. Під час забезпечення системою протезів на верхні або нижні кінцівки у комплекті з чохлами додаткові чохли не видаються.

7. Крісла колісні з електроприводом та електроскутери одночасно не видаються.

8. Відповідно до медичних показань потерпілі можуть бути забезпечені двома палицями (на праву та ліву руку).

9. Зазначені у пункті 14 переліку базові моделі крісел колісних видаються на два або чотири роки, а моделі підвищеної функціональності – на чотири або шість років.

10. У разі коли строк експлуатації, зазначений в інструкції з експлуатації технічного або іншого засобу реабілітації, перевищує термін експлуатації, вказаний у цьому переліку, такий засіб реабілітації видається на строк, зазначений в інструкції з експлуатації засобу реабілітації.

Директор департаменту
медичних та соціальних послуг

О. Пухка

(повна назва органу Фонду)

ЗАЯВА

від _____,
(П.І.Б.)

який проживає (zareєстрований) за адресою: _____

Прошу забезпечити мене _____

згідно з висновком МСЕК (ЛКК закладу охорони здоров'я) та індивідуальної програми реабілітації (у разі її складання).

Мені роз'яснено, що відповідно до Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання мене забезпечують технічними та іншими засобами реабілітації без права продажу, дарування і передачі іншим особам. Після закінчення терміну експлуатації технічних та інших засобів реабілітації (крім протезних виробів) я можу користуватися цим засобом до одержання нового.

Мене попереджено, що я маю право на повернення технічного та іншого засобу реабілітації (крім протезних виробів) для отримання нового та про обов'язок своєчасно повідомляти про зміну адреси та про інші обставини, що впливають на умови забезпечення.

Адреса для листування та офіційних повідомлень (поштова, електронна, телефон тощо): _____

Підпис та дата _____

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято „_____” _____ 20__ р. та зареєстровано під № _____.	
Додатково для розгляду заяви необхідно додати до „_____” _____ 20__ р. такі документи: _____	
_____ „Ознайомився” _____ (прізвище та підпис відповідальної особи)	_____ (підпис заявника, законного представника)
✂-----(лінія відрізу)-----	
Заяву та документи на _____ аркушах прийнято „_____” _____ 20__ р. та зареєстровано під № _____.	
Додатково для розгляду заяви необхідно додати до „_____” _____ 20__ р. такі документи: _____	
_____ „Ознайомився” _____ (прізвище та підпис відповідальної особи)	_____ (підпис заявника, законного представника)

Керівник _____

(підпис)

_____ (прізвище та ініціали керівника)

М.П.

Директор департаменту
медичних та соціальних послуг

О. Пухка

Ж У Р Н А Л
реєстрації заяв потерпілих про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації
в _____ області

(повна назва органу Фонду)

№ з/п	Дата реєстрації	Прізвище, ім'я, по батькові	Місце проживання	Номер і дата висновку МСЕК (ЛКК закладу охорони здоров'я)	Група інвалідності	Вид технічного та іншого засобу реабілітації	Дата видачі направлення на протезні виробы, його номер (тип виробу) (у разі потреби)		Рішення щодо видачі технічного та іншого засобу реабілітації, № реєстру про забезпечення протезними виробами	
							первинне	повторне	первинне	повторне
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Керівник

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

Директор департаменту
медичних та соціальних послуг

О. Пухка

НАПРАВЛЕННЯ № _____
на забезпечення протезними виробами ¹

видано _____
(прізвище, ім'я, по батькові потерпілого)

який (а) проживає за адресою: _____

паспорт (свідоцтво про народження):
серія _____, № _____, виданий _____

для забезпечення _____
(типи протезних виробів, кількість (одиниць/пар), на кінцівку (права/ліва нога/рука, тулуб)

(з урахуванням установлених строків їх експлуатації)

Перелік підприємств, що отримали державне замовлення на виготовлення вищезазначеного протезного виробу, із зазначенням адрес і телефонів додається до направлення.

Керівник _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

М.П.

✂----- (лінія відрізу)-----

²Направлення від _____ № _____ на забезпечення

_____ (типи протезних виробів, кількість (одиниць/пар), на кінцівку (права/ліва нога/рука, тулуб)

видане _____
(прізвище, ім'я, по батькові відповідальної особи, що видала направлення)

отримане _____
(прізвище, ім'я, по батькові одержувача направлення)

_____ „Отримав (ла)” _____
(прізвище та підпис відповідальної особи) (підпис заявника, законного представника)

Керівник _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

М.П.

¹ Направлення оформлюється на бланку органу Фонду, із зазначенням дати та вихідного номера.

² Частина направлення після „лінії відрізу” залишається в справі про страхові виплати потерпілого.

**Перелік
технічних та інших засобів реабілітації,
що підлягають поверненню до органів Фонду.**

1. Допоміжні засоби для особистої рухомості.

Засоби для ходіння, керовані обома руками:

- ходунки-рамки;
- ходунки на колесах;
- ходунки-стільці;
- ходунки-столи.

2. Засоби для пересування (крім засобів для пересування, що оснащені гігієнічними пристроями).

1) Крісла колісні:

- крісла колісні з ручним керуванням, які приводяться в рух супроводжуючою особою;
- крісла колісні з подвійним ручним керуванням від задніх коліс;
- крісла колісні з подвійним ручним керуванням від передніх коліс;
- крісла колісні з дворучним керуванням, важільним приводом на задні колеса;
- крісла колісні інші (з подвійним ручним керуванням та механічним приводом);
- крісла колісні з електроприводом;
- електроскутери;
- триколісні велосипеди.

2) Допоміжні засоби для підйому:

- підйомники стаціонарні та пересувні.

3. Меблі.

Ліжка.

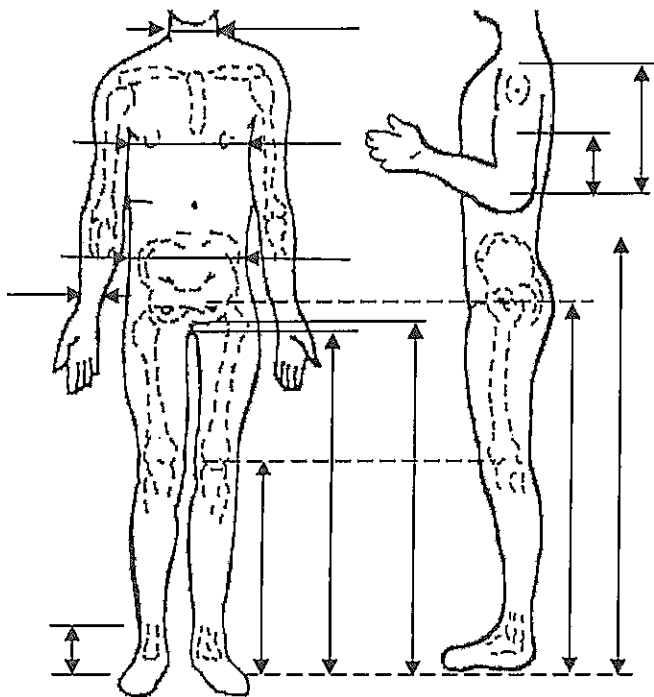
Директор департаменту
медичних та соціальних послуг

О. Пухка

ЗАМОВЛЕННЯ

на виготовлення протезно-ортопедичних виробів № _____
дата _____ до картки протезування № _____

1. Прізвище, ім'я, по батькові потерпілого _____
2. Дата народження _____
3. Працюючий _____
(так / ні)
4. Адреса (zareєстрована) місця постійного проживання _____
Адреса фактичного місця проживання _____
- Контактні телефони _____
адреса електронної пошти (E-mail) _____
5. Паспорт: серія _____, № _____, виданий _____
(ким, дата)
6. Свідоцтво про народження: серія _____, № _____, видано _____
(ким, дата)
7. Пенсійне посвідчення: серія _____, № _____, видано _____
(ким, дата)
8. Причина інвалідності _____, група _____
9. Діагноз _____
10. Діагноз за МКХ-10 _____
11. Супутні захворювання, ускладнення _____



Вага пацієнта _____
Зріст пацієнта _____
Ступінь мобільності _____
Призначення лікаря _____
Технологія _____
Функціональність _____
Лікар: _____
(прізвище, ініціали) (підпис)

З призначенням ознайомлений(на):

(прізвище, ініціали замовника)
(підпис)

Вид виробу _____
 Код виробу за номенклатурою _____ Шифр _____
 Особливості виготовлення _____

Дата передання на виробництво _____ Строк примірки _____

Основні комплектуючі та матеріали:

	Шифр / назва
Стопа / кисть	
Колінний механізм	
Кульшовий механізм	
Вузол променезап'ястковий	
Вузол ліктьовий	
Куксоприймач	
Лайнер	
Шини	
Комплектувальні частини	
Основний матеріал (для ортезів)	

Технологічний процес:

Види операцій	Дата передачі	Підпис відповідальної особи

Примірки:

Дата виклику на примірку	Дата примірки	Результат примірки	Зауваження пацієнта	Заходи з усунення недоліків	Підпис

Дата виготовлення виробу _____ Дата запрошення на одержання _____

Відмітка медичного контролю: _____

Відмітка технічного контролю: _____

Вартість виробу _____ грн. _____ коп. Оплата: реєстр № _____ від _____ 20__ р.

Примітки: _____

Виріб отримав(ла), претензій не маю: _____
 (прізвище, ініціали одержувача) (підпис) (дата)

Зауваження, пропозиції, побажання пацієнта: _____

Інспектор з обліку замовлень

(інша відповідальна особа)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

Керівник

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

М.П.

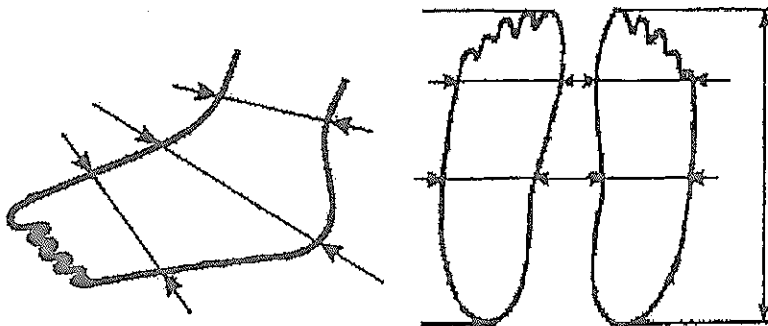
ЗАМОВЛЕННЯ

на виготовлення взуття № _____

дата _____

до картки протезування № _____

1. Прізвище, ім'я, по батькові потерпілого _____
2. Дата народження _____
3. Працюючий _____
(так / ні)
4. Адреса (zareєстрована) місця постійного проживання _____
Адреса фактичного місця проживання _____
Контактні телефони _____, адреса електронної пошти (E-mail) _____
5. Паспорт: серія _____, № _____, виданий _____
(ким, дата)
6. Свідоцтво про народження: серія _____, № _____, видано _____
(ким, дата)
7. Пенсійне посвідчення: серія _____, № _____, видано _____
(ким, дата)
8. Категорія інвалідності _____, група _____
9. Діагноз _____
10. Супутні захворювання, ускладнення _____



11. Призначення лікаря _____

12. Метод кріплення _____

Рант: відкритий, закритий _____

Підкладка: вовняна, байкова,
звичайна _____

Матеріали верху: хром, шевро _____

Матеріали низу: шкіра, каучук _____

Колір взуття: чорний, коричневий, беж _____

Каблуки: шкіряні, дерев'яні _____ Висота каблука _____ см

Носки _____

Лікар: _____

(прізвище, ініціали)

(підпис)

13. З призначенням ознайомлений(на): _____
(прізвище, ініціали замовника) (підпис)

14. Вид виробу _____

15. Код виробу за номенклатурою _____ Шифр _____

16. Особливості виготовлення _____

17. Дата передання на виробництво _____ Строк примірки _____

18. Основні комплектуючі та матеріали:

Назва	Шифр

19. Технологічний процес:

Види операцій	Дата передачі	Підпис відповідальної особи

20. Примірки:

Дата виклику на примірку	Дата примірки	Результат примірки	Зауваження пацієнта	Заходи з усунення недоліків	Підпис

Дата виготовлення виробу _____ Дата запрошення на одержання _____

Відмітка медичного контролю: _____

Відмітка технічного контролю: _____

Вартість виробу _____ грн. _____ коп. Оплата: реєстр № _____ від _____ 20__ р.

Примітки: _____

Виріб отримав(ла), претензій не маю: _____
(прізвище, ініціали одержувача) (підпис) (дата)

Зауваження, пропозиції, побажання пацієнта: _____

Інспектор з обліку замовлень

(інша відповідальна особа)

_____ (підпис) (прізвище, ініціали)

Керівник

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

М.П.

ЗАМОВЛЕННЯ

на протезування молочної залози № _____

дата _____ до картки протезування № _____

1. Прізвище, ім'я, по батькові потерпілого _____

2. Дата народження _____

3. Працююча _____
(так / ні)

4. Адреса (zareestrovana) місця постійного проживання _____

Адреса фактичного місця проживання _____

Контактні телефони _____

Адреса електронної пошти (E-mail) _____

5. Паспорт: серія _____, № _____, виданий _____
(ким, дата)6. Пенсійне посвідчення: серія _____, № _____, видано _____
(ким, дата)

7. Пільгова категорія _____

8. Категорія інвалідності _____, група _____

9. Тип ампутації: однібічна, двобічна (необхідне підкреслити)

10. Об'ємні розміри _____

11. Супутні захворювання, ускладнення _____

12. Розмір протезу _____ Тип _____ Кількість _____ Вартість _____ грн.

13. Розмір ліфа для кріплення _____ Кількість _____ Вартість _____ грн.

14. Компресійний рукав при лімфодемі _____ Кількість _____ Вартість _____ грн.

Примітки: _____

15. Зауваження, пропозиції, побажання пацієнта: _____

Лікар (зав. приймального відділення) _____
(прізвище та ініціали, підпис)Вироби отримала, претензій не маю: _____
(прізвище, ініціали одержувача) (підпис) (дата)Інспектор з обліку замовлень (інша відповідальна особа) _____
(підпис) (прізвище, ініціали)Керівник _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

М.П.

Директор департаменту
медичних та соціальних послуг

О. Пухка

КАРТКА ПРОТЕЗУВАННЯ № _____

Дата заповнення _____ № картки в електронній системі _____

1. Прізвище, ім'я, по батькові потерпілого _____
2. Дата народження _____
3. Стать _____
4. Адреса (зареєстрована) місця постійного проживання _____

Адреса фактичного місця проживання _____

Контактні телефони _____
адреса електронної пошти (E-mail) _____

5. Паспорт: серія _____, № _____, виданий _____

(ким видано, дата видачі)

Свідоцтво про народження: серія _____, № _____, видано _____

(ким видано, дата видачі)

6. Пенсійне посвідчення: серія _____, № _____, видано _____

(ким видано, дата видачі)

7. Причина інвалідності _____

8. Група інвалідності _____

9. Дані про трудову діяльність: місце роботи _____

10. Діагноз _____

11. Супутні захворювання _____

12. Анамнез (коротко, із зазначенням дат, характер травми чи захворювання, що призвели до ампутації або іншої патології, проведене лікування, місце та дата отримання первинної протезно-ортопедичної допомоги та інше)

13. Об'єктивні дані щодо загального стану пацієнта, у т.ч. загального стану опорно-рухового апарату

14. Об'єктивні дані патологічного сегмента на час первинного звернення _____

15. Група мобільності інваліда _____

16. Висновок лікаря щодо надання протезно-ортопедичної допомоги, виду протезно-ортопедичного виробу та засобів реабілітації, лікування, наявності протипоказань та інше _____

Підпис лікаря _____ “ ____ ” _____ 20__ р.

Підпис інспектора з обліку _____ “ ____ ” _____ 20__ р.
(уповноваженої особи)

17. Дані про виготовлення та ремонт протезно-ортопедичних виробів, забезпечення засобами реабілітації

Дата відкриття та № замовлення	Призначення лікаря, примірки, видача та ремонт протезно-ортопедичних виробів	Дата відвідання (примірки, видачі, тощо)	Дата видачі керівництва з експлуатації	Підпис інваліда

Керівник

М.П.

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

Директор департаменту
медичних та соціальних послуг

О. Пухка

(повна назва органу Фонду)

ЗАЯВА
про заміну технічного та іншого засобу реабілітації

від _____,
(П.І.Б.)
який проживає (zareєстрований) за адресою: _____

Прошу здійснити заміну: _____

(назва технічного та іншого засобу реабілітації)

Підпис та дата _____

Заяву та документи на ___ аркушах прийнято „_____” _____ 20__ р. та зареєстровано під № _____.	
Додатково для розгляду заяви необхідно додати до „_____” _____ 20__ р. такі документи: _____	
_____ „Ознайомився” _____	_____
(прізвище та підпис відповідальної особи)	(підпис заявника, законного представника)
X------(лінія відрізу)-----	
Заяву та документи на ___ аркушах прийнято „_____” _____ 20__ р. та зареєстровано під № _____.	
Додатково для розгляду заяви необхідно додати до „_____” _____ 20__ р. такі документи: _____	
_____ „Ознайомився” _____	_____
(прізвище та підпис відповідальної особи)	(підпис заявника, законного представника)

Керівник _____

(підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

М.П.

Директор департаменту
медичних та соціальних послуг

О. Пухка

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

**до проекту постанови правління Фонду соціального страхування України
«Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими
засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на
виробництві або професійного захворювання»**

1. Обґрунтування прийняття необхідної постанови.

Зазначений проект постанови правління Фонду соціального страхування України розроблено відповідно до вимог статей 16, 42, 46 та пункту 9 розділу VII «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» з метою реалізації Фондом соціального страхування України завдань та функцій, визначених Законом України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування», зокрема обов'язків щодо своєчасного та в повному обсязі забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання.

2. Цілі і завдання прийняття постанови.

Прийняття нового керівного документа для органів Фонду соціального страхування України з метою приведення у відповідність до Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» та упорядкування забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання протезно-ортопедичною допомогою, засобами пересування (колясками) та іншими технічними засобами реабілітації.

3. Загальна характеристика та основні положення проекту постанови.

Проект постанови правління Фонду соціального страхування України «Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання» – це проект нового керівного документа для органів Фонду соціального страхування України при організації забезпечення та фінансуванні витрат на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання.

Безоплатне забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання технічними та іншими засобами реабілітації (протезними виробами, включаючи протезно-ортопедичні вироби, ортопедичне взуття і спеціальний одяг, засобами пересування, спеціальними засобами для самообслуговування, особистого догляду, орієнтування, спілкування та обміну інформацією тощо) здійснюється за рахунок коштів Фонду соціального страхування України шляхом відшкодування цих витрат підприємствам, які їх виготовляють, поставляють і ремонтують, згідно з

укладеними договорами.

Відшкодування витрат здійснюється в межах граничних цін на технічні та інші засоби реабілітації, встановлених Міністерством соціальної політики України.

Також передбачається відшкодування витрат потерпілим, законним представникам потерпілих, у разі самостійного придбання засобів пересування та інших технічних засобів реабілітації.

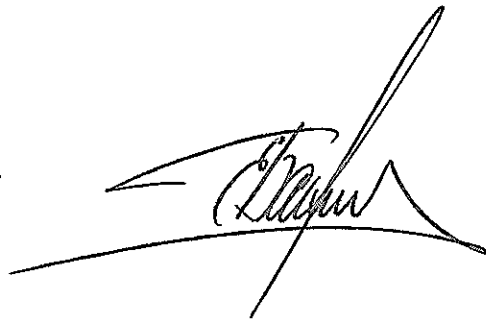
4. Фінансово-економічне обґрунтування.

Реалізація запропонованого проекту постанови буде здійснена в межах коштів, запланованих в бюджеті Фонду соціального страхування України і не потребує залучення додаткових коштів.

5. Прогноз соціально-економічних та інших наслідків прийняття постанови.

Затвердження запропонованого проекту постанови дозволить впорядкувати механізм забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання технічними та іншими засобами реабілітації за рахунок коштів Фонду соціального страхування України, посилити їх соціальний захист, а також здійснювати контроль за використанням коштів на загальнообов'язкове державне соціальне страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності.

Директор
виконавчої дирекції Фонду



Є. Баженков

**Аналіз регуляторного впливу
постанови правління Фонду соціального страхування України
«Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими
засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на
виробництві або професійного захворювання»**

I. Визначення проблеми

Прикінцевими положеннями Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» передбачено утворення Фонду соціального страхування України, реорганізувавши шляхом злиття Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України та Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності.

Нормативно-правові та розпорядчі акти Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України та Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності діють до затвердження відповідних рішень Фондом соціального страхування України (далі – Фонд).

Відповідно до частини третьої статті 42 Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» (далі – Закон) Фонд фінансує витрати на медичну та соціальну допомогу, у тому числі на додаткове харчування, придбання ліків, спеціальний медичний, постійний сторонній догляд, побутове обслуговування, протезування, медичну реабілітацію, санаторно-курортне лікування, придбання спеціальних засобів пересування тощо, якщо потребу в них визначено висновками МСЕК та індивідуальною програмою реабілітації інваліда (у разі її складення).

Постановою правління Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України від 25.03.2008 № 23 «Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих унаслідок нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання» (із змінами), зареєстрованою в Міністерстві юстиції України 19.06.2008 за № 545/15236, визначається порядок безоплатного забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання технічними та іншими засобами реабілітації (протезними виробами, включаючи протезно-ортопедичні вироби, ортопедичне взуття і спеціальний одяг, засобами пересування, спеціальними засобами для самообслуговування, особистого догляду, орієнтування, спілкування та обміну інформацією тощо), що здійснюється за рахунок коштів Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України шляхом відшкодування цих витрат підприємствам, які їх виготовляють, поставляють і ремонтують, згідно з укладеними договорами.

Однак, зазначений нормативно-правовий акт Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України не врегульовує низку проблемних питань, у тому числі – здійснення відшкодування витрат в межах граничних цін на технічні та інші засоби реабілітації, встановлених Міністерством соціальної політики України та відшкодування витрат потерпілим, законним представникам потерпілих, у разі самостійного придбання засобів пересування та інших технічних засобів реабілітації тощо.

Починаючи з 1 серпня 2017 року Фондом та його робочими органами в областях та місті Києві в повній мірі забезпечується виконання усіх завдань та функцій, визначених Законом, зокрема здійснюється реалізація державної політики у сферах соціального страхування від нещасного випадку на виробництві та професійного захворювання, які спричинили втрату працездатності, а також у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності.

Враховуючи вищенаведене, виникла необхідність прийняття нового нормативно-правового акту для виконання статутних завдань Фондом та з метою приведення у відповідність із Законом, а також упорядкування забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання протезно-ортопедичною допомогою, засобами пересування (колясками) та іншими технічними засобами реабілітації.

Наказом виконавчої дирекції Фонду від 03.11.2017 № 217-ос «Про затвердження Плану діяльності з підготовки проектів регуляторних актів Фонду на 2017 рік» передбачена підготовка проекту постанови правління Фонду «Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання».

Визначення основних груп (підгруп), на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	Так	
Держава	Так	
Суб'єкт господарювання,	Так	
у тому числі суб'єкти малого підприємництва	Так	

За допомогою ринкових механізмів проблему може бути вирішено тільки шляхом самостійного придбання потерпілими технічних та інших засобів реабілітації. Проте це фактично буде перекладання завдань із забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації з Фонду на потерпілих. Тому питання забезпечення потерпілих технічними та іншими засобами реабілітації за рахунок коштів Фонду може бути вирішено у повному обсязі шляхом затвердження поданого проекту регуляторного акту.

II. Цілі державного регулювання

Метою розроблення запропонованого проекту регуляторного акту (далі – проекту) є виконання вимог статей 16, 42, 46 та пункту 9 розділу VII «Прикінцеві та перехідні положення» Закону з метою реалізації Фондом завдань та функцій, визначених Законом, зокрема обов'язків щодо своєчасного та в повному обсязі забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання і посилення їх соціального захисту.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Збереження чинного регулювання.	Спосіб оцінюється як такий, що не в повній мірі забезпечує вимоги чинного Закону: <ul style="list-style-type: none"> - не в повній мірі вирішує спільні економічні та соціальні потреби потерпілих, в тому числі інвалідів I, II та III групи інвалідності; - забезпечує часткове досягнення цілей регулювання.
Обраний спосіб.	Запропонований спосіб вирішення зазначеної проблеми є найбільш доцільним: <ul style="list-style-type: none"> - відповідає потребам у вирішенні проблеми; - покращує соціальний захист потерпілих на виробництві; - відповідає вимогам чинного законодавства та в повній мірі забезпечує виконання статей 16, 42, 46 Закону.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Збереження чинного регулювання.	Не передбачається.	Не передбачається.
Обраний спосіб.	Суттєві. Надасть можливість захистити державні інтереси в галузі соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань.	Не передбачається.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Збереження чинного регулювання.	Не передбачається.	Не передбачається.
Обраний спосіб.	Суттєві. Здійснення більш ефективного соціального захисту потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання, їх прав та свобод щодо участі в економічній, політичній і соціальній сферах суспільства.	Не передбачається.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Збереження чинного регулювання.	Не передбачається.	Не передбачається.
Обраний спосіб.	Суттєві. Сприятиме більш ефективному виконанню вимог законодавства України щодо забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання технічними та іншими засобами реабілітації.	Не передбачається.

Дія акту поширюватиметься на усіх суб'єктів господарювання, що беруть участь у процесі забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання технічними та іншими засобами реабілітації, які їх виготовляють, поставляють і ремонтують, згідно з укладеними договорами.

Дія акту не впливатиме на розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів та державних цільових фондів.

Запропонованим проектом регуляторного акту не передбачено витрачання суб'єктами господарювання коштів на виконання цього регуляторного акту.

Суб'єкти господарювання не витратять окремо час на виконання вимог регуляторного акту, але, надаючи послуги із забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання

технічними та іншими засобами реабілітації, витратимуть час так само, як для виконання будь-якої іншої послуги за договором.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблем)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного балу
Збереження чинного регулювання.	1	Цілі не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати).
Обраний спосіб.	4	Цілі прийняття регуляторного акту можуть бути досягнуті повною мірою.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Збереження чинного регулювання.	Вигоди цього способу відсутні, адже даний механізм не в повній мірі відповідає положенням Закону.	Не передбачається.	Альтернатива має низьку ефективність. Цілі не можуть бути досягнуті в найближчий час, тобто проблема продовжить існувати.
Обраний спосіб.	Надасть можливість захистити державні інтереси в галузі соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань. Забезпечить здійснення більш ефективного соціального захисту потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання, їх прав та свобод щодо участі в економічній, політичній і соціальній сферах суспільства. Сприятиме більш ефективному виконанню вимог законодавства	Не передбачається.	Даний спосіб повністю відповідає нормам Закону та вимогам сучасності. Сприятиме покращенню якості та більш ефективному виконанню вимог законодавства України щодо забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання технічними та іншими засобами реабілітації.

	України щодо забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання технічними та іншими засобами реабілітації.		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику впливу зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акту
Збереження чинного регулювання.	Переваги відсутні.	Ризик зовнішніх чинників не передбачається.
Обраний спосіб.	Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання стане новим базовим керівним документом для виконання статутних завдань Фондом та з метою приведення у відповідність із Законом, а також упорядкування забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання протезно-ортопедичною допомогою, засобами пересування (колясками) та іншими технічними засобами реабілітації.	У разі прийняття даної постанови вплив негативних зовнішніх факторів виключається, оскільки прийняття цього акту є механізмом виконання вимог Закону.

V. Механізми та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми

Для розв'язання зазначеної проблеми розроблено проект постанови, що дасть можливість затвердити Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання.

У разі прийняття вищезазначеного проекту постанови буде визначено:
 - вдосконалений механізм безоплатного забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації (протезно-ортопедичними виробами) потерпілих внаслідок нещасних випадків на виробництві або професійних захворювань.

- врегулювання питання відшкодування витрат в межах граничних цін на технічні та інші засоби реабілітації, встановлених Міністерством соціальної політики України;

- порядок відшкодування витрат потерпілим, законним представникам потерпілих, у разі самостійного придбання засобів пересування та інших технічних засобів реабілітації.

Ступінь ефективності обраних принципів і способу досягнення цілей державного регулювання – високий, за рахунок приведення існуючого порядку забезпечення потерпілих на виробництві технічними та іншими засобами реабілітації у відповідність з вимогами Закону, що в свою чергу вдосконалює механізм безоплатного забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасних випадків на виробництві або професійних захворювань, посилює їх соціальний захист, сприяє усуненню обмежень життєдіяльності потерпілих, призводить до трудової адаптації та інтеграції в суспільство.

VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акту залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні проваджувати або виконувати ці вимоги

Органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування додаткових витрат не зазнають.

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва не передбачаються.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акту

Пропонуємо не обмежувати дію постанови, оскільки вона розроблена, як підзаконний акт на реалізацію норм законів України.

Перегляд Порядку, що затверджує постанова, необхідний у разі розробки нових взаємозв'язаних з ним нормативних актів.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акту

Введення в дію постанови правління Фонду «Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання» буде здійснена в межах коштів, запланованих на цю мету Фондом на кожний рік і не потребує залучення додаткових коштів.

Дія акту поширюватиметься на всіх потерпілих від нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання та підприємства-виробники технічних та інших засобів реабілітації.

У разі прийняття цієї постанови, виконання вимог регуляторного акту не потребує додаткового витрачення суб'єктами господарювання коштів та часу.

Рівень поінформованості суб'єктів господарювання з основних положень акту – високий за рахунок розміщення проекту постанови правління Фонду в мережі Інтернет на офіційній web-сторінці Фонду: www.fssu.gov.ua.

Рівень поінформованості потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання з основних положень акту – високий за рахунок безпосереднього надання інформації з цього приводу потерпілим робочими органами виконавчої дирекції Фонду.

Виконавчою дирекцією Фонду будуть підготовлені та доведені до її робочих органів методичні рекомендації щодо реалізації вищезазначеної постанови.

ІХ. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акту

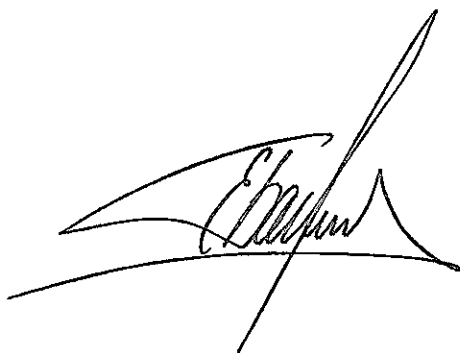
Відстеження буде здійснюватися за показниками результативності Фонду соціального страхування України.

Базове відстеження буде здійснюватися шляхом аналізу статистичних даних (за наявності) або даних робочих органів виконавчої дирекції Фонду у строки визначені законодавством.

Повторне відстеження буде здійснено шляхом аналізу статистичних даних (за наявності) або даних робочих органів виконавчої дирекції Фонду в порівнянні з базовим відстеженням у строки визначені законодавством.

Директор

«22» листопада 2017 року



Є. Баженков

**Повідомлення про оприлюднення проекту
постанови правління Фонду соціального страхування України «Про
затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими
засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на
виробництві або професійного захворювання»**

Виконавчою дирекцією Фонду соціального страхування України (далі – Фонд) розроблено проект постанови правління Фонду «Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання». Зазначений проект розроблено відповідно до норм статей 16, 42, 46 та пункту 9 розділу VII «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України «Про загальнообов’язкове державне соціальне страхування» з метою реалізації Фондом соціального страхування України завдань та функцій, визначених Законом України «Про загальнообов’язкове державне соціальне страхування», зокрема обов’язків щодо своєчасного та в повному обсязі забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання, а також вдосконалення порядку забезпечення потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання технічними та іншими засобами реабілітації та посилення соціального захисту потерпілих.

Вищезазначений проект постанови та аналіз регуляторного впливу розміщено в мережі Інтернет на web-сторінці: www.fssu.gov.ua 22.11.2017.

Зауваження та пропозиції до вищезазначеного проекту надсилати протягом місяця за адресою:

Фонд соціального страхування України
04070, м. Київ, вул. Боричів Тік 28, e-mail: sankur@fse.gov.ua

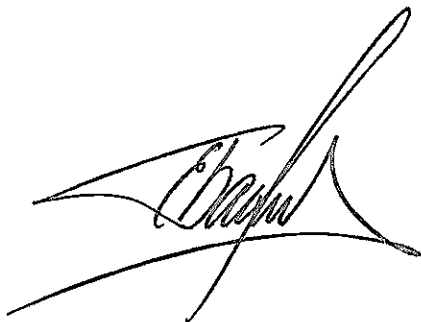
або

Державна регуляторна служба України
01011, м. Київ, вул. Арсенальна, 9/11, e-mail: inform@dkrp.gov.ua

Зауваження та пропозиції від фізичних осіб та юридичних осіб, їх об’єднань приймаються до 22.12.2017 у письмовому та/або електронному вигляді.

Директор

«22» листопада 2017 року



Є. Баженков

ФОНД СОЦІАЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ УКРАЇНИ

Про Фонд

Діяльність Фонду

Нормативні акти Фонду

Прес-центр

Інформаційні системи

Застосування інформаційних систем

Головна | Діяльність Фонду | Регуляторна діяльність | Проблеми регуляторних актів

20.11.2017

Повідомлення про оприлюднення проекту постанови правління Фонду соціального страхування України «Про затвердження Положення про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації потерпілих внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання»



Громадська приймальня



Графік особистого прийому громадян керівництвом виконавчої дирекції Фонду соціального страхування України

"Горяча телефонна лінія" Фонду 0-800-50-18-92

[Карта сайту](#) | [Фотогалерея](#) | [Документи](#) | [Пошук](#)

Позбавник: Корпорація Софтлайн (Україна)

© Фонд соціального страхування України