

Редакція:

12.02.2013

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

12.02.2013

м. Київ

N 109

Зареєстровано в Міністерстві юстиції України
18 квітня 2013 р. за N 642/23174

Про затвердження форм первинної облікової документації та звітності з питань забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами та інструкцій щодо їх заповнення

Відповідно до пунктів 7, 10, 14, 17 Порядку забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009 року N 1301,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити:

1.1. Форму заяви про взяття на облік інваліда, дитину-інваліда для забезпечення технічними та іншими засобами, що додається.

1.2. Форму первинної облікової документації N 164-3/о "Журнал реєстрації заяв інвалідів, дітей-інвалідів про взяття їх на облік для отримання і заміни технічних та інших засобів" та Інструкцію щодо її заповнення, що додаються.

1.3. Форму первинної облікової документації N 169/о "Картка забезпечення технічними та іншими засобами" та Інструкцію щодо її заповнення, що додаються.

1.4. Форму звітності N 37/1 "Звітність про кількість одержаних технічних та інших засобів інвалідами, дітьми-інвалідами, які перебувають на обліку, та тих, що зняті з обліку, за 20__ рік" та Інструкцію щодо її заповнення, що додаються.

1.5. Форму первинної облікової документації N 169-1/о "Відомість для забезпечення інваліда, дитини-інваліда технічними та іншими засобами" та Інструкцію щодо її заповнення, що додаються.

1.6. Форму заяви про заміну інваліду, дитини-інваліду технічних та інших засобів, що додається.

2. Департаменту реформ та розвитку медичної допомоги (М. Хобзей) забезпечити подання цього наказу на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

3. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра О. Толстанова.

Міністр

Р. Богатирьова

ПОГОДЖЕНО:

Голова Державної служби
статистики України

О. Осауленко

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я
України

12.02.2013 N 109

Форма

ЗАЯВА

про взяття на облік інваліда, дитину-інваліда для забезпечення технічними та іншими засобами

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

(П. І. Б. інваліда або законного представника
інваліда, дитини-інваліда)

(група та причина інвалідності, терміном до
_____)

фактичне місце проживання, контактний телефон:

дані щодо реєстрації місця проживання: _____

Прошу поставити _____

(П. І. Б. інваліда, дитини-інваліда)

на облік для безоплатного забезпечення технічними та іншими засобами, що визначені постановою Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009 року N 1301 "Про затвердження Порядку забезпечення інвалідів і дітей-інвалідів технічними та іншими засобами":

(вказати конкретні технічні та інші засоби)

До заяви додаються такі документи:

1. Копія паспорта або свідоцтва про народження (для осіб віком до 16 років) або довідки із слідчого ізолятора (для осіб, узятих під варту) чи установи виконання покарань (для засуджених).
2. Завірена в установленому порядку копія довідки медико-соціальної експертної комісії про встановлення інвалідності (для дітей-інвалідів - висновку лікувально-консультативної комісії).
3. Завірена в установленому порядку копія індивідуальної програми реабілітації (для інваліда і дитини-інваліда) або висновку лікувально-консультативної комісії щодо забезпечення технічними засобами (для інвалідів, група інвалідності яких встановлена до 01 січня 2007 року, - безстроково або строк дії якої не закінчився).
4. Копія посвідчення про взяття на облік (для бездомних осіб).
5. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або серії та номера паспорта*.
6. Копія довідки про реєстрацію місця проживання для дітей-інвалідів (віком до 16 років) та осіб, паспорти яких не містять відомостей про реєстрацію місця проживання (крім бездомних осіб).
7. Я погоджуюсь з використанням та обробкою моїх персональних даних відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних".

"__" _____ 20__ року

(підпис інваліда або законного
представника)

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

Директор Департаменту реформ та
розвитку медичної допомоги

М. Хобзей

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я
України
12.02.2013 N 109

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації
N 164-3/о

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ України

1	2	0	2	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---

N

1	0	9
---	---	---

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

ЖУРНАЛ РЕЄСТРАЦІЇ ЗАЯВ

інвалідів, дітей-інвалідів про взяття їх на облік для отримання і заміни технічних та інших засобів

Почато _____ 20__ року

Закінчено _____ 20__ року

N з/п	Дата подання заяви	Прізвище, ім'я та по батькові інваліда	Дата народження	Місце проживання/реєстрації (контактний телефон)	Номер та серія паспорта, або свідоцтва про народження, або довідки із слідчого ізолятора чи установи виконання покарань, або посвідчення про взяття на облік (для бездомних осіб)	Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або серії та номера паспорта*		Гру інвалід
1	2	3	4	5	6	7		8
Номер та дата довідки медико-соціальної експертної комісії (висновку лікувально-консультативної комісії)		Дата видачі індивідуальної програми реабілітації або висновку лікувально-консультативної комісії		Перелік технічних та інших засобів, визначених в індивідуальній програмі реабілітації (висновку лікувально-консультативної комісії)	Дата та причина зняття з обліку	Зміна місця проживання/реєстрації		Дата отримання технічного та іншого засобу
						вибув	прибув	
10		11		12	13	14	15	16

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

Директор Департаменту реформ та розвитку медичної допомоги

М. Хобзей

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я
України

12.02.2013 N 109

Зареєстровано

в Міністерстві юстиції України

18 квітня 2013 р. за N 642/23174

Інструкція

щодо заповнення форми первинної облікової документації N 164-3/о "Журнал реєстрації заяв інвалідів, дітей-інвалідів про взяття їх на облік для отримання і заміни технічних та інших засобів"

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації N 164-3/о "Журнал реєстрації заяв інвалідів, дітей-інвалідів про взяття їх на облік для отримання і заміни технічних та інших засобів" (далі - журнал). Журнал заповнюється з метою реєстрації заяв інвалідів, дітей-інвалідів про взяття їх на облік для отримання і заміни технічних та інших засобів (далі - заява).
2. Журнал заповнюється посадовою особою Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.
3. У графах 1, 2 вказуються порядковий номер та дата подання заяви.
4. У графах 3, 4 зазначаються прізвище, ім'я, по батькові інваліда, дата народження інваліда.
5. У графі 5 вказується місце проживання/реєстрації (контактний телефон).
6. У графах 6, 7 вказуються номер та серія паспорта, або свідоцтва про народження, або довідки із слідчого ізолятора чи установи виконання покарань, або посвідчення про взяття на облік (для бездомних осіб), реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.
7. У графах 8, 9 вказуються група інвалідності та дата повторного огляду (переогляду) медико-соціальною експертною комісією або лікувально-консультативною комісією.
8. У графі 10 вписуються номер та дата довідки медико-соціальної експертної комісії (висновку лікувально-консультативної комісії).
9. У графі 11 зазначається дата видачі індивідуальної програми реабілітації або висновку лікувально-консультативної комісії.
10. У графі 12 вказується перелік технічних та інших засобів, визначених в індивідуальній програмі реабілітації (висновку лікувально-консультативної комісії).
11. У графі 13 зазначаються дата та причина зняття з обліку.

Інвалід або дитина-інвалід знімається з обліку в журналі у разі:

анулювання відповідних медичних показань для забезпечення технічним засобом;

втрати статусу інваліда;

виїзду на постійне місце проживання за кордон;

настання смерті.

12. У графах 14, 15 вказується інформація про зміну місця проживання/реєстрації.

12.1. У разі зміни реєстрації місця проживання інвалід або законний представник інваліда, дитини-інваліда звертається із заявою до Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій за новою реєстрацією місця проживання, яке (який) протягом п'яти робочих днів з дня одержання заяви надсилає відповідний запит до Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій за попередньою реєстрацією місця проживання.

12.2. Після одержання відповідного запиту Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурний підрозділ з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій за попередньою реєстрацією місця проживання передає у місячний строк форму первинної облікової документації N 164-3/о "Картка забезпечення технічними та іншими засобами", затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 12 лютого 2013 року N 109, Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурному підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій за новою реєстрацією місця проживання.

12.3. У журналі, що зберігається у Міністерстві охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурному підрозділі з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій за попередньою реєстрацією місця проживання, у графі 14 "вибув" зазначаються дата і причина вибуття, а у Міністерстві охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурному підрозділі з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій за новим зареєстрованим місцем проживання у графі 15 "прибув" зазначається дата прибуття.

13. У графі 16 зазначається дата отримання інвалідом або законним представником інваліда, дитини-інваліда технічного або іншого засобу.

14. Сторінки журналу повинні бути пронумеровані, прошнуровані і скріплені печаткою Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.

15. Строк зберігання журналу 10 років.

**Директор Департаменту реформ та
розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей