Додаток
до рішення виконавчого комітету селищної ради
25 травня 2026 року
№ 173

ПОРЯДОК
обліку осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та визначених категорій осіб, які мають право на безоплатне забезпечення медичними виробами за місцем надання медичних послуг у Теофіпольській селищній територіальній громаді Хмельницького району Хмельницької області

1. Загальні положення

1.1. Цей Порядок визначає організаційні та процедурні засади обліку осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та визначених категорій осіб (далі – Облікові особи), які мають право на безоплатне забезпечення медичними виробами (далі – медичні вироби) за місцем надання медичних послуг у Теофіпольській селищній територіальній громаді Хмельницького району Хмельницької області (далі -територіальна громада).

1.2. Порядок розроблено відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009 року №1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами» та Закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні».

1.3. Мета Порядку: забезпечення своєчасного, повного та точного обліку осіб, які мають право на безоплатне забезпечення медичними виробами.

1.4. Забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та визначених категорій осіб медичними виробами, які обслуговуються комунальним некомерційним підприємством «Теофіпольський центр первинної медико – санітарної допомоги» Теофіпольської селищної ради (далі- КНП «Теофіпольський ЦПМСД») забезпечується відповідно до цього Порядку та виділених коштів з місцевого бюджету на Програму медико-соціального забезпечення пільгових та соціально незахищених верств населення комунального некомерційного підприємства «Теофіпольський центр первинної медико – санітарної допомоги» Теофіпольської селищної ради (далі – Програма) на відповідні роки. Відшкодування вартості медичних виробів одній особі з числа осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та визначених категорій осіб відповідно до цього порядку, здійснюється не частіше, ніж один раз у місяць та на суму не більше 2000,00 гривень на одну особу, калоприймачів на суму не більше 4000,00 грн.

2. Визначення термінів

Медичний виріб – виріб медичного призначення, що застосовується для профілактики, діагностики, лікування або реабілітації особи.

Особи з інвалідністю – особи, які мають встановлену інвалідність

відповідно до чинного законодавства.

Діти з інвалідністю – особи віком до 18 років із встановленою інвалідністю.

Визначені категорії осіб – учасники бойових дій, ветерани, чорнобильці та інші категорії, визначені законодавством.

Облікові особи – усі категорії осіб, які підлягають безоплатному забезпеченню медичними виробами та включаються до реєстру.

3. Місце та організація обліку

3.1. Облік здійснюється у закладах первинної медичної допомоги КНП «Теофіпольський ЦПМСД» за місцем надання медичних послуг.

3.2. Відповідальність за ведення обліку покладається на головного лікаря або уповноважену ним особу(створену комісію).

3.3. Працівники, відповідальні за облік, повинні:

приймати документи від осіб або їх законних представників;

вносити дані до реєстру обліку;

здійснювати контроль за видачою рецептів лікарями на медичні вироби.

4. Документи, що надаються для обліку

4.1. Заява в паперовій формі разом з документами, а саме:

копією паспорта громадянина України, тимчасовим посвідченням громадянина України, посвідкою на постійне проживання, посвідкою на тимчасове проживання, посвідченням біженця, посвідченням особи, яка потребує додаткового захисту, або свідоцтвом про народження (для дітей віком до 14 років);

витягом з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи та рекомендаціями (які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю) у зв'язку з прийнятим рішенням експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи або довідкою МСЕК про встановлення інвалідності (для дітей з інвалідністю - висновок ЛКК) у разі, коли особа вперше звертається до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я або коли змінюється група і причина настання інвалідності;

індивідуальною програмою реабілітації (для осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю) ;

посвідченням про взяття на облік бездомної особи (для бездомних осіб);

документом, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків, в якому зазначено реєстраційний номер облікової картки платника податків, або копією сторінки паспорта громадянина України з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта громадянина України (для осіб, які через релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному органу державної податкової служби і мають відмітку в паспорті громадянина України);

довідкою про реєстрацію місця проживання для дітей з інвалідністю

віком до 14 років та інших осіб, у разі подання паспорта у формі картки (крім бездомних осіб);

згоду на обробку персональних даних;

законні представники осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю чи визначених категорій осіб також подають документи, що підтверджують особу та повноваження як законного представника.

4.2. Заява разом з документами реєструється КНП «Теофіпольський центр ПМСД» у журналі реєстрації, що ведеться за формою, затвердженою МОЗ.

4.3. Датою подання заяви разом із документами, зазначеними цього Порядку, є день звернення щодо забезпечення медичним виробом.

5. Процедура реєстрації та ведення обліку

5.1. Особа або її законний представник подає заяву та документи до закладу КНП «Теофіпольський ЦПМСД», згідно додатку до Порядку.

5.2. Уповноважена особа (комісії) перевіряє правильність та повноту документів.

5.3. Дані вносяться до **Реєстру обліку осіб**, що ведеться у паперовому вигляді.

5.4. Кожна облікована особа отримує **Картку обліку**, яка містить:

Прізвище, ім'я, по батькові;

Дата народження;

Категорія особи;

Діагноз (за потреби);

Вид медичного виробу;

Дата забезпечення.

6. Реєстр обліку осіб

№	Прізвище, ім'я, по батькові	Дата народження	Категорія	Діагноз	Вид медичного виробу	Дата видачі	Примітки
1							
2							

7. Картка обліку особи

Картка обліку особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю / визначеної категорії

1. Прізвище, ім'я, по батькові: _____
2. Дата народження: _____
3. Категорія: _____
4. Діагноз: _____
5. Вид медичного виробу: _____
6. Дата забезпечення: _____
7. Підпис особи / законного представника: _____

8. Підпис відповідальної особи закладу: _____

8. Оновлення та контроль обліку

8.1. Реєстр обліку оновлюється щомісячно.

8.2. Контроль за веденням обліку здійснює головний лікар.

8.3. Щоквартально формується звіт про кількість осіб, які отримали медичні вироби, та їх види.

9. Конфіденційність та захист персональних даних

9.1. Дані про обліковані особи є конфіденційними.

9.2. Облік ведеться відповідно до законодавства України про захист персональних даних.

10. Зняття з обліку

10.1. Осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та визначені категорії осіб знімають з обліку у разі:

1) анулювання відповідних медичних показань для забезпечення медичним виробом;

2) виїзду на постійне місце проживання за кордон;

3) настання смерті.

У разі зняття з обліку особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю чи визначеної категорії осіб картка забезпечення медичними виробами зберігається у КНП «Теофіпольський ЦПМСД» протягом 50 років.

11. Забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та визначені категорії осіб медичними виробами на підставі відомості для забезпечення особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю та визначених категорій осіб медичними виробами.

11.1. Відомість складається КНП «Теофіпольський ЦПМСД» з урахуванням черговості звернень.

11.2. Діти з інвалідністю забезпечуються медичними виробами першочергово.

11.3. Днем забезпечення особою з інвалідністю, дитиною з інвалідністю, визначеною категорією осіб або їх законними представниками медичного виробу вважається день його видачі.

11.4. У разі виникнення потреби у заміні медичного виробу за медичними показаннями особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, визначені категорії осіб або їх законні представники звертаються до сімейного лікаря (лікуючого лікаря), який формує направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи з метою оновлення рекомендацій у зв'язку з прийнятим рішенням експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю).

Додаток
до Порядку

Заява
про взяття на облік особи з інвалідністю,
дитини з інвалідністю та визначених категорій осіб
для забезпечення медичними виробами та іншими засобами

_____
(Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим,
структурний підрозділ з питань охорони здоров'я обласних, Київської
та Севастопольської міських державних адміністрацій)

_____
_____
_____
(Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)
особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю
або їх законного представника, визначеної категорії осіб)

_____
_____
_____
(Група та причина інвалідності, терміном до _____)

_____
_____
фактичне місце проживання, контактний телефон: _____

_____
дані щодо реєстрації місця проживання:

_____
_____

Прошу поставити _____
(Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю,
визначеної категорії осіб)
на облік для безоплатного забезпечення медичними виробами та іншими засобами, що визначені у порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009 року № 1301 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 лютого 2021 року № 141):

_____
(вказати конкретні медичні вироби та інші засоби)

_____

До заяви додаються такі документи:

1. Копія паспорта громадянина України, тимчасове посвідчення громадянина України, посвідка на постійне проживання, посвідка на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або свідоцтво про народження (для дітей віком до 14 років);
2. Довідка медико-соціальної експертної комісії про встановлення інвалідності (для дітей з інвалідністю — висновок лікарсько-консультативної комісії) у разі, коли особа вперше звертається до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я або коли змінюється група

і причина настання інвалідності;
3. Індивідуальна програма реабілітації (для осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю) або висновок лікарсько-консультативної комісії щодо забезпечення медичними виробами (для осіб з інвалідністю, група інвалідності яких встановлена до 1 січня 2007 р.,— безстроково або строк дії якої не закінчився), для визначених категорій осіб — висновок військово-лікарської комісії чи лікарсько-консультативної комісії;
4. Посвідчення про взяття на облік бездомної особи (для бездомних осіб);
5. Документ, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб — платників податків, в якому зазначено реєстраційний номер облікової картки платника податків, або копію сторінки паспорта громадянина України з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта громадянина України (для осіб, які через релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному органу державної податкової служби і мають відмітку в паспорті громадянина України);
6. Довідка про реєстрацію місця проживання для дітей з інвалідністю віком до 14 років та інших осіб, у разі подання паспорта у формі картки (крім бездомних осіб).

Законні представники осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю чи визначених категорій осіб та керівник закладу (установи), також подають документи, що підтверджують особу та повноваження як законного представника або керівника закладу (установи).

«____» _____ 20___ року _____

(підпис особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю або їх законного представника, визначеної категорії осіб)

Головний лікар комунального некомерційного підприємства "Теофіпольський центр первинної медико-санітарної допомоги" Теофіпольської селищної ради **Ірина ЯКОВЛЄВА**