



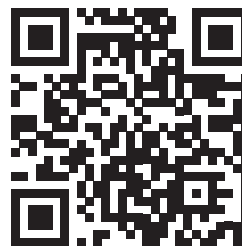
Довідник
КОМПАС
ВЕТЕРАНА

Київ
2024

Тут можна отримати
безоплатну правничу/
юридичну допомогу



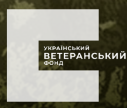
Алгоритми отримання
статусів, пільг та
послуг на facebook



Довідник **«Компас Ветерана»** створено в рамках однойменного проєкту задля інформаційної підтримки Захисників України та за сприяння Українського ветеранського фонду.

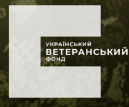
Цей **Довідник** стане в нагоді Захисникам та Захисницям України, членам їх родин, державним та недержавним установам, які працюють у напрямку підтримки ветеранів.

Довідник **«Компас Ветерана»** створено силами громадської та волонтерської спільноти у відповідь на основні запити наших Захисників: Людьми, в серці яких Україна для Людей, чия сила духу та мужність – і є Україна.



Розділ 1	СТАТУС УЧАСНИКА БОЙОВИХ ДІЙ	5
	Що таке УБД та навіщо отримувати такий статус Хто може отримати статус УБД Які документи необхідні для отримання статусу УБД Хто вирішує питання про надання статусу УБД? Хто може подавати документи на розгляд Отримання посвідчення УБД за зверненням командира Отримання посвідчення УБД за особистим зверненням Отримання посвідчення УБД через ТЦК та СП Проблеми з отриманням статусу УБД	
Розділ 2	ВІЙСЬКОВО-ЛІКАРСЬКА КОМІСІЯ	13
	Що таке ВЛК Направлення на ВЛК Як отримати направлення на ВЛК? Якщо не скликають ВЛК Документи для проходження ВЛК Про постанови ВЛК Що робити, якщо висновок ВЛК не об'єктивний? Відпустка за станом здоров'я Гарячі лінії, на які варто телефонувати у разі питань щодо проходження ВЛК	
Розділ 3	МЕДИКО-СОЦІАЛЬНА ЕКСПЕРТИЗА	25
	Що таке МСЕК Терміни проходження Порядок дій Вплив наявності групи інвалідності, отриманої до травми / поранення, на проходження МСЕК Документи для проходження МСЕК Виїзна чи заочна МСЕК Які висновки робить МСЕК і які виплати можна отримати Виплати військовим після МСЕК: як отримати Як подати заяву та пакет документів на отримання ОГД Допомога в разі поранення (контузії, травми або каліцтва) Оскарження рішення МСЕК	
Розділ 4	ЛІКУВАННЯ	36
	Якщо сталося поранення Якщо призначено лікування Відмова направити в заклад охорони здоров'я Список документів для закладу охорони здоров'я Як тримати зв'язок із військовою частиною під час лікування Де можна проходити лікування Лікування в приватному закладі охорони здоров'я Лікування вдома Лікування та реабілітація за кордоном	

Розділ 5	РЕАБІЛІТАЦІЯ	47
	Сучасні види реабілітації для постраждалих від війни та ветеранів ЗСУ Які види реабілітації найбільш поширені в Україні сьогодні? Як військовим пройти безкоштовну реабілітацію Що входить у перелік безоплатних послуг	
Розділ 6	ПРОТЕЗУВАННЯ	50
	Безкоштовне протезування Що потрібно знати про ампутацію Коли розпочинати протезування Протезування за кордоном Періоди отримання та обслуговування протезу Протезування коштом благодійних фондів та обслуговування за державний кошт	
Розділ 7	ПІЛЬГИ	61
	Кредитні та податкові пільги для військовослужбовців Право на збереження стажу роботи для військовослужбовців Пільги на проїзд для військовослужбовців та членів їхніх сімей Освітні пільги для родин військовослужбовців Пільговий проїзд пасажирським транспортом для УБД та осіб з інвалідністю Пільги на освіту учасникам бойових дій Медичні пільги для УБД Як отримати безкоштовні ліки Як отримати першочергове безоплатне зубопротезування Як отримати безоплатне забезпечення санаторно-курортним лікуванням або одержання компенсації вартості такого лікування Грошова компенсація санаторно-курортного лікування Необхідні кроки для одержання санаторно-курортного лікування Пільги що стосуються житлових питань Квартирний облік для поліпшення житлових умов Грошова компенсація при купівлі житлового приміщення для осіб з інвалідністю I та II груп внаслідок війни Державна програма забезпечення доступним житлом Програма «Власний дім» Компенсація за знищене житло Отримання земельних ділянок після закінчення воєнного стану	
Розділ 8	ВПРАВИ САМОДОПОМОГИ	87
Розділ 9	ДОДАТКИ	89
Розділ 10	КОРИСНІ КОНТАКТИ	123



1.1 | ЩО ТАКЕ УБД ТА НАВІЩО ОТРИМУВАТИ ТАКИЙ СТАТУС

Отримати статус учасника бойових дій мають право військовослужбовці усіх збройних формувань України, включно з добровольцями.

Він дає право на безоплатний проїзд у тран-

спорті, першочергове лікування, знижку на комунальні послуги та квартплату. Також статус важливий при отриманні виплат для військових та їхніх родин.

ВАЖЛИВО! Станом на сьогодні законодавством не визначений порядок набуття статусу УБД учасниками добровольчих формувань територіальних громад або добровольцями, які після 25 березня 2022 року не увійшли до складу одного з військових формувань України.

Статус УБД після 24 лютого 2022 року надається без прив'язки до кількості днів перебування в районах проведення бойових дій. Головне - участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України.

1.2 | ХТО МОЖЕ ОТРИМАТИ СТАТУС УБД

Учасниками бойових дій визнаються військовослужбовці (резервісти, військовозобов'язані, добровольці Сил територіальної оборони) ЗСУ (інших військових формувань), які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у

зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України (далі – Заходи) (Пункт 19 ст. 6 Закону України № 3551-XII “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”).

Статус учасника бойових дій надається особам, які брали безпосередню участь у Заходах, за умови виконання ними особисто або у складі військової частини (органу, підрозділу), установи та закладу

бойових (службових) завдань, проведення розвідувальних заходів, зокрема які отримали поранення, контузії, каліцтва (Постанова КМ України від

20.08.2014 р. № 413 "Про затвердження Порядку надання та позбавлення статусу учасника бойових дій ...").

ВАЖЛИВО! Добровольці, які брали участь у боях після 25 березня 2022 року, не можуть розраховувати на отримання статусу УБД, якщо вони офіційно не оформлені у військовій частині.

Добровольці, які брали участь у бойових діях до 25 березня 2022 року, мають подати довідку від командира військової частини, з якою взаємодіяв воїн на початку повномасштабного вторгнення. Якщо такої довідки немає, необхідно подати

нотаріально завірені свідчення трьох або більше свідків серед військовослужбовців, які вже отримали УБД. Одним з них має бути командир добровольчого підрозділу.

1.3 | ЯКІ ДОКУМЕНТИ НЕОБХІДНІ ДЛЯ ОТРИМАННЯ СТАТУСУ УБД

Довідка про безпосередню участь, яка має бути обов'язково встановленою зразку відповідно до Додатку 6 Постанови КМУ №413 в редакції постанови КМУ від 22.08.2023 р. №887. **Така Довідка видається кожному військовослужбовцю індивідуально на підставі рапорту з проханням видати таку довідку.**

Перелік документів, які є підставою для надання особі статусу учасника бойових дій:

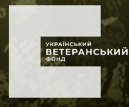
🔗 довідка про безпосередню участь особи в заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів

держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України;

🔗 не менш як один з таких документів:

- витяги (копії) бойових донесень;
- витяги (копії) з журналів бойових дій (оперативних завдань, ведення оперативної обстановки);
- витяги (копії) з вахтових журналів;
- копії польотних листів;
- копії матеріалів спеціальних (службових) роз-

Статус учасника бойових дій



слідувань за фактами отримання поранень, контузій, каліцтв.

Для осіб, які перебували в полоні – матеріали спеціальних (службових) розслідувань за фактом потрапляння в полон або в заручники.

Також **до пакету документів необхідно додати:**

- копію паспорта;

- копію ідентифікаційного коду;
- заяву про отримання статусу учасника бойових дій;
- згоду на обробку персональних даних;
- дві кольорові фотокартки розміром 3x4 см на матовому папері, зображення обличчя має займати 65-70% фотокартки.

ВАЖЛИВО! До зазначених документів можуть додаватись інші документи, які містять докази та підтверджують факт виконання особою особисто або в складі військової частини (органу, підрозділу), установи та закладу бойових (службових) завдань.

Щодо визначення періоду участі в Заходах, то для осіб, які брали безпосередню участь у Заходах, кількість днів перебування в районі ведення воєнних (бойових) дій жодним нормативно-правовим актом не визначено.

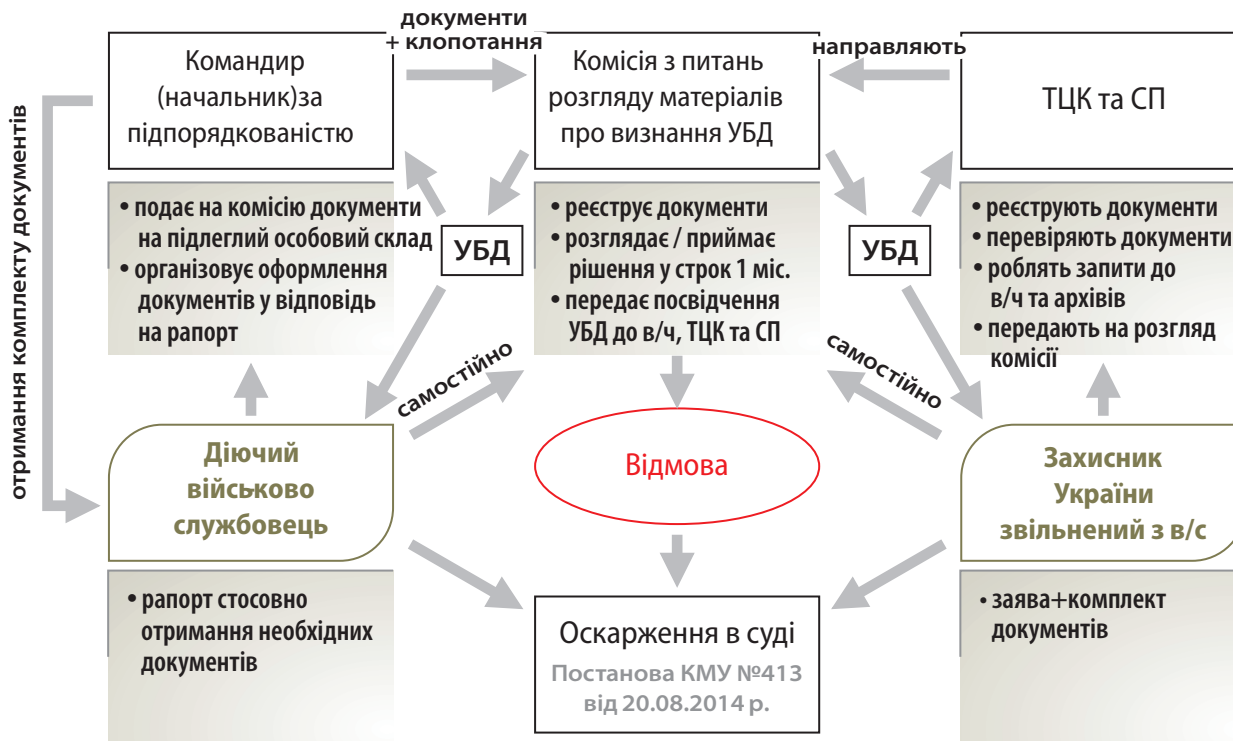
1.4 | ХТО ВИРІШУЄ ПИТАННЯ ПРО НАДАННЯ СТАТУСУ УБД?

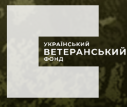
Комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій, утвореними в Міноборони, МВС, Мін'юсті, Національній поліції, Національній гвардії, СБУ, Службі зовнішньої розвідки, Адміністрації Держприкордонслужби, Адміністрації Держспецтрансслужби, Офісі Генерального прокурора, Управлінні державної охорони, Адміністрації Держспецзв'язку, ДСНС, ДФС.

Перелік комісій з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій, які утворені у:

1. Міністерстві оборони України
2. Генеральному штабі Збройних Сил України
3. Адміністрації Державної спеціальної служби транспорту

ЯК ОТРИМАТИ СТАТУС УБД





4. Військовій частині А0515
5. Військовій частині А0105
6. Військовій частині А0215
7. Військовій частині А0456
8. Військовій частині А3771
9. Військовій частині А0987
10. Військовій частині А1155
11. Військовій частині А0796
12. Військовій частині А2393
13. Військовій частині А1314
14. Військовій частині А4583
15. Військовій частині А5725
16. Військовій частині А5833
17. Військовій частині А5509
18. Військовій частині А5617
19. Військовій частині А3369
20. Військовій частині А4655
21. Військовій частині А4767

Комісія розглядає надходження документів відповідно до своїх повноважень.

1.5 | ХТО МОЖЕ ПОДАВАТИ ДОКУМЕНТИ НА РОЗГЛЯД

Документи на розгляд відповідної комісії можуть бути подані:

🕒 командиром (начальником) військової частини (органу, підрозділу) або іншим керівником підприємства, установи чи організації (за місцем проходження військової служби військовослужбовця);

🕒 військовослужбовцем або військовозобов'язаним (особисто);

🕒 військовозобов'язаним через територіальні центри комплектування та соціальної підтримки за його місцем реєстрації (перебування на військовому обліку).

1.6 | ОТРИМАННЯ ПОСВІДЧЕННЯ УБД ЗА ЗВЕРНЕННЯМ КОМАНДИРА

Командир (начальник) за підпорядкованістю, подає на розгляд відповідної комісії документи, які визначені у Переліку, на підлеглий особовий склад.

Комісії з питань розгляду матеріалів про визнання учасниками бойових дій після отримання клопотання командира (начальника) військової частини (органу, підрозділу) з документами, зобов'язані:

🕒 зареєструвати їх у спеціальній книзі обліку;

🕒 у місячний строк з дня отримання розглянути та довести прийняте комісією рішення до відповідного командира (начальника);

🕒 передати посвідчення УБД до військової частини.

Командир (начальник) організовує видачу отриманих посвідчень УБД особисто військово-службовцям, про що інформує комісію.

1.7 | ОТРИМАННЯ ПОСВІДЧЕННЯ УБД ЗА ОСОБИСТИМ ЗВЕРНЕННЯМ

Військовослужбовець подає на ім'я командира (начальника) рапорт (заяву) стосовно отримання документів, які визначені у Переліку.

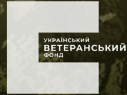
Командир (начальник) через відповідні підрозділи служб персоналу (кадрових центрів) організовує оформлення та видачу необхідних документів, які визначені у Переліку.

Після отримання необхідних документів, військовослужбовець (військовозобов'язаний) у підрозділі служби персоналу (кадровому центрі) дізнається адресу відповідної комісії, на яку покладається вирішення питання про визнання його учасником бойових дій, для самостійного направлення їх за вказаною адресою.

1.8 | ОТРИМАННЯ ПОСВІДЧЕННЯ УБД ЧЕРЕЗ ТЦК ТА СП

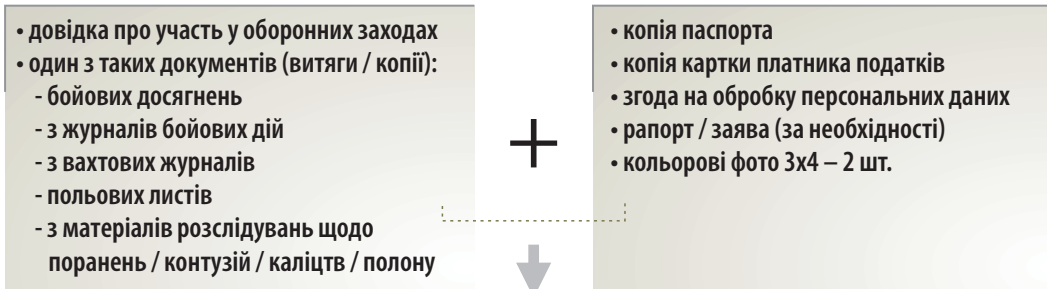
Військовозобов'язаний за місцем реєстрації (перебування на військовому обліку) подає до ТЦК та

СП заяву та комплект документів, які визначені у Переліку.



ДОКУМЕНТИ ДЛЯ ОТРИМАННЯ УБД ТА ЇХ ПОДАННЯ

Перелік згідно Наказу МО України №369 від 10.11.2022 р.



Відповідні підрозділи соціального забезпечення ТЦК та СП після отримання від військово-зобов'язаного заяви з документами:

- 🕒 реєструють їх в спеціальній книзі обліку;
- 🕒 перевіряють, чи документи містять достатні докази та підтверджуючі факти виконання особисто заявником або у складі військової частини

бойових (службових) завдань, проведення розвідувальних заходів та їх відповідність вимогам нормативно-правових актів (керівним документам);

- 🕒 за потреби, роблять запити до військових частин або до архівних установ;
- 🕒 після оформлення направляють їх на розгляд відповідної комісії.

ВАЖЛИВО! Витребувати документи для отримання статусу УБД, у випадку ігнорування військовою частиною запитів, можна через суд. У разі, якщо військова частина не надає перелік документів за запитом ТЦК та СП, варто звернутись до суду.

Підрозділи соціального забезпечення ТЦК та СП після отримання рішення комісії про надання особі статусу учасника бойових дій:

- 🕒 організовують доведення рішення комісії до відповідної особи;

🕒 організовують роботу з видачі посвідчення УБД особисто заявнику;

- 🕒 інформують про видачу посвідчення УБД відповідну комісію.

1.9 | ПРОБЛЕМИ З ОТРИМАННЯМ СТАТУСУ УБД

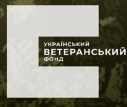
Затримки з отриманням статусу учасника можуть ставатись з різних причин. Серед них часто бюрократія або недбалість командирів.

Одним із дієвих способів отримання статусу учасника бойових дій при порушенні прав Захисника є звернення до офісу українського омбудсмена, Міноборони чи ДБР.

Якщо з отриманням статусу УБД виникла затримка, то може допомогти звернення до омбудсмена, оскільки подібні кейси вважаються порушенням прав людини. Є кілька варіантів, як зв'язатись із Уповноваженим ВРУ з прав людини:

на, Міноборони чи ДБР.

вул. Інститутська, 21/8, м. Київ, 01008; hotline@ombudsman.gov.ua; гаряча лінія: 0 800 501 720



2.1 | ЩО ТАКЕ ВЛК

ВЛК – військово-лікарська комісія, яку необхідно пройти для:

- 🕒 визначення ступеня придатності до військової служби;
- 🕒 встановлення причинного зв'язку захворювання, травми (поранення, контузії, каліцтва) із захистом Батьківщини/виконанням обов'язків військової служби/проходженням військової служби;

2.2 | НАПРАВЛЕННЯ НА ВЛК

Направлення на ВЛК може дати прямий начальник (від командира частини і вище), а також органи управління/підрозділи Військової служби правопорядку Збройних Сил України, прокуратура, суд, начальник гарнізону, начальник військового лікувального закладу (на підставі подання начальника лікувального відділення за місцем лікування), вій-

🕒 визначення потреби у відпустці після завершення лікування або у зв'язку з хворобою/лікуванням (реабілітацією), протезуванням тощо. ВЛК розглядає обставини травми, захворювання чи поранення і приймає рішення, чи пов'язані вони з проходженням служби, виконанням службових обов'язків, захистом Батьківщини.

ськовий комендант гарнізону, керівник ТЦК та СП.

У разі проведення ВЛК під час стаціонарного лікування, направлення на ВЛК військовослужбовцю не видається. Лікуючий лікар приймає рішення про потребу у ВЛК, за його клопотанням військовослужбовця зараховують на проходження військово-лікарської комісії.

ВАЖЛИВО! Отримати направлення на ВЛК можна у зв'язку з погіршенням стану здоров'я, навіть якщо цьому не передувало поранення. Бажано, аби рапорту на ВЛК передували звернення до меддиректора частини зі скаргами на стан здоров'я та рапорт на лікування.

2.3 | ЯК ОТРИМАТИ НАПРАВЛЕННЯ НА ВЛК?

Якщо стан здоров'я дозволяє прибути до військової частини, потрібно:

🕒 після прибуття написати рапорт на ім'я командира в/ч з доповіддю про завершення лікування та запитом про направлення на проходження ВЛК (Додаток 1);

🕒 отримати направлення від начмеда на проходження ВЛК з підписом командира в/ч (Додаток 2).

Якщо стан здоров'я не дозволяє прибути до військової частини за направленням на ВЛК, потрібно:

🕒 звернутись до начальника лікувального відділення свого закладу охорони здоров'я;

🕒 начальник лікувального відділення за наявності підстав, визначених п. 6.4 глави 6 розділу II Положення, затвердженого наказом МОУ №402 від 14.08.2008, робить подання до начальника військово-

вого лікувального закладу з характеристикою стану здоров'я військовослужбовця;

🕒 начальник військового лікувального закладу приймає рішення про необхідність направлення на медичний огляд ВЛК.

У разі, якщо військова частина та інші уповноважені особи незаконно відмовляють в направленні на ВЛК, варто:

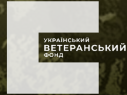
Зателефонувати на гарячу лінію Командування медичних Сил ЗСУ (044 522 83 58) та/або Міністерства оборони України (0 800 500 442) та пояснити свою проблему.

Якщо це не спрацювало, потрібно подати заяву до суду з вимогою зобов'язати командира військової частини надати направлення на ВЛК. Наразі існує практика позитивних рішень у таких питаннях.

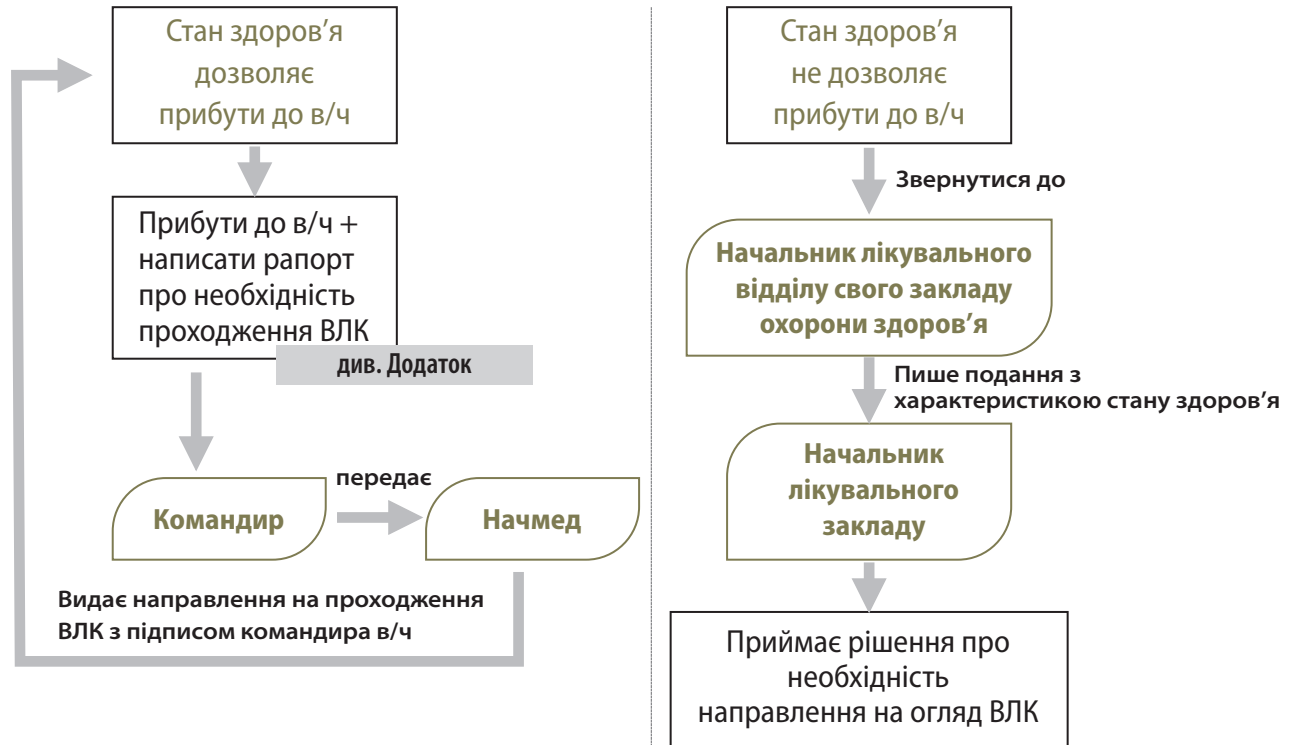
2.4 | ЯКЩО НЕ СКЛИКАЮТЬ ВЛК?

Якщо виникла потреба у проходженні ВЛК за направленням від військової частини, але у військово-медичному закладі відмовляють у скли-

канні ВЛК, перш за все необхідно звернутися до керівника (начальника) цієї медичної установи. Таке звернення можна оголосити як усно, так і по-



ЯК ОТРИМАТИ НАПРАВЛЕННЯ НА ВЛК



дати письмово у формі заяви. Заява пишеться в довільній формі з дотриманням всіх реквізитів, передбачених Законом України «Про звернення громадян». Якщо відповідь так і не отримана, то варто звернутися до адміністративного окружного суду з оскарженням бездіяльності відповідної ВЛК.

Для **оскарження бездіяльності або відмови у видачі направлення на ВЛК** існують такі можливості:

📞 усна скарга може бути направлена на гарячі лінії Міністерства оборони України за номерами: **0-800-500-442, 0-800-500-410, 044-454-44-99**. Але краще – писати офіційне письмове звернення і направляти або на поштову адресу Міністерства оборони України – **03168, місто Київ, просп. Повітрофлотський, буд. 6**, або на електронну адресу:

zvernmou@post.mil.gov.ua, vzg@mil.gov.ua.

📞 аналогічне звернення також варто надіслати на Командування Сухопутних військ України (або інше командування, якому підпорядковується військова частина) за адресою **04119, м. Київ, вул. Дегтярівська, 19**. Також варто звернутися до оперативного командування відповідного регіону.

📞 контакти: Військової служби правопорядку в ЗСУ: **och_vsp@mil.gov.ua, телефони 044 454-73-08, 044 454-73-03**.

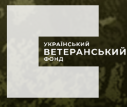
📞 захистом прав військовослужбовців займається Уповноважений Верховної Ради України з прав людини. Контакти: **0-800-501-720, hotline@ombudsman.gov.ua, адреса: 01008, м. Київ, вул. Інститутська, 21/8**.

2.5 | ДОКУМЕНТИ ДЛЯ ПРОХОДЖЕННЯ ВЛК

- 📞 направлення на медичний огляд ВЛК;
- 📞 медична книжка;
- 📞 посвідчення особи (військовий квиток або посвідчення офіцера);
- 📞 медична характеристика (необов'язковий документ у военний час);

📞 службова характеристика (необов'язковий документ у военний час);

📞 оригінал довідки про обставини травми від в/ч (у разі отримання травми, поранення, контузії, каліцтва внаслідок бойових дій) та/або засвідчену копію акту про нещасний випадок (гостре профе-



сійне захворювання (отруєння), поранення, контузії, травми, каліцтва, окрім тих випадків, що настали внаслідок уражень або дій з боку противника);

🕒 посвідчення УБД (за наявністю);

2.6 | ПРО ПОСТАНОВИ ВЛК

Постанова (рішення), яке приймається ВЛК, оформлюється декількома документами: свідоцтво про хворобу, довідка ВЛК (позаштатні ВЛК), протокол засідання ВЛК з визначенням причинного зв'язку травми, захворювання, поранення (штатні ВЛК).

ВЛК може приймати постанови про придатність до військової служби, про причинний зв'язок захворювань (поранень, контузій, травм, каліцтв) зі службою в Збройних Силах України, про потребу в лікуванні, реабілітації, протезуванні тощо.

🕒 **Постанови про причинний зв'язок захворювань (поранень, контузій, травм, каліцтв) зі службою в Збройних Силах України:**

Поранення (контузія, травма, каліцтво), ТАК, пов'язане із захистом Батьківщини – якщо пора-

🕒 витяги із особових справ та інші довідкові матеріали для військовослужбовців – учасників бойових дій (можуть бути у вигляді ксерокопій, однак завірені відповідними посадовими особами та печаткою в/ч).

нення було отримане під час захисту Батьківщини або виконання обов'язків військової служби під час служби в складі діючої армії та флоту, а також під час захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, під час безпосередньої участі в здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів.

Поранення (контузія, травма, каліцтво), ТАК, пов'язане з виконанням обов'язків військової служби – якщо поранення отримане (крім випадків протиправного діяння) в разі фактичного виконання службових обов'язків під час проходження військової служби в частинах, які не входили до складу діючої армії.

Поранення (травма, контузія, каліцтво), отримане в результаті нещасного випадку, ТАК, пов'язане з проходженням військової служби – якщо воно отримане за обставин, не пов'язаних з виконанням обов'язків військової служби, або отримане внаслідок правопорушення.

Захворювання (поранення, травма, контузія, каліцтво), ТАК, пов'язане із захистом Батьківщини – якщо воно виникло під час служби у військових частинах та установах, що входять до складу діючої армії, або коли захворювання, яке виникло до цього в період служби у військових частинах і установах, які входять до складу діючої армії, досягло такого розвитку, що обмежує придатність або призводить до непридатності (зокрема, тимчасової) до військової служби.

Захворювання (поранення, контузія, травма, каліцтво), ТАК, пов'язане з проходженням військової служби – якщо воно виникло під час служби у військових частинах та установах, які не входять до складу діючої армії, або коли захворювання досягло такого розвитку, який обмежує придатність або призводить до непридатності (зокрема, тимчасової) до військової служби, служби з військової

спеціальності.

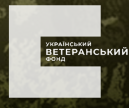
Захворювання, НІ, не пов'язане з проходженням військової служби – якщо воно виникло в того, хто пройшов медичний огляд, до призову на військову службу, прийняття на військову службу за контрактом (зокрема, захворювання, не діагностовані при призові (під час прийому на військову службу), але патогенетично їхній розвиток почався до призову (до прийому) на військову службу, і військова служба не вплинула на вже наявне захворювання і придатність до військової служби.

🕒 Постанови ВЛК про потребу в переведенні до закладу охорони здоров'я

За постановою ВЛК, військовослужбовця можуть перевести для лікування до іншого військового чи цивільного закладу охорони здоров'я.

🕒 Постанови ВЛК про потребу у відпустці за станом здоров'я

У випадках передбачених Розкладом хвороб, станів та фізичних вад, що визначають ступінь придатності до військової служби (*Додаток 1 до Положення, затвердженого наказом МОУ від 14.08.2008 №402*), та за рішенням ВЛК військовослужбовцю може бути надана відпустка за станом здоров'я.



Загальний термін безперервного перебування військовослужбовців на лікуванні у військових (цивільних) лікувальних закладах, включаючи відпустку за станом здоров'я, не повинен перевищувати 4 місяці, а для хворих на туберкульоз – 12 місяців.

Прийняття рішення лікарем щодо необхідного для лікування терміну залежить від кожного окремого клінічного випадку з обов'язковим дотриманням вимог щодо діагностичних та лікувальних методів надання медичної допомоги, визначених клінічними протоколами, стандартами медичної допомоги, адаптованими клінічними настановами.

Після закінчення визначеного терміну перебування на безперервному лікуванні та у відпустці за станом здоров'я, військовослужбовцю потрібно повторно пройти ВЛК для визначення ступеня придатності до військової служби.

ВЛК може визначити один із наступних ступенів придатності до військової служби:

🕒 **придатний** – надалі придатний для залучення як до небойових, так і бойових дій. Такого військовослужбовця можна призначити на більшість посад. Винятки, коли придатного, не можна залучити до певних родів військ, можна дізнатись в *Додат-*

ку 3 Наказу МОУ №402 (Наказ МОУ №402 від 14.08.2008 «Про затвердження Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України»);

🕒 **обмежено придатний** – особи, визнані обмежено придатними до військової служби, непридатні до служби у десантно-штурмових військах, плавскладі, морській піхоті, спецспорудах. Військовослужбовці, визнані обмежено придатними до військової служби, придатні до служби в частинах (підрозділах) забезпечення, ТЦК та СП, установах, організаціях, навчальних закладах;

🕒 **непридатний з переоглядом через 6-12 місяців** – така категорія надалі лишається військовослужбовцем і має перебувати у військовій частині. Командир визначає, які обов'язки військовослужбовець має виконувати, але ці обов'язки може бути покладено виключно з урахуванням стану здоров'я військовослужбовця. У такому разі військовослужбовця можуть призначити виключно на небойові посади або вивести в розпорядження командира ППД;

🕒 **непридатний з виключенням з військового обліку** – такий ступінь придатності дає право на звільнення з військової служби. Проте за бажання

можна писати рапорт на продовження проходження служби на посадах передбачених Переліком (Наказ МОУ №410 від 14.08.2018 «Про затвердження Переліку посад, що можуть бути заміщені військовослуж-

бовцями, які визнані військово-лікарськими комісіями непридатними до військової служби»).

ВАЖЛИВО! Постанова ВЛК про ступінь придатності до військової служби військовослужбовця чинна протягом 12 місяців з моменту проведення медичного огляду.

Постанова ВЛК ТЦК та СП про ступінь придатності до військової служби, яку було прийнято під час призову або прийняття на військову службу, чинна протягом 6 місяців з моменту проведення медичного огляду.

2.7 | ЩО РОБИТИ, ЯКЩО ВИСНОВОК ВЛК НЕ ОБ'ЄКТИВНИЙ?

🕒 Скарги на дії (бездіяльність) чи постанови позаштатних ВЛК подаються до штатних ВЛК;

🕒 Скарги на дії (бездіяльність) чи постанови ВЛК районних (міських) ТЦК та СП подаються за підпорядкованістю до ВЛК Київського міського ТЦК та СП, Севастопольського міського ТЦК та СП, обласних ТЦК та СП, ТЦК та СП Автономної Республіки Крим;

🕒 Дії (бездіяльність), рішення, постанови, прийняті ВЛК обласних ТЦК та СП оскаржуються в штатних ВЛК;

🕒 Дії (бездіяльність), рішення, ухвалені за результатами розгляду звернень ВЛК регіону, оскаржуються в ЦВЛК.

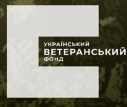
Первинну постанову ВЛК слід оскаржувати спершу до регіональної ВЛК, а постанову регіонів чи ЦВЛК вже до суду.

Строк оскарження первинної постанови ВЛК становить 1 місяць.

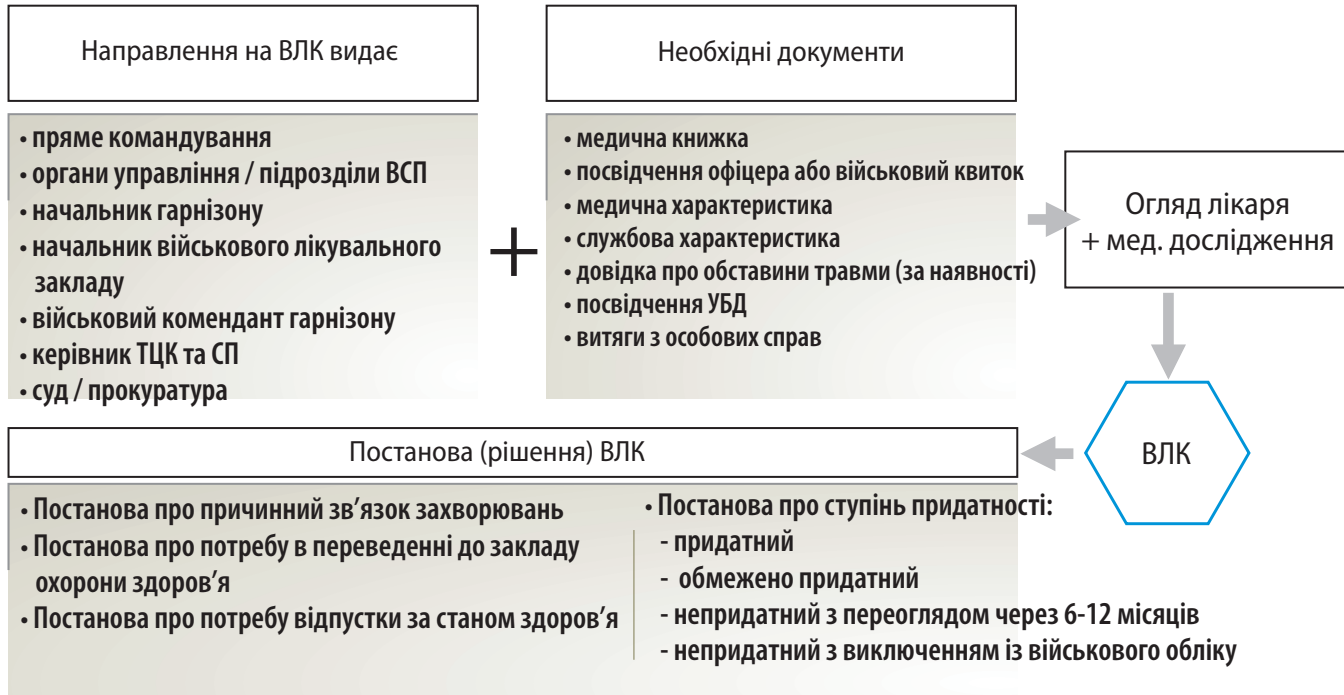
У заяві на оскарження (ДОДАТОК 3) варто просити:

🕒 визнати неправомірним та скасувати висновок ВЛК про придатність до військової служби;

🕒 призначити новий медичний огляд у ВЛК Центральної військово-лікарської комісії Міністерства оборони України;



ПРОХОДЖЕННЯ ВЛК



🕒 розглянути питання про непридатність до військової служби з виключенням з військового обліку у зв'язку з наявними захворюваннями та незадовільним станом здоров'я.

Оскаржити рішення ВЛК через адміністративну позовну заяву до суду можна не пізніше шести місяців від дня, коли ви дізналися (або повинні були

дізнатися) про порушення свого права (тобто від дня, коли висновок був виданий установою).

Якщо термін перевищує шість місяців, суду необхідно буде надати підтвердження поважних причини, які завадили звернутися до суду раніше (наприклад, довідка про участь у бойових діях або просто військова служба).

2.8 | ВІДПУСТКА ЗА СТАНОМ ЗДОРОВ'Я

Якщо згідно рішення ВЛК надано відпустку за станом здоров'я, варто звернути увагу на терміни її тривалості, які вказані у довідці ВЛК:

🕒 30 днів;

🕒 45-60 днів – за медичними показаннями після травм (поранень) або оперативного лікування

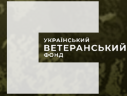
(у мирний час);

🕒 продовження основного терміну на 30, а в окремих випадках на 45 або на 60 календарних днів (у мирний час). Під час воєнного стану відпустка за станом здоров'я може двічі продовжуватися по 30 календарних днів.

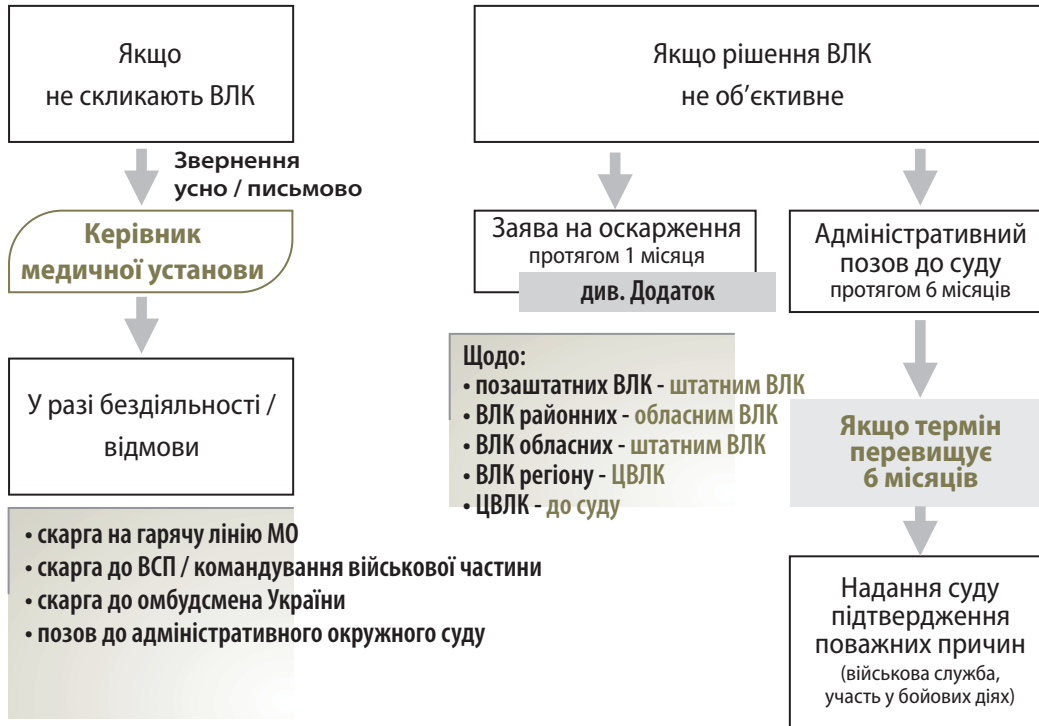
ВАЖЛИВО! Тривалість відпустки за станом здоров'я має бути саме такою, яка вказана в довідці ВЛК (п. 2.1 гл.2 Розділу I *Наказу МОУ №402*). **Командир, з урахуванням місця розташування військової частини та місця проходження відпустки, може надати до 2 додаткових діб на дорогу.**

Іноді командир може надати меншу кількість днів на відпустку, ніж вказано у висновку ВЛК. У разі незгоди з цим рішенням, потрібно звернутися до вищого командування. У разі відсутності результату,

варто телефонувати на гарячу лінію Командування медичних Сил ЗСУ (**044 522 83 58**) або **Міністерства оборони України (0 800 500 442)**.



ПРОБЛЕМИ ІЗ ПРОХОДЖЕННЯМ / ОСКАРЖЕННЯ РІШЕННЯ ВЛК



2.9 | ГАРЯЧІ ЛІНІЇ, НА ЯКІ ВАРТО ТЕЛЕФОНУВАТИ У РАЗІ ПИТАНЬ ЩОДО ПРОХОДЖЕННЯ ВЛК

МІНОБОРОНИ

☑ отримання направлення на лікування та ВЛК військовослужбовцями ЗСУ;

☑ необхідні документи для ВЛК;

☑ оскарження рішень ВЛК;

☑ виконання рішень ВЛК, соціальні гарантії військовослужбовців.

0 800 500 442

МОЗ

☑ проходження військовослужбовцями огляду МСЕК;

☑ ВЛК у цивільних закладах охорони здоров'я;

☑ прийом скарг на обслуговування в цивільних закладах охорони здоров'я.

0 800 60 20 19

КОМАНДУВАННЯ МЕДИЧНИХ СИЛ ЗСУ

☑ лікування у військово-медичних закладах;

☑ медичне забезпечення військовослужбовців ЗСУ.

044 522 83 58

СИЛИ ТЕРОБОРОНИ ЗСУ

☑ інформаційна підтримка військовослужбовців Сил ТрО ЗСУ щодо направлення на лікування та проходження ВЛК.

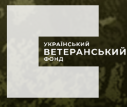
0 800 507 028

МІНВІТЕРАНІВ

☑ Підтримка ветеранів війни

063 227 14 27 – з питань встановлення статусів та соціального захисту;

063 035 54 68 – з питань психологічної допомоги, оздоровлення, освіти.



3.1 | ЩО ТАКЕ МСЕК

Медико-соціальна експертна комісія (МСЕК) – спеціальний заклад у системі охорони здоров'я, що проводить медико-соціальну експертизу особам, які звертаються для встановлення:

- 🕒 групи інвалідності (I, II, III група);
- 🕒 відсотка втрати працездатності;
- 🕒 потреби в протезуванні;
- 🕒 індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю;
- 🕒 медичних показань на право одержання спеці-

ального автотранспорту.

МСЕК потрібно проходити у разі, якщо в людини після травми, захворювання чи поранення відбулась значна втрата працездатності та загалом фізичне чи психічне здоров'я зазнало змін. Зокрема, якщо є підозра на набуття групи інвалідності чи є потреба у протезуванні. **Контузії також є підставою для проходження МСЕК.**

Довідка МСЕК також є підставою для нарахування одноразової грошової допомоги й оформлення інших соціальних пільг.

3.2 | ТЕРМІНИ ПРОХОДЖЕННЯ

У разі поранення у зв'язку із:

🕒 захистом Батьківщини, виконанням обов'язків військової служби – немає обмежень щодо проходження МСЕК протягом трьох місяців після звільнення з військової служби, тому можна пройти МСЕК і пізніше;

🕒 проходженням військової служби – бажано пройти МСЕК протягом трьох місяців після дати

звільнення зі служби, але це не критично, оскільки дозволяється і після трьох місяців, головне, щоб інвалідність була пов'язана саме з військовою службою.

У разі встановлення втрати працездатності у зв'язку з виконанням обов'язків військової служби – пройти МСЕК потрібно протягом трьох місяців після звільнення.

3.3 | ПОРЯДОК ДІЙ

Щоб пройти МСЕК, потрібно отримати **направлення**. Для цього слід здійснити такі дії:

🕒 Якщо військовослужбовець проходить стаціонарне лікування, за направленням на МСЕК (форма № 088/о) треба звертатися до свого профільного лікуючого лікаря (якщо лікувався з приводу травми – до травматолога, якщо з приводу поранення – до хірурга або до травматолога (залежно від ураження кісток скелета), якщо з приводу серцево-судинних захворювань – до кардіолога тощо).

🕒 Діючий військовослужбовець має звернутися з рапортом щодо проходження МСЕК до безпосереднього командира. Після його розгляду командир в/ч надасть дозвіл на залишення військової частини для проходження МСЕК. (ДОДАТОК 5)

🕒 Якщо військовослужбовець перебуває за межами військової частини (наприклад, у відпустці за станом здоров'я), йому слід звернутися до Територіального центру комплектування та соціальної підтримки (ТЦК та СП), який може надати направлення на проходжен-

ня МСЕК (п.11 Постанови КМУ від 23 лютого 2022 р. № 154 «Про затвердження Положення про територіальні центри комплектування та соціальної підтримки»).

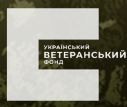
Якщо особу звільнено з військової служби, направлення на МСЕК також може дати сімейний лікар. У цьому випадку порядок дій такий:

🕒 слід звернутися до сімейного лікаря у районній лікарні або в місцевому воєнному госпіталі до профільного лікаря (травматолог, невропатолог тощо) з проханням направити на МСЕК;

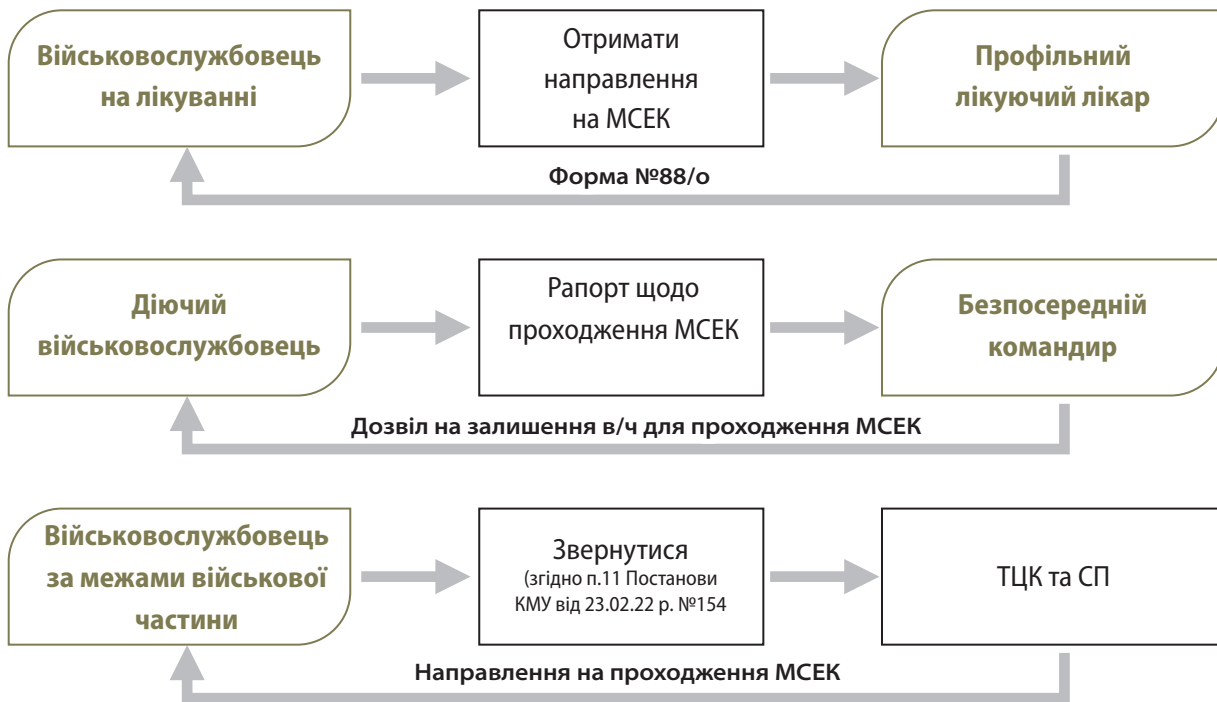
🕒 сімейний лікар виписує електронні направлення до профільних спеціалістів;

🕒 необхідно пройти консультації всіх лікарів (обов'язково робити виписки на фірмових бланках лікарні з печаткою лікаря);

🕒 всі висновки потрібно принести знову до сімейного лікаря. Він оформлює направлення на МСЕК (форма № 088/о). Потім лікар передає документи комісії або пацієнт робить це самостійно.



ЯК ОТРИМАТИ НАПРАВЛЕННЯ НА МСЕК



ВАЖЛИВО! Потрібно врахувати, що під час дії воєнного стану та протягом 6 місяців після його припинення чи скасування проведення медико-соціальної експертизи здійснюється за направленням ЛКК (лікарсько-консультативної комісії) незалежно від місця реєстрації чи проживання. У разі, якщо пацієнт звертається для встановлення інвалідності й не може прибути на огляд до МСЕК, комісія може приймати рішення про встановлення інвалідності заочно на підставі направлення лікарсько-консультативної комісії.

3.4 | ВПЛИВ НАЯВНОСТІ ГРУПИ ІНВАЛІДНОСТІ, ОТРИМАНОЇ ДО ТРАВМИ / ПОРАНЕННЯ, НА ПРОХОДЖЕННЯ МСЕК

На процес проходження МСЕК впливає наявність групи інвалідності, навіть якщо її набуто в цивільних обставинах. У разі, якщо травми, поранення, контузії, отримані під час виконанні бойових завдань, призвели до ампутації кінцівок, втрати внутрішніх органів чи повної стійкої втрати органом його функцій, МСЕК може здійснити переогляд та призначити інвалідність на ступінь

вище за попередню.

Переогляд з метою підвищення групи інвалідності відбувається після заяви особи або її законного представника у разі змін у стані здоров'я і працездатності особи з інвалідністю або за рішенням суду (*ст. 7 ЗУ «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні»*).

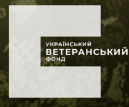
3.5 | ДОКУМЕНТИ ДЛЯ ПРОХОДЖЕННЯ МСЕК

Для проходження обстеження МСЕК потрібно підготувати такі документи:

- 📄 направлення на МСЕК (форма № 088/о);
- 📄 паспорт або ID-картка з витягом з Єдиного

державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання;

- 📄 копію ідентифікаційного коду;
- 📄 військовий квиток або посвідчення офіцера;



🕒 військово-облікові документи (довідка про проходження військової служби, витяг з послужного списку) або їхні копії;

🕒 свідоцтво про хворобу або довідка ВЛК, або витяг з протоколу засідання штатної ВЛК про встановлення причинного зв'язку захворювань, травм (поранень, контузій, каліцтв);

🕒 медичну документацію, оригінали (виписки з амбулаторної карти форми 025/о, виписки з історії хвороби стаціонарного хворого форми 027/о, результати лабораторних, інструментальних, променевих обстежень, консультативні висновки профільних обласних спеціалістів тощо) та амбулаторну картку хворого.

У разі, якщо громадянин є учасником ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС (або особою, яка потерпіла від Чорнобильської катастрофи чи постраждала від радіоактивного опромінення внаслідок будь-якої аварії):

🕒 посвідчення учасника ліквідації наслідків

аварії на Чорнобильській АЕС (посвідчення потерпілого від Чорнобильської катастрофи або посвідчення учасника ліквідації ядерних аварій відповідної категорії, або посвідчення потерпілого від радіаційного опромінення) відповідної категорії;

🕒 експертний висновок міжвідомчої експертної комісії з установлення причинного зв'язку хвороби, інвалідності та смерті з дією іонізуючого випромінювання та інших шкідливих чинників внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС про причинний зв'язок захворювання з Чорнобильською катастрофою;

🕒 копію витягу з наказу командира військової частини про виключення зі списків особового складу частини / звільнення з військової служби (за наявності);

🕒 довідку про обставини травми (за потреби);

🕒 посвідчення УБД (за наявності);

🕒 копію трудової книжки (за наявності).

ВАЖЛИВО! Під час проходження МСЕК потрібно мати із собою оригінали зазначених документів.

Після закінчення обстеження видається довідка про встановлення групи інвалідності із зазначенням причинного зв'язку інвалідності або зазначається ступінь втрати професійної працездатності.

3.6 | ВИЌНА ЧИ ЗАОЧНА МСЕК

Як тільки стан здоров'я пацієнта стабілізується, йому необхідно звернутися до завідувача відділення, у якому він перебуває на лікуванні, з проханням пройти МСЕК. Документи на МСЕК подає медичний заклад

Для оформлення рішення МСЕК скликається виїзна МСЕК. У разі, якщо людина звертається для встановлення інвалідності й не може прибути на

огляд до медико-соціальної експертної комісії, така комісія може ухвалювати рішення про встановлення інвалідності заочно на підставі направлення лікарсько-консультативної комісії (п.1.1. *Постанови КМУ від 8 березня 2022 р. № 225 «Деякі питання порядку проведення медико-соціальної експертизи на період дії воєнного стану на території України»*).

3.7 | ЯКІ ВИСНОВКИ РОБИТЬ МСЕК І ЯКІ ВИПЛАТИ МОЖНА ОТРИМАТИ

ВАЖЛИВО! Дата встановленні інвалідності вважається датою подання документів на МСЕК.

Якщо особі вже встановили інвалідність й необхідно пройти повторне обстеження, строк повторного огляду вважається подовженим на весь час дії воєнного стану та впродовж шести місяців після його припинення/скасування. МСЕК розглядає такі варіанти:

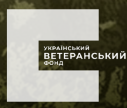
- ✔ надання I, II, III групи інвалідності, причини та час її настання;
- ✔ визначення відсотку втрати працездатності;
- ✔ визначення потреби в протезуванні;
- ✔ встановлення індивідуальної програми реа-

білітації особи з інвалідністю;

✔ встановлення показання на право одержання спеціального автотранспорту.

Після розгляду документів МСЕК видає довідку про призначення групи інвалідності або ж визначає відсоток втрати працездатності або надає відмову.

Дана довідка видається в трьох примірниках: для Пенсійного фонду, для особистого користування та для архіву МСЕК. Вона є підставою для нарахування ОГД та оформлення інших соціальних пільг для військовослужбовців.



За висновками МСЕК військовослужбовець може отримати одноразову грошову допомогу в залежності від групи отриманої інвалідності або відсотку втрати працездатності. *Постанова КМУ № 975* визначає розміри допомоги:

🕒 400-кратного прожиткового мінімуму, встановленого законом для працездатних осіб на

1 січня календарного року, в якому вперше встановлено інвалідність, – у разі встановлення інвалідності I групи (1 073 600 грн);

🕒 300-кратного прожиткового мінімуму – II групи (805 200 грн);

🕒 250-кратного прожиткового мінімуму – III групи (671 000 грн).

3.8 | ВИПЛАТИ ВІЙСЬКОВИМ ПІСЛЯ МСЕК: ЯК ОТРИМАТИ

Кожен військовий в Україні має право на отримання одноразової грошової допомоги після проходження МСЕК та встановлення інвалідності або відсотку втрати працездатності. Це не залежить від того, людина «в запасі» чи в строю.

Зазначається, що розмір виплат напряму залежить від прожиткового мінімуму для працездатних осіб.

Порядок призначення і виплати цієї допомоги затверджений *Постановою Кабінету Міністрів України від 25 грудня 2013 р. № 975* (зі змінами). Зазначена виплата залежить від розміру прожиткового мінімуму для працездатних осіб, у якому вперше встановлено інвалідність або ступінь втрати працездатності.

При цьому, у разі встановлення частки працездатності максимальний розмір ОГД – 70 кратних

прожиткових мінімумів, тобто 187 880 грн. Вона залежить від відсотка втрати працездатності.

Одноразова грошова допомога виплачується в порядку черговості відповідно до дати подання документів до уповноваженого органу. У разі встановлення інвалідності право на отримання допомоги виникає станом на:

🕒 дату, зазначену в довідці медико-соціальної експертної комісії;

🕒 в разі повторного огляду та зміни групи інвалідності – дату, зазначену в довідці МСЕК про первинне встановлення інвалідності;

🕒 у разі встановлення ступеня втрати працездатності без установаження інвалідності – дату, зазначену у довідці МСЕК.

3.9 | ЯК ПОДАТИ ЗАЯВУ ТА ПАКЕТ ДОКУМЕНТІВ НА ОТРИМАННЯ ОГД

чинний військовий:

- 🕒 через уповноважену особу у в/ч;
- 🕒 самостійно до Комісії з питань нарахування та виплати ОГД;

звільнений військовий:

- 🕒 самостійно до Комісії з питань нарахування та виплати ОГД;

🕒 через ТЦК та СП.

Отже, для отримання одноразової грошової допомоги необхідно пройти МСЕК, аби визначити ступінь втрати працездатності чи групу інвалідності, і подати до ТЦК та СП або до військової частини відповідні документи – заяву для виплати одноразової грошової допомоги та завірену копію довідки МСЕК. (ДОДАТОК 6)

3.10 | ДОПОМОГА В РАЗІ ПОРАНЕННЯ (КОНТУЗІЇ, ТРАВМИ АБО КАЛІЦТВА)

Якщо людина частково втратила працездатність без встановлення інвалідності, то розмір одноразової грошової допомоги залежить від ступеня втрати працездатності. Його встановлює медико-соціальна експертна комісія. Виплата визначається у відсотках від:

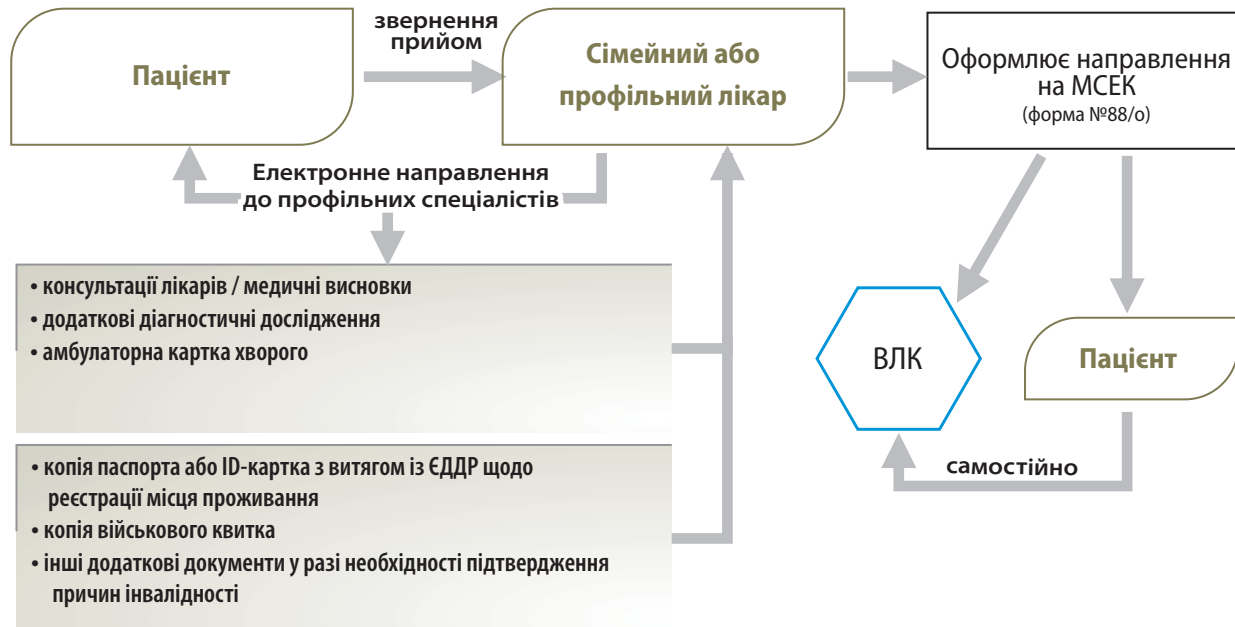
🕒 **70-кратного прожиткового мінімуму (187 880 грн):** військовослужбовцю, який зазнав поранення (контузію, травму або каліцтво), захворювання під час виконання ним обов'язків військової служби, а також особі, звільненій з військової служби, яка частково втратила працездатність

внаслідок зазначених причин, але не пізніше ніж через три місяці після звільнення її з військової служби;

🕒 **50-кратного прожиткового мінімуму (134 500 грн):** військовослужбовцю строкової військової служби, а також особі, звільненій із строкової військової служби, яка частково втратила працездатність внаслідок зазначених причин, пов'язаних з проходженням військової служби, але не пізніше ніж через три місяці після звільнення її зі строкової військової служби;

🕒 **50-кратного прожиткового мінімуму (134**

ЯК ОТРИМАТИ НАПРАВЛЕННЯ НА МСЕК У РАЗІ ЗВІЛЬНЕННЯ З ВІЙСЬКОВОЇ СЛУЖБИ



500 грн): військовозобов'язаному або резервісту, якого призвано на навчальні (або перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження служби у військовому резерві, який зазнав поранення (контузію, травму або каліцтво), захворювання під час виконання обов'язків військової служби або служби у військовому резерві, що призвело

до часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності в період проходження зборів чи служби у військовому резерві або не пізніше ніж через три місяці після закінчення таких зборів чи виконання резервістом обов'язків служби у військовому резерві.

3.10 | ОСКАРЖЕННЯ РІШЕННЯ МСЕК

Якщо сталася відмова у призначенні групи здатності до військової служби, військовослужбовець може подати апеляцію на рішення МСЕК або подати позов проти Уряду.

Положенням про порядок, умови та критерії встановлення інвалідності, затвердженого *Постановою КМУ №1317* передбачено оскарження висновку МСЕК.

Якщо людина не погоджується з рішенням МСЕК, вона має право подати протягом одного місяця після одержання висновку, письмову заяву до МСЕК, в якій проходила огляд чи до обласної МСЕК.

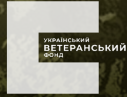
Рішення обласної МСЕК може бути оскаржене до Центральної медико-соціальної експертної комісії

м. Київ. Центральна медико-соціальна експертна комісія Міністерства охорони здоров'я України проводить перевірку обґрунтованості рішень, прийнятих обласними комісіями, в разі необхідності скасовує їх або ж повторно оглядає осіб, які оскаржили рішення МСЕК, перевіряє якість розроблених ними індивідуальних програм реабілітації, здійснює контроль за повнотою і якістю виконання програми.

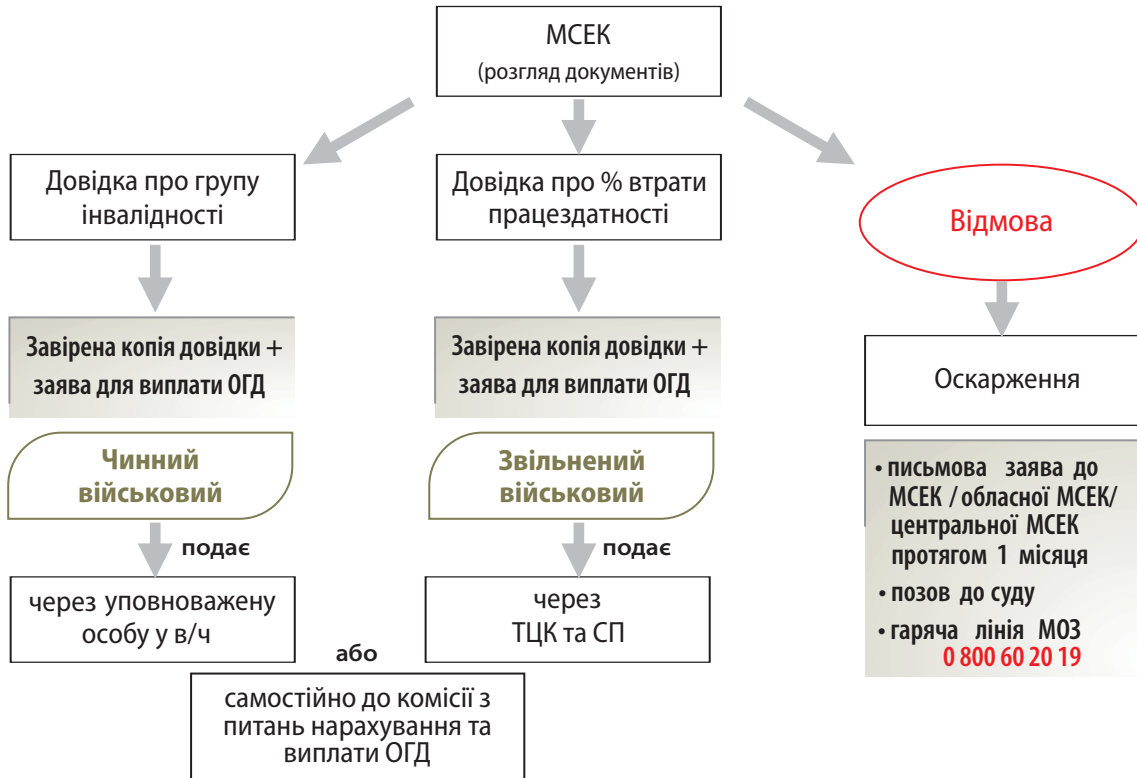
Рішення комісії може бути оскаржене до суду в установленому законодавством порядку.

Якщо під час проходження медико-соціальної експертної комісії порушуються права особи, то їй слід звернутися **за телефоном на «гарячу лінію» МОЗ:**

0 800 60 20 19



ОГД ВІЙСЬКОВИМ



4.1 | ЯКЩО СТАЛОСЯ ПОРАНЕННЯ

Евакуація

У випадку поранення Захисника спрямовують до найближчої медичної роти, стабілізаційного пункту або лікувального закладу для первинної допомоги. Про це сповіщають безпосереднього командира.

Приймаючий лікар приймає рішення про направлення чи евакуацію до медичного закладу поза розташуванням частини: польові шпиталі, військові госпіталі, цивільні лікарні.

З етапу надання домедичної допомоги після евакуації з поля бою в Захисника має бути тільки один документ – Форма 100 («картка пораненого»). Дуже важливо зберегти цей документ. (Додаток 7)

Що таке Форма 100 та чому вона важлива

Первинна медична карта або форма 100 – це документ, який заповнює медик після надання першої домедичної (екстреної медичної) допомоги, і який повинен бути з пацієнтом на усіх етапах лікування.

У Формі 100 мають бути вказані:

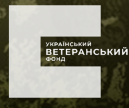
- 🕒 особисті дані бійця;
- 🕒 найменування підрозділу, до якого той належить;

- 🕒 вид поранення;
- 🕒 факт, що поранення отримане під час бойових дій;
- 🕒 час надходження до стабілізаційного пункту;
- 🕒 яку допомогу було вже надано на етапі евакуації.

Форма 100 знадобиться для:

🕒 для проведення службового розслідування за фактом поранення і подальшого отримання довідки про обставини поранення. Довідка про обставини поранення необхідна для проходження ВЛК, МСЕК, для отримання виплати додаткової винагороди в розмірі до 100 000 грн, а також вона впливає на розмір виплати одноразової грошової допомоги в разі встановлення інвалідності або часткової втрати працездатності;

🕒 у разі, якщо військову частину не повідомили щодо лікування Захисника і помилково було встановлено самовільне залишення частини (СЗЧ), первинна медична карта (Форма 100) та інші медичні документи (виписний епікриз), які нададуть в закладі охорони здоров'я, сприятимуть проясненню ситуації.



Якщо Форми 100 немає або вона втрачена

Чіткого юридичного механізму відновлення Форми 100 не існує.

Якщо документ втрачено – потрібно звернутись до медичної роти військової частини, можливо, у них залишилася копія або вони зможуть її відновити.

Форма 100 потрібна для військової частини як підтвердження факту отримання поранення під час виконання бойового завдання.

Якщо Захисник отримав травму або захворювання під час виконання обов'язків, необхідно:

4.2 | ЯКЩО ПРИЗНАЧЕНО ЛІКУВАННЯ

Після огляду в медпункті в/ч, Захисник може бути звільний від виконання службових обов'язків максимум на 6 днів.

Якщо протягом 6 днів стан здоров'я не покращився, начмед повинен оглянути пацієнта повторно та, за потреби, подовжити звільнення від виконання обов'язків. Загалом стаціонарне лікування в медпункті військової частини може три-

Рекомендації начмеда щодо звільнення від виконання обов'язків підлягають виконанню командуванням (Статут внутрішньої служби ЗСУ, ст. 257).

⑦ усно проінформувати свого безпосереднього командира та медика взводу/роти;

⑦ отримати усне направлення (згоду) від безпосереднього командира в медпункт в/ч;

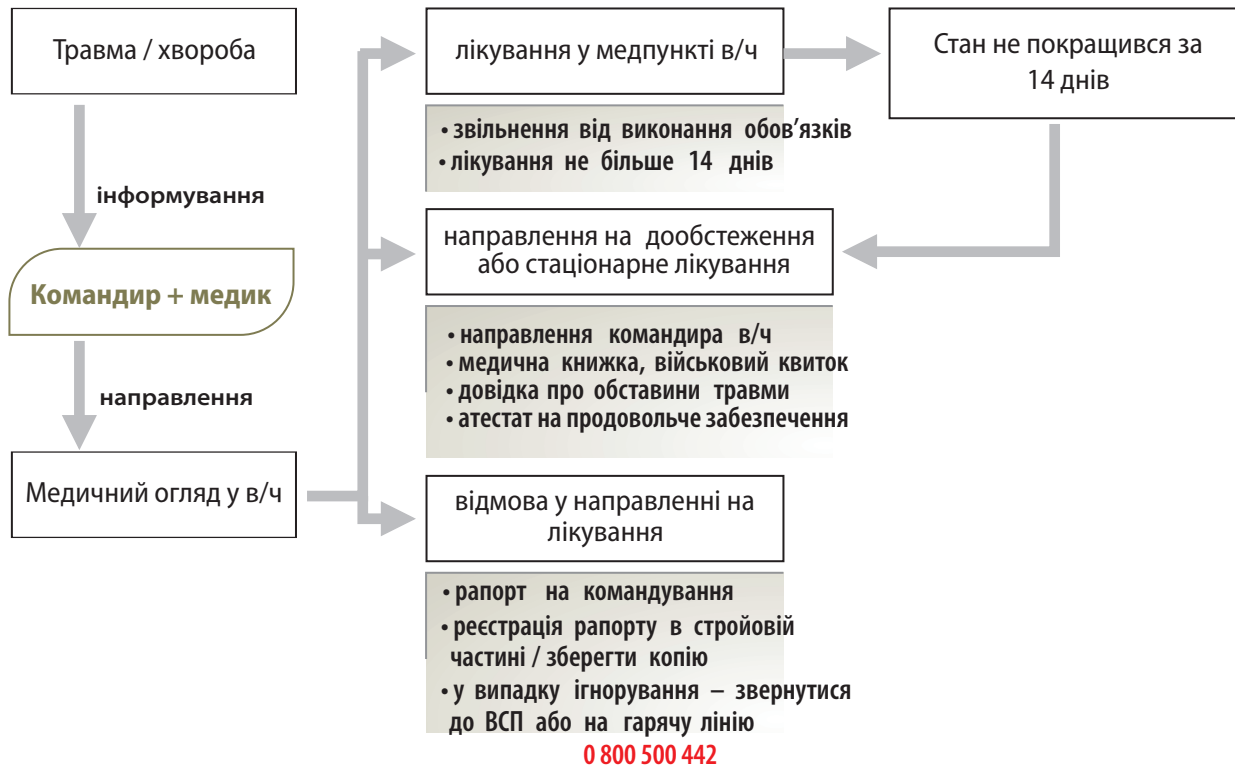
⑦ у медпункті в/ч пройти медичний огляд: його має провести фельдшер, лікар або начмед.

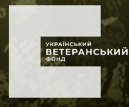
Після огляду може бути призначено лікування у в/ч або дане направлення на дообстеження чи стаціонарне лікування в закладі охорони здоров'я поза розташуванням в/ч.

вати не більше 14 днів (згідно Статуту внутрішньої служби ЗСУ, ст. 259).

Якщо стан здоров'я не покращився, після лікування у в/ч або в результаті первинного огляду було виявлено потребу в додатковому, за рекомендацією начмеда, командир військової частини дає Захиснику направлення на дообстеження чи стаціонарне лікування.

ТРАВМИ/ЗАХВОРЮВАННЯ ПІД ЧАС ВИКОНАННЯ ОБОВ'ЯЗКІВ





ВАЖЛИВО! Варто відстежувати, щоб при кожному зверненні за медичною допомогою в облікових журналах було зроблено відповідні записи. Це необхідно для встановлення зв'язку травми чи захворювання з військовою службою. Цю обставину буде вказано у висновку ВЛК. Також, такі записи будуть важливими у випадку, якщо командир відмовлятиметься надати направлення до закладу охорони здоров'я на лікування, операцію чи ВЛК.

4.3 | ВІДМОВА НАПРАВИТИ В ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Потребу в лікуванні визначає лікар на підставі медичного огляду та проведених досліджень. Тому, спершу потрібно звернутись до начальника медичного пункту.

Якщо є потреба у стаціонарному лікуванні, але сталася відмова в направленні до закладу охорони здоров'я, необхідно:

🕒 написати рапорт на ім'я безпосереднього командира: чітко описати суть питання та обста-

вини; (Додаток 8)

🕒 принести рапорт до стройової частини особисто, зробити його копію та попросити особу, яка приймає рапорти, поставити підпис, дату та печатку в/ч на власній копії. Свою копію рапорту необхідно зберегти;

🕒 у випадку ігнорування або відмови подати скаргу на **гарячу лінію 0 800 500 442** або у Військову службу правопорядку Збройних Сил України.

4.4 | СПИСОК ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Після отримання направлення на проходження лікування чи обстеження у військовому закладі охорони здоров'я необхідно прибути до його приймального відділення.

Які документи необхідні:

🕒 направлення, підписане командуванням в/ч;

- 🕒 медична книжка;
- 🕒 довідку про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва) або Акт про нещасний випадок (у разі одержання травми);
- 🕒 військовий квиток (посвідчення офіцера);
- 🕒 атестат на продовольче забезпечення.

ВАЖЛИВО! Для проходження лікування в цивільному закладі охорони здоров'я достатньо лише направлення з підписом командира військової частини. Інші документи мати не обов'язково.

4.5 | ЯК ТРИМАТИ ЗВ'ЯЗОК ІЗ ВІЙСЬКОВОЮ ЧАСТИНОЮ ПІД ЧАС ЛІКУВАННЯ

Після потрапляння до закладу охорони здоров'я багато військовослужбовців забувають чи не знають, що необхідно доповідати командуванню про своє місце перебування та лікування. Відсутність комунікації з військовою частиною може призвести до того, що військовослужбовця буде визнано таким, який самовільно залишив частину.

Тому, **після потрапляння до закладу охорони здоров'я потрібно** зробити наступне:

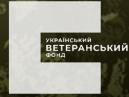
- 📌 передати лікарю направлення на лікування;
- 📌 передати лікарю первинну медичну карту (Форму 100), якщо ушпиталенню передувала евакуація через поранення;
- 📌 поінформувати командира про своє місцезнаходження, дату госпіталізації та відділення, в якому проходитьиме лікування;
- 📌 зробити запит на отримання довідки про обставини травми, уточнити, чи було розпочате службове розслідування.

ВАЖЛИВО! Начальник закладу охорони здоров'я повинен повідомляти командира в/ч про прибуття та стан військовослужбовця, а за 5 днів до виписки – про завершення лікування. Однак через велике навантаження часто цього не відбувається, тому необхідно зв'язатись з командиром самостійно.

У військовому госпіталі військовослужбовця ставлять на продовольче забезпечення закладу. Для цього і потрібен продовольчий атестат від

військової частини, який необхідно передати лікуючому лікарю.

ВАЖЛИВО! Законодавством не передбачено обов'язкове надавання до закладу охорони здоров'я в системі Міноборони України продовольчого атестату під час дії воєнного стану. У цивільних закладах охорони здоров'я продовольчий атестат взагалі не потрібен.



На період лікування в закладі охорони здоров'я військовослужбовець підпорядковується його начальнику. Тобто переміщення за межі закладу можливе виключно з дозволу лікуючого лікаря, начальника госпіталю чи директора лікарні.

4.6 | ДЕ МОЖНА ПРОХОДИТИ ЛІКУВАННЯ

Після евакуації та стабілізації пацієнта скеровують до медичного закладу залежно від стану здоров'я та ушкоджень. У деяких випадках при незначних ушкодженнях, за рішенням начальника медичної роти, лікування може відбуватися у медичній роті при військовій частині.

Якщо поранення вимагає постійного догляду та спеціалізованого обладнання, лікування відбувається стаціонарно: у військових закладах охорони здоров'я Міноборони або в цивільних медичних установах.

ВАЖЛИВО! Лікування можливе і у приватних медичних закладах за умови, що з таким закладом є домовленість про безкоштовну медичну допомогу для військовослужбовців в рамках Програми медичних гарантій НСЗУ, або ж заклад самостійно покриває оплату лікування для військових чи надає знижку.

Якщо звернення до закладу охорони здоров'я відбулось в екстреному випадку (наприклад, через виклик швидкої медичної допомоги за номером «103»), необхідно:

- 📞 поінформувати працівників закладу, що ви є військовослужбовцем;
- 📞 доповісти своєму безпосередньому командирі;

📞 у разі неможливості повідомити командування, звернутись до найближчого ТЦК та СП та зробити там відмітку.

Також можна звернутися до Військової служби правопорядку ЗСУ (ВСП ЗСУ), щоб повідомити про ситуацію. ВСП ЗСУ передасть цю інформацію до військової частини. За можливості, з собою слід мати відповідні медичні документи.

4.7 | ЛІКУВАННЯ В ПРИВАТНОМУ ЗАКЛАДІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Військовослужбовець має право пройти лікування в приватному закладі охорони здоров'я за погодження командира військової частини та за умови, що послуги приватних медичних закладів будуть надані безоплатно (оплачені самим закладом охорони здоров'я або в рамках Програми медичних гарантій НСЗУ – це варто уточнювати безпосередньо в закладі охорони здоров'я) або оплачені пацієнтом.

Як діяти у такому випадку:

🔗 отримати від приватного закладу гарантійний лист – зобов'язання про безкоштовне надання послуг з підтвердженням, що під час лікування заклад буде розміщувати пацієнта, забезпечувати

харчування та санітарно-гігієнічні потреби; (Додаток 9)

🔗 написати рапорт на командира в/ч, де чітко описати суть питання та обставини;

🔗 до рапорту додати гарантійний лист від приватного закладу охорони здоров'я. У випадку оплати послуг самостійно – докласти особисте зобов'язання оплатити послуги приватного закладу, отримати на рапорті погодження від начальника медичної служби військової частини;

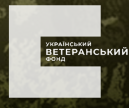
🔗 отримати направлення на стаціонарне лікування до приватного закладу за підписом командира в/ч.

4.8 | ЛІКУВАННЯ ВДОМА

Лікування вдома можливе виключно для офіцерів та контрактників, та якщо на таке лікування є висновок лікаря (ч.5 ст.256 Статуту внутрішньої служби ЗСУ) та його погоджено безпосереднім командиром (ст.12 Статуту внутрішньої служби ЗСУ).

Як діяти у такому випадку:

🔗 написати рапорт на ім'я безпосереднього командира в/ч з проханням клопотати перед вищим командуванням про звільнення від виконання обов'язків на підставі довідки лікаря, додати підстави для домашнього лікування (рішення лікаря)



з посиланням на Статут внутрішньої служби ЗСУ;
🔗 безпосередній командир пише у рапорті клопотання за підпорядкованістю до командира військової частини про задоволення прохання

зазначеного в рапорті;

🔗 отримати рішення про лікування вдома від командира військової частини.

4.9 | ЛІКУВАННЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЯ ЗА КОРДОНОМ

Відповідно до чинного законодавства Захисники України можуть пройти лікування чи реабілітацію за кордоном (*Постанова Кабінету міністрів №411 від 05.04.2022; Наказ Міністерства охорони здоров'я України №574 від 05.04.2022; Постанова Кабінету міністрів України № 361 від 21 квітня 2023 «Про внесення змін до Порядку направлення осіб із складових сил оборони та сил безпеки, постраждалих у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, на лікування за кордон»*).

Що потрібно для оформлення лікування за кордоном:

🔗 проконсультуватись зі своїм лікуючим лікарем. Саме він визначає потребу в лікуванні за кордоном відповідно до критеріїв, визначених у наказі Міністерства охорони здоров'я України №574 від 05.04.2022 року.

Лікарня, у якій пацієнт перебуває на лікуванні та/або реабілітації, готує наступні документи:

🔗 згода Захисника України або його законного представника на лікування за кордоном з наданням однозначної згоди на обробку персональних даних, що стосуються медичної інформації; (*Додаток 10*)

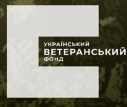
🔗 згода на обробку та передачу персональних даних закладам охорони здоров'я іноземних держав відповідно до законодавства у довільній формі; (*Додаток 11*)

🔗 виписка з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого за формою, затвердженою МОЗ;

🔗 висновок про необхідність направлення на лікування за кордон. (*Додаток 12*)

ЛІКУВАННЯ ПІСЛЯ ПОРАНЕННЯ





Лікарня надсилає підписані документи до державного органу, що входить до складу сектору безпеки і оборони, в якому проходить службу Захисник України (КМС, ДПС, СБУ, ДСНС, Нацгвардія тощо).

ВАЖЛИВО! Дане клопотання впродовж трьох днів має розглянути консилиум лікарів військово-медичного закладу і надати висновок про необхідність направлення Захисника України на лікування за кордон або про відсутність такої необхідності.

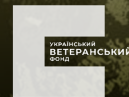
У разі позитивного рішення Військово-медичний заклад формує та надсилає до Командування Медичних сил Збройних сил України пакет документів зі списками відібраних Захисників на лікування за кордон (дозвіл керівника складової сил безпеки і оборони, до якого належить Захисник, на виїзд за кордон (крім закладів охорони здоров'я, що належать до сфери управління Міноборони); перелік Захисників щодо яких наявні висновки про необхідність їх направлення на лікування за кордон із зазначенням діагнозу/діагнозів та ускладнень відповідно до НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я"; висновки про необхідність направлення Захисників на лікування за кордон; документи, які надсилались ЗОЗ).

Державний орган, що входить до складу сектору безпеки і оборони, наприклад, командування Медичних сил ЗСУ, розглядає пакет документів та направляє до Міністерства охорони здоров'я України.

Після узагальнення інформації Командування Медичних сил надсилає на розгляд МОЗ в електронній формі лист-направлення з копіями документів.

МОЗ після надходження до листа-направлення з повним переліком документів, **протягом двох робочих днів** надсилає до МЗС запит з проханням підтвердити можливість надання на безоплатній основі медичних послуг іноземними закладами охорони здоров'я, з переліком Захисників та діагнозами.

Також Міністерство охорони здоров'я України обговорює умови транспортування після підтвердження з боку приймаючої сторони, направляє лист підтвердження на командування



медичних сил України, Державну прикордонну службу України, Міністерство закордонних справ України.

Країна, яка приймає військовослужбовця, оплачує транспортування, супровід та перебування у клініці його та, за потреби, його супроводжувальної особи. Супроводжувати військовослужбовця можуть: дружина або чоловік, один із батьків, один із дітей (в тому числі усиновлених).

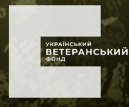
Закордонна дипломатична установа України за

кордоном (посольство, консульство) здійснює супровід військовослужбовця за кордоном: допомагає розв'язати проблеми в межах компетенцій.

Після завершення лікування, країна, яка приймає, забезпечує повернення військовослужбовця до України. Для цього пацієнту необхідно поінформувати Міністерство охорони здоров'я України або ж звернутись до лікуючого лікаря в закордонній лікарні з проханням сприяти поверненню в Україну.

ВАЖЛИВО! З початку евакуації контакт з військовослужбовцем буде підтримувати координатор Міністерства охорони здоров'я України.

Для отримання додаткової інформації, необхідно надіслати запит на пошту medevacukraine@gmail.com та залишити контакт для зворотного зв'язку.



5.1 | СУЧАСНІ ВИДИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДЛЯ ПОСТРАЖДАЛИХ ВІД ВІЙНИ ТА ВЕТЕРАНІВ ЗСУ

На війні в Україні багато її захисників отримують поранення різного ступеня важкості. У такому випадку, їм надається перша медична допомога та лікування у військових госпіталях та спеціалізованих медичних закладах. Але дуже важливе значен-

ня має також і наступна реабілітація для повного відновлення функцій та можливості повноцінно працювати й жити в суспільстві. Мається на увазі не лише фізична і психологічна реабілітація, але і повноцінне повернення з війни у мирне життя.

5.2 | ЯКІ ВИДИ РЕАБІЛІТАЦІЇ НАЙБІЛЬШ ПОШИРЕНІ В УКРАЇНІ СЬОГОДНІ?

Фізична реабілітація

Після лікування в госпіталі військовослужбовці стикаються з проблемою відновлення своєї функціональності. **Фізична реабілітація військовослужбовців після поранень потребує тривалого часу, який може тривати від 1-2 до 5-6 місяців і більше.** Таке реабілітаційне лікування спрямоване на відновлення організму після завершення гострого періоду та часто дозволяє уникнути первинної інвалідності чи перешкодити подальшому погіршенню стану. Адже наслідки поранень та тривала прикутість до ліжка з обмеженням рухливості призводять до атрофії та ослаблення м'язів, формуються контрактури, які не дають можливості

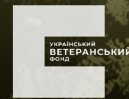
повноцінно рухатись. Це дуже важливе завдання, без якого неможливе повноцінне повернення військовослужбовця до мирного життя.

Реабілітація поранених військових нині здійснюється в Єдиному медичному просторі – у лікарнях Міністерства оборони, лікарнях для цивільних державної та комунальної форми власності й в закладах Національної академії медичних наук України.

📍 Відповідальний Департамент реабілітації та медичного забезпечення, телефон для довідок:

+38 063 230 23 25.

📞 Безкоштовна гаряча лінія кризової допомоги



та підтримки від Українського ветеранського фонду Мінветеранів:

0800 33 20 29 (цілодобово) або на сайті Фонду зі смартфона – **veteranfund.com.ua**

Психологічна реабілітація

Повномасштабної і правильної психологічної реабілітації воїнів в Україні сьогодні немає. Наразі державна психологічна допомога для ветеранів ЗСУ передбачена у двох варіантах:

- 📍 у військовому госпіталі у випадку поранення;
- 📍 через сімейного лікаря, який дасть направлення до психолога.

Саме тому зараз держава активно створює реєстр фахівців, які надаватимуть психологічну допомогу. Також психологічна реабілітація успішно налагоджується психологами на волонтерських засадах – з перших днів війни в мережі існує безліч пабліків, що надають допомогу онлайн, безкоштовно і анонімно.

📍 Лінія підтримки для Захисників та їх близьких доступна з усієї України:

щодня з 8:00 до 22:00 години за телефоном:
+38 067 348 28 68

Усі консультації безоплатні та конфіденційні.

Для одержання консультації також можна звернутись до:

📍 експертної групи психологічної допомоги та оздоровлення Директорату реабілітації та медичного забезпечення Міністерства у справах ветеранів України, телефон для довідок:

+38 063 230 20 11

з понеділка по п'ятницю з 8.00 до 17.00;

📍 на безкоштовну гарячу лінію кризової допомоги та підтримки від Українського ветеранського фонду Мінветеранів. Телефонувати на вказану лінію можна

з понеділка по неділю із 10:00 до 20:00 за номером **+38 067 400 46 60**

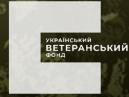
або ж відразу на сайті

Фонду зі смартфона – **veteranfund.com.ua**;

📍 за телефонами, які окремо зазначені в кінці довідника «Компас Ветерана».

Скільки триває реабілітація військовослужбовців?

Зазвичай, фізична реабілітація військовослужбовців може тривати від 1-2 до 5-6 місяців і більше,



в залежності від складності травми та швидкості відновлення.

Хто дає направлення на реабілітацію військовим?

Щоб дізнатись адресу найближчого реабілітаційно-

го закладу, варто зателефонувати до контакт-центру за номером **16-77**.

Після цього необхідно отримати направлення на реабілітацію. Його може виписати сімейний лікар, педіатр, терапевт або особистий лікар.

5.3 | ЯК ВІЙСЬКОВИМ ПРОЙТИ БЕЗКОШТОВНУ РЕАБІЛІТАЦІЮ

Захисники, які мали переломи, травми суглобів та інші ураження опорно-рухового апарату, можуть отримати реабілітаційні послуги безоплатно.

Для цього потрібно знайти медзаклад, який уклав договір з НСЗУ на пакет «Медична реабіліта-

ція дорослих та дітей від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату».

Також, на реабілітацію можуть перевести з іншого медзакладу або клінічного підрозділу лікарні.

5.4 | ЩО ВХОДИТЬ У ПЕРЕЛІК БЕЗОПЛАТНИХ ПОСЛУГ

Військовим гарантуються такі безоплатні послуги з реабілітації на всіх етапах надання допомоги:

- 🕒 первинне обстеження мультидисциплінарною реабілітаційною командою;
- 🕒 індивідуальний план лікування;
- 🕒 реабілітація, моніторинг стану пацієнта, контроль за виконанням плану реабілітації, оцінювання та коригування плану реабілітації;
- 🕒 проведення необхідних медичних досліджень;

- 🕒 консультації лікарів-спеціалістів;
- 🕒 знеболення ненаркотичними препаратами;
- 🕒 психологічний супровід пацієнтів;
- 🕒 навчання рідних догляду за пацієнтом;
- 🕒 харчування та цілодобовий медсестринський догляд при реабілітації в стаціонарних умовах.

Військові можуть проходити реабілітацію як амбулаторно, так і стаціонарно. Це залежить від плану реабілітації та потреб пацієнта.

Система протезування в Україні є безоплатною для людей з інвалідністю, окремих категорій громадян з-поміж ветеранів, військовослужбовців, які

брали участь в бойових діях, та людей, які проживали у зоні бойових дій.

6.1 | БЕЗКОШТОВНЕ ПРОТЕЗУВАННЯ

Якщо Захисник втратив кінцівку, то для отримання якісного протезу необхідно здійснити низку кроків та взяти до уваги деякі важливі моменти.

Протягом першого тижня після ампутації необхідно розпочати компресійну терапію та формування кукси. Якщо в медичному закладі цього не роблять – потрібно вимагати щоб робили, адже це важливий компонент успішного протезування.

Для того, щоб отримати протез за державні кошти, необхідно подати заяву онлайн на первинну реєстрацію в **Електронному кабінеті Централізованого банку даних з проблем інвалідності (ЦБІ)** (*ek-cbi.msp.gov.ua/*) та зібрати такі документи:

- 🔗 заяву на забезпечення протезним виробом; (Додаток 13)
- 🔗 копію паспорта громадянина України;
- 🔗 копію ідентифікаційного коду;
- 🔗 рішення ВЛК про необхідність забезпечення

протезним виробом;

🔗 витяг з наказу командира в/ч або довідка про обставини травми;

🔗 копію довідки про безпосередню участь в бойових діях.

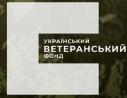
Зібрані документи необхідно завантажити в електронному кабінеті ЦБІ.

Далі необхідно обрати підприємство, на якому відбудеться протезування. Це рішення потрібно обговорити з лікуючим лікарем або отримати консультацію на гарячій лінії **Protez Hub**:

+38 050 1776839

Обирати підприємство краще за місцем постійного проживання, оскільки протез потім доведеться регулярно обслуговувати. Перелік протезних підприємств можна знайти на сайті Мінсоцполітики за посиланням:

<https://111.ink/owfh6>



ЯК ПОДАТИ ЗАЯВУ НА БЕЗОПЛАТНИЙ ПРОТЕЗ ОНЛАЙН

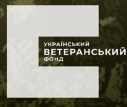


* ЦБІ – Централізований банк даних з потреб інвалідності

** фото не повинно перевищувати 3 Мб та бути чітким

ПРОТЕЗУВАННЯ ЗА ДЕРЖАВНИЙ КОШТ





Разом з реабілітологом та техніком-протезистом потрібно визначити можливу комплектацію протезного виробу.

Якщо ймовірно протезування за кордоном, вар-

то поцікавитись щодо умов протезування та плану подальшого обслуговування протезу. Протягом першого року об'єм кукси змінюється і часто необхідно регулярно підлаштовувати протез.

6.2 | ЩО ПОТРІБНО ЗНАТИ ПРО АМПУТАЦІЮ

Кукса – частина кінцівки, що залишилася після ампутації. Після операції її має захищати жорстка або напівжорстка пов'язка, яка має контролювати набряк, допомагати закриттю рани, забезпечувати широкий діапазон рухів і сприяти успішному встановленню протеза.

Важливі рекомендації щодо різних аспектів протезування можна знайти за посиланням:

<https://protezhub.com/>

Після ампутації нижніх кінцівок за рекомендацією лікаря важливо розпочинати фізичну реабілітацію та отримати допоміжні засоби реабілітації. Лікар має оцінити стабільність загального стану,

в тому числі психічного, стабільність кровообігу організму, стан загоєння кукси, ефективність знеболення.

Допоміжні засоби реабілітації мають забезпечити в лікувальному закладі (за винятком самого протезу, який фінансується Мінсоцполітики). Це можуть бути колісні крісла, ходунки, милиці, опори для кукси, приліжковий комод та пересувна лавка для ванни. *Відповідні заяви на отримання можна знайти в Додатках довідника «Компас Ветерана».*

Лікар також має проінформувати про масаж та компресійну терапію для правильного формування рубця.

ПІДГОТОВКА ДО ПРОТЕЗУВАННЯ

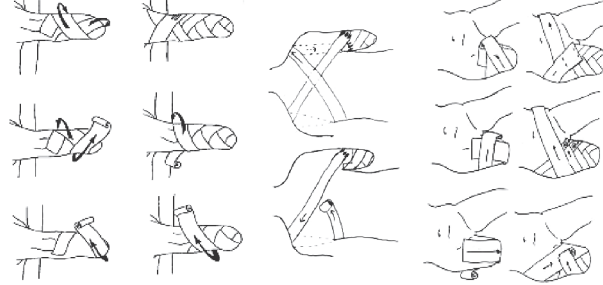
з офіційних
джерел
Protez Hub

ПІДГОТОВКА ДО ПРОТЕЗУВАННЯ



PROTEZ HUB
ПРОЄКТ ПІДТРИМКИ
ПРОТЕЗУВАННЯ В УКРАЇНІ

ЯК ПРАВИЛЬНО РОБИТИ КОМПРЕСИЇНЕ БИНТУВАННЯ



Еластичний
бинт/компресійну панчошу
необхідно носити постійно,
знімати лише у зазначених
випадках:

- кожні 12 годин для перевірки стану шкіри/рубця
- коли бинт/компресійна панчоша розтягнулися
- коли бинт/компресійна панчоша спричиняють дискомфорт/біль
- коли приймаєте ванну чи душ

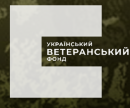
protezhub.com



ГАРЯЧА ЛІНІЯ: 0501 PROTEZ (776839)



@protezhub



6.3 | КОЛИ РОЗПОЧИНАТИ ПРОТЕЗУВАННЯ?

Все індивідуально. Зазвичай протезування розпочинається через 6-8 тижнів після ампутації, але у пацієнтів із захворюваннями периферичних судин та травматичною ампутацією може бути пізніше.

Протезування розпочинається за умов готовності кукси до протезування:

- ✔ форма кукси без надлишку або нестачі м'яких тканин;
- ✔ рана кукси повністю загоїлася;

Рішення про початок протезування приймається мультидисциплінарною командою (лікар, фізичний терапевт, протезист, пацієнт).

6.4 | ПРОТЕЗУВАННЯ ЗА КОРДОНОМ

Можлива ситуація, в якій Захиснику потрібен протез/ортез підвищеної функціональності, наприклад для занять спортом, яких немає в Україні. За рахунок держави протезування/ортезування виробами підвищеної функціональності та/або спеціальними виробами для занять спортом за технологіями виготовлення здійснюється закордонним надавачем спеціалізованої допомоги **лише у разі відсутності в Україні спеціалістів,**

- ✔ післяопераційний рубець спроможний, еластичний, безболісний;
- ✔ відсутні будь-які пошкодження шкірних покривів кукси;
- ✔ зменшується набряк кукси;
- ✔ кукса є опороспроможною;
- ✔ покращується сила м'язів кукси, спини, інших кінцівок, рівновага, тощо.

які мають відповідну кваліфікацію і позитивний практичний досвід виготовлення конструкцій (технологій) таких виробів.

Якщо Захиснику потрібен такий протез/ортез, необхідно зібрати наступні документи:

- ✔ заяву;
- ✔ копію паспорта;
- ✔ копію ідентифікаційного коду;

- ⑦ направлення на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації від органу соцзахисту;
- ⑦ рішення ВЛК або ЛКК про потребу у протезуванні та/або ортезуванні;
- ⑦ витяг із історії хвороби;
- ⑦ фото- та відеоматеріали кукси та наявного об'єму рухів;
- ⑦ копію довідки про безпосередню участь в бойових діях.

Якщо є потреба у виробі для занять спортом:

- ⑦ **ВИСНОВОК** щодо забезпечення спеціальним виробом для занять спортом за формою, виданою лікарем фізичної та реабілітаційної медицини або фахівцем з фізичної реабілітації, або лікарем-ортопедом-травматологом лікувального закладу, який має відповідну кваліфікацію щодо спортивного протезування про можливість використання спеціального виробу для занять спортом для систематичних занять відповідним видом (видами) спорту з урахуванням результатів оцінки функціональних можливостей особи;
- ⑦ **лист центрального органу виконавчої влади** щодо необхідності забезпечення спеціальним

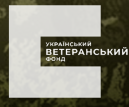
виробом для занять спортом учасника операції, який систематично займається відповідним видом (видами) спорту (у разі забезпечення участі у спортивних змаганнях всеукраїнського або міжнародного рівня).

Якщо потрібен виріб для забезпечення фізкультурно-спортивної реабілітації:

⑦ **ВИСНОВОК** щодо забезпечення спеціальним виробом для занять спортом за формою, що виданий лікарем фізичної та реабілітаційної медицини або фахівцем з фізичної реабілітації лікувальної установи, яка має відповідну кваліфікацію щодо спортивного протезування, про можливість використання спеціального виробу для занять спортом для фізкультурно-спортивної реабілітації з урахуванням результатів оцінки функціональних можливостей осіб;

⑦ **рекомендаційний лист Уповноваженого Президента України з питань реабілітації учасників бойових дій** щодо необхідності забезпечення спеціальним виробом для занять спортом учасника операції з метою його фізкультурно-спортивної реабілітації.

Зібрані документи потрібно відправити до Фонду соціального захисту (далі Фонд).



Розділ 6 | ПРОТЕЗУВАННЯ

Фонд протягом **10 робочих днів з дати отримання зазначених документів** опрацює та вносить їх на розгляд експертної групи.

Строк розгляду документів експертною групою **не може перевищувати 25 робочих днів** з дати їхнього отримання.

ВАЖЛИВО! Якщо подано не всі документи, Фонд повідомляє в 3-денний термін про документи, які необхідно подати додатково. У такому разі днем звернення вважається дата, зазначена на поштовому штемпелі (у разі надсилання документів поштою), або дата їхнього фактичного отримання Фондом (у разі особистого подання).

Фонд укладає із закордонним надавачем спеціалізованої допомоги і учасником операції або його законним представником тристоронній письмовий договір, в якому визначаються умови:

- 🕒 надання такому учасникові грошової допомоги та безготівкового перерахування коштів закордонному надавачеві спеціалізованої допомоги;
- 🕒 подальшого гарантійного і післягарантійного обслуговування виробів;
- 🕒 надання закордонним надавачем спеціалізованої допомоги технічного опису конструкції та комплектації виробу підвищеної функціональності та/або спеціального виробу для занять спортом за технологіями виготовлення, які відсутні в Україні;
- 🕒 надання інформації про етапи протезування, технології виготовлення, застосовування комп'ю-

терної діагностики та моделювання, необхідні види робіт під час підготовки;

- 🕒 навчання користуванню таким виробом;
- 🕒 навчання ходінню на остаточній конструкції в разі протезування нижніх кінцівок;
- 🕒 відповідальність сторін;
- 🕒 надання закордонним надавачем спеціалізованої допомоги акта виконаних робіт.

Виріб підвищеної функціональності, що виготовлений закордонним надавачем спеціалізованої допомоги, буде видано на 4,5 роки.

Для оплати проїзду Захисника, проживання та харчування (а також за потреби й особи, яка його супроводжує) Фонд перераховує кошти на рахунок Захисника або на рахунок закордонного нада-

вача спеціалізованої допомоги.

Після повернення з-за кордону та для остаточного розрахунку протягом **10 робочих днів** потрібно подати Фонду відповідні документи, що підтверджують усі дії і процедури.

Для заміни приймальної гільзи (куксоприймача) та здійснення післягарантійного ремонту протезно-ортопедичного виробу підвищеної функціональності та/або спеціального виробу для занять спортом за технологіями виготовлення, які відсутні в Україні, потрібно подавати до Фонду

відповідну заяву, на підставі якої Фонд звертається до закордонного лікувального закладу.

Заміна приймальної гільзи та післягарантійний ремонт здійснюються на підставі рішення експертної групи та відповідного договору, укладеного Фондом і закордонним надавачем спеціалізованої допомоги, за кордоном або за згодою пацієнта в офіційному представництві закордонного надавача спеціалізованої допомоги чи на іншому підприємстві на території України.

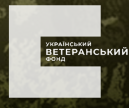
6.5 | ПЕРІОДИ ОТРИМАННЯ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ПРОТЕЗУ

Право на отримання грошової допомоги на протезування/ортезування виробами підвищеної функціональності та/або спеціальними виробами для занять спортом може бути використано учасником бойових дій **один раз на 5 років** для протезування верхньої кінцівки, **один раз на 6 років** для протезування/ортезування нижньої кінцівки, два рази на рік для забезпечення вкладишами із силіконової або гелевої композиції для кукук верхніх та нижніх кінцівок.

Грошова допомога на забезпечення електрич-

ним функціональним захватом (гачком) учаснику бойових дій з ампутацією однієї верхньої кінцівки надається **один раз на 5 років, з ампутацією двох верхніх кінцівок – один раз на 3 роки**.

Забезпечення виробами підвищеної функціональності та/або спеціальними виробами для занять спортом учасника бойових дій з двобічною ампутацією, а також з ампутацією двох і більше кінцівок проводиться **один раз на 3 роки** для протезування верхніх кінцівок, **один раз на 4 роки** для



протезування нижніх кінцівок. Учасники бойових дій будуть забезпечені виробами в порядку черговості подання відповідних заяв.

Учасник бойових дій може звернутися із заявою про забезпечення відповідним виробом **через 12 місяців після проведення первинного протезування.**

При ампутаціях верхньої кінцівки на рівні плечового суглоба, на рівні середньої та верхньої третини плеча за наявності показань, що підтверджуються індивідуальною програмою реабілітації, довідкою ЛКК або рішенням ВЛК, заяву про забезпечення виробом підвищеної функціональності може бути подано без попереднього проведення первинного протезування.

6.6 | ПРОТЕЗУВАННЯ КОШТОМ БЛАГОДІЙНИХ ФОНДІВ ТА ОБСЛУГОВУВАННЯ ЗА ДЕРЖАВНИЙ КОШТ

Якщо Захисник планує отримати або раніше отримав протез коштом благодійних фондів (у тому числі за кордоном), є можливість обслуговувати його коштом держави. Потрібно поставити його на облік в Централізованому банку даних осіб з інвалідністю.

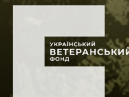
У разі первинного забезпечення протезами нижніх кінцівок пацієнту надаються вкладиші із силіконової або гелевої композиції для кукс нижніх кінцівок не більше 3 одиниць на рік на одну кінцівку.

Ремонт протезів нижніх кінцівок коштом державного бюджету здійснюється підприємством:

- ✔ при функціональних можливостях I-II ступеня один рік з дати отримання в експлуатацію;
- ✔ при функціональних можливостях III-IV ступеня – не раніше ніж через два роки з дати отримання в експлуатацію;
- ✔ протезів верхніх кінцівок – не раніше ніж через один рік з дати отримання в експлуатацію.

Для цього необхідно:

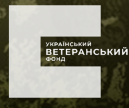
- ✔ визначити вид протеза в будь-якій організації що займається протезуванням (отримати довідку про тип протеза);
- ✔ зареєструвати протез в ЦБІ через орган соцзахисту населення або ЦНАП, або самостійно в кабінеті ЦБІ.



ВАЖЛИВО! Наразі вже існують механізми післягарантійного ремонту протеза у співпраці з Фондом соціального захисту осіб з інвалідності. Для цього заповнюється окреме інформаційне повідомлення, з яким можна ознайомитись та завантажити на сторінці Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю.

У разі, якщо був обраний такий шлях протезування (не за державні кошти), висновок ВЛК для протезування коштом благодійних організацій є не обов'язковим. Але його все одно потрібно

мати для подальшого оформлення статусу особи з інвалідністю внаслідок війни та отримання всіх належних виплат.



Держава гарантує військовослужбовцям достатнє матеріальне (продовольче, речове) та грошове забезпечення, а також надання медичної допомоги. Крім того, українські Захисники мають низку пільг.

7.1 | КРЕДИТНІ ТА ПОДАТКОВІ ПІЛЬГИ ДЛЯ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ

Пільги за кредитними зобов'язаннями діють для військовослужбовців з початку й до закінчення особливого періоду. А для резервістів і військовозобов'язаних — з моменту призову під час мобілізації й до закінчення особливого періоду.

Відповідно до ч.15 ст.14 Закону «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їхніх сімей», до таких пільг належать:

⊕ звільнення від сплати відсотків за користування кредитом. **Важливо: пільги не стосуються погашення основного боргу за кредитною заборгованістю (тіла кредиту);**

⊕ звільнення від сплати штрафів/пені за несвоєчасну сплату платежів по кредиту.

Ці пільги стосуються не тільки банківських установ, а й усіх кредитних організацій, зокрема МФО, ломбардів, кредитних спілок, лізингових

компаній та інших юридичних осіб і фізичних осіб, які надають фінансові послуги.

При цьому пільги **не поширюються на кредитні договори щодо придбання майна**, яке віднесено чи буде віднесено до об'єктів житлового фонду та/або автомобіля.

Під час дії правового режиму воєнного стану військовослужбовці також звільняються від сплати військового збору.

Мобілізовані ФОП також звільнюються від нарахування і сплати ПДФО та єдиного податку, а також від подання звітності (п. 25 підрозділом 10 р. XX Податкового кодексу України). Крім того, у разі відсутності найманих працівників, на весь строк військової служби вони звільняються від нарахування та сплати ЄСВ за себе, а також від подання звітності (п. 9 прим. 2 розд. VIII Закону про ЄСВ).

7.2 | ПРАВО НА ЗБЕРЕЖЕННЯ СТАЖУ РОБОТИ ДЛЯ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ

Мобілізовані військовослужбовці мають право на збереження їх місця роботи (тобто їх не можуть звільнити), а час проходження військової служби

зараховується до страхового стажу. Відповідна норма закріплена у *ст. 119 КзпП*.

7.3 | ПІЛЬГИ НА ПРОЇЗД ДЛЯ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ТА ЧЛЕНІВ ЇХНІХ СІМЕЙ

Військовослужбовці мають право на безоплатний проїзд залізничним, повітряним, водним та автомобільним (за винятком таксі) транспортом:

🕒 у відрядження;

🕒 у відпустці в межах України (за умови, що розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу);

🕒 при переведенні на нове місце проходження військової служби або у зв'язку з передислокацією військової частини;

🕒 до місця проживання, обраного при звільненні з військової служби, в межах України.

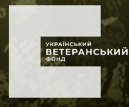
При переведенні військовослужбовців на нове місце проходження військової служби або звільненні з військової служби вони мають право на бе-

зоплатне перевезення до 20 тон особистого майна в контейнерах з попереднього місця проживання до нового залізничним транспортом, а там, де такого виду транспорту немає, – іншими видами транспорту (за винятком повітряного). У разі перевезення особистого майна в окремому вагоні, багажем та дрібною відправкою їм відшкодовуються фактичні витрати, але не більше вартості перевезення майна в контейнері вагою 20 тонн.

Члени сімей військовослужбовців (крім строковиків) мають право на безоплатний проїзд залізничним, повітряним, водним та автомобільним (за винятком таксі) транспортом:

🕒 від місця проживання до місця проходження військової служби військовослужбовця у зв'язку з його переведенням;

🕒 до місця проведення відпустки військовос-



лужбовцем в межах України (за умови, що розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу);

🕒 при звільненні військовослужбовця з військової служби до обраного місця проживання в

межах України.

Крім того, військовослужбовці при направленні у відрядження, до нового місця проходження військової служби, а також до місця використання відпустки та назад мають право на придбання проїзних документів для себе та членів своєї сім'ї на всі види транспорту поза чергою.

7.4 | ОСВІТНІ ПІЛЬГИ ДЛЯ РОДИН ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ

Дітям військовослужбовців за місцем проживання їх сімей у першочерговому порядку надаються місця у загальноосвітніх та дошкільних навчальних закладах і дитячих оздоровчих таборах незалежно від форм власності.

Діти, у яких один з батьків (усиновлювачів) загинув чи визнаний судом безвісно зниклим, протягом

трьох років після здобуття відповідної загальної середньої освіти зараховується поза конкурсом за особистим вибором спеціальності до державних і комунальних вищих та професійно-технічних навчальних закладів України для навчання за рахунок коштів державного і місцевих бюджетів.

7.5 | ПІЛЬГОВИЙ ПРОЇЗД ПАСАЖИРСЬКИМ ТРАСПОРТОМ ДЛЯ УБД ТА ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ

Безоплатне користування всіма видами міського пасажирського транспорту, автомобільним транспортом загального користування в сільській місцевості надається на підставі пред'явлення ветеранського посвідчення на вході.

Якщо для користування такими видами транспорту у населеному пункті необхідний електронний квиток – він надається ветерану безкоштовно. **Обмежень щодо кількості пільгових місць в транспорті чи протягом одного маршруту законо-**

давством не передбачено. Користування міжміським або приміським транспортом здійснюється також безоплатно на підставі звернення до каси для внесення відповідної позначки до касової відомості та отримання квитка на пільговий проїзд.

Пільговий проїзд міжміським залізничним, водним, повітряним або автомобільним транспортом:

☑ для УБД туди і назад 1 раз на 2 роки або туди і назад 1 раз/рік з 50% знижкою;

☑ для осіб з інвалідністю внаслідок війни I і II гр – туди і назад 1 раз /рік;

☑ III гр – туди і назад 1 раз/2роки або туди і назад 1 раз/рік з 50% знижкою.

Проїзд такими видами транспорту здійснюється на підставі звичайного квитка, який можна отримати в касах на вокзалах в обмін на талончик: **лист талонів військовослужбовцям видає військова частина, звільненим зі служби – ТЦК та СП.**

ВАЖЛИВО! Супроводжувач особи з інвалідністю 1 групи має право на безоплатний проїзд всіма видами міського пасажирського транспорту, автомобільним транспортом загального користування в сільській місцевості, а також міжміським залізничним, водним, повітряним або автомобільним транспортом туди і назад 50% знижка 1 раз/рік, а з 1.10 по 15.05 – 50% знижки на необмежену кількість разів.

7.6 | ПІЛЬГИ НА ОСВІТУ УЧАСНИКАМ БОЙОВИХ ДІЙ

Держава забезпечує учасникам бойових дій цілковиту підтримку для здобуття професійної (професійно-технічної), фахової передвищої та вищої освіти у державних та комунальних закладах освіти:

☑ повна або часткова оплата навчання за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів;

☑ пільгові довгострокові кредити для здобуття

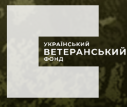
освіти;

☑ соціальні стипендії;

☑ безоплатне забезпечення підручниками;

☑ безоплатний доступ до мережі Інтернет, систем баз даних у закладах освіти;

☑ безоплатне проживання в гуртожитку.



ВАЖЛИВО! Пільги не надаються автоматично після отримання статусу учасника бойових дій. Їх потрібно оформити. Для отримання пільг особи із **вже оформленим статусом учасника бойових дій** мають звернутися до органів Пенсійного фонду України, незалежно від місця їх реєстрації та надати:

- 🕒 заяву про внесення особи до ЄДАРП (Єдиний державний автоматизований реєстр осіб, які мають право на пільги);
- 🕒 заяву про встановлення пільги.

Куди подавати заяви:

🕒 до будь-якого сервісного центру Пенсійного фонду по Україні (перелік діючих сервісних центрів – <https://www.pfu.gov.ua/2152993-servisni-tsentry-gu-pfu>);

- 🕒 надіслати поштою;
- 🕒 через особистий кабінет на вебпорталі електронних послуг Пенсійного фонду України (<https://portal.pfu.gov.ua/>);
- 🕒 через застосунок Дія (за наявності Дія. Підпис).

ВАЖЛИВО! Пільгу можна встановити як учаснику бойових дій, так і його рідним.

7.7 | МЕДИЧНІ ПІЛЬГИ ДЛЯ УБД

Учасники бойових дій мають право на:

🕒 безкоштовні ліки, імунобіологічні препарати та вироби медичного призначення за рецеп-

тами лікарів;

🕒 першочергове безкоштовне зубопротезування (за винятком протезування з дорогоцінних металів);

ВАЖЛИВО! Незабаром зубопротезування можна буде робити в усіх лікарнях, незалежно від їхньої форми власності. Відповідний пілотний проєкт запустив Кабмін 27 лютого 2024 року.

⌚ безкоштовне забезпечення санаторно-курортним лікуванням або одержання компенсації вартості такого лікування;

⌚ користування після виходу на пенсію чи зміни місця роботи поліклініками та госпіталами, до яких вони були прикріплені за попереднім

місцем роботи;

⌚ щорічне медичне обстеження і диспансеризацію;

⌚ першочергове обслуговування у лікувально-профілактичних закладах, аптеках та першочергову госпіталізацію.

7.8 | ЯК ОТРИМАТИ БЕЗКОШТОВНІ ЛІКИ

Постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2009 року № 333 «Деякі питання державного регулювання цін на лікарські засоби і виробу медичного призначення» визначений повний перелік лікарських засобів, що можуть відпускатися безоплатно.

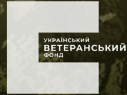
Безкоштовні ліки, лікарські засоби можна отримати в аптеках, при медичному закладі, лікар якого видав рецепт на лікування.

Постановою Кабінету Міністрів України від 17 серпня 1998 року № 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями

захворювань» затверджений перелік категорій захворювань, у разі амбулаторного лікування яких, лікарські засоби для пільговиків відпускаються безоплатно.

Ліки надаються державними аптеками, кожна з яких закріплена за відповідним медичним закладом, де лікар виписав рецепт на отримання цих ліків. **Для отримання ліків необхідно мати з собою у аптеці тільки рецепт лікаря та ветеранське посвідчення.**

Для УБД та осіб з інвалідністю така пільга надається на рівних умовах.



ДЕЯКІ МЕДИЧНІ ПІЛЬГИ ДЛЯ УБД



7.9 | ЯК ОТРИМАТИ ПЕРШОЧЕРГОВЕ БЕЗОПЛАТНЕ ЗУБОПРОТЕЗУВАННЯ

Під безоплатним зубопротезуванням мається на увазі «**штамповано-паяні незнімні протези, знімні пластинчасті протези, пластмасові конструкції протезів за медичними показаннями**», до переліку безоплатного зубопротезування не входять:

🕒 протезування з дорогоцінних металів;

🕒 коронки та мостовидні протези із кераміки, металокераміки;

🕒 суцільнолітні, металопластмасові конструкції;

🕒 нітрит-титанове покриття;

🕒 бюгельні протези та встановлення імплантів.

ВАЖЛИВО! Пільга надається за умови, якщо розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує суму доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу у порядку, визначеному КМУ.

Для отримання пільги потрібно звернутися до лікарні (державного або комунального закладу охорони здоров'я) за місцем проживання.

7.10 | ЯК ОТРИМАТИ БЕЗОПЛАТНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ САНАТОРНО-КУРОРТНИМ ЛІКУВАННЯМ АБО ОДЕРЖАННЯ КОМПЕНСАЦІЇ ВАРТОСТІ ТАКОГО ЛІКУВАННЯ

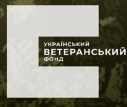
Хто має право на забезпечення безоплатними путівками:

🕒 учасники бойових дій – не частіше ніж один раз на рік строком на 21 день;

🕒 особи з інвалідністю внаслідок війни – поза-

чергово щороку строком на 21 день;

🕒 особи з інвалідністю внаслідок війни із захворюваннями нервової системи (з наслідками травм і захворюваннями хребта та спинного мозку) – відповідно до медичних рекомендацій, з них:



I та II груп – до санаторіїв (відділень) спінального профілю з лікуванням строком на 35 днів;

III групи – до санаторіїв неврологічного профілю з лікуванням строком на 21 день;

☉ постраждалі учасники Революції Гідності – не частіше ніж один раз на рік строком на 21 день;

☉ учасники війни – не частіше ніж один раз на два роки строком на 21 день;

☉ члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни та членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України – не частіше ніж

один раз на два роки строком на 21 день;

☉ учасники бойових дій у період Другої світової війни, яким виповнилося 85 років і більше, забезпечуються путівками строком на 18-21 календарний день позачергово щороку (із січня до грудня);

☉ особи, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною, забезпечуються санаторно-курортним лікуванням строком на 18-21 календарний день першочергово не частіше ніж один раз на два роки.

7.11 | ГРОШОВА КОМПЕНСАЦІЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛІКУВАННЯ

Компенсація вартості самостійного санаторно-курортного лікування учасникам бойових дій, учасникам війни, членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, членам сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, особам, зазначеним у статтях 6-1, 6-3 і 6-4 Закону України «Про жертви нацистських переслідувань», та ветеранам праці відповідно до Закону України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» виплачується за їх

бажанням у розмірі вартості самостійного санаторно-курортного лікування на час проведення оздоровлення, **але не більше ніж середня вартість санаторно-курортної путівки.**

Середня вартість путівки для виплати грошової компенсації та компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування обчислюється з розрахунку 35 відсотків (з округленням до однієї гривні) розміру одного прожиткового

мінімуму, щороку встановленого законом на 1 січня відповідного року для осіб, які втратили працездатність. Станом на 2024 рік – 826 грн.

Грошова компенсація виплачується у таких розмірах:

- 🕒 особам з інвалідністю I і II групи – 100 відсотків середньої вартості путівки;
- 🕒 особам з інвалідністю III групи – 75 відсотків середньої вартості путівки.

Підставою для виплати компенсації вартості самостійного санаторно-курортного лікування є

такі документи:

- 🕒 заява про виплату компенсації;
- 🕒 про сплату повної вартості санаторно-курортної путівки;
- 🕒 про підтвердження проходження санаторно-курортного лікування або зворотний талон санаторно-курортної путівки строком санаторно-курортного лікування не менш як 18 днів;
- 🕒 посвідчення особи, що підтверджує її належність до вище зазначеної категорії громадян.

ВАЖЛИВО! Грошова компенсація виплачується особам через два роки після звернення із заявою про виділення путівки або виплату грошової компенсації, якщо вони протягом цього періоду не одержували безоплатної санаторно-курортної путівки. Право на компенсацію вартості самостійного санаторно-курортного лікування настає з дня звернення із заявою про її виплату один раз на два роки (з урахуванням року проходження самостійного санаторно-курортного лікування).

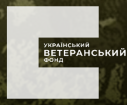
У разі зміни статусу особи період перебування її на обліку для одержання грошової компенсації обчислюється з дня набуття нового статусу.

7.12 | НЕОБХІДНІ КРОКИ ДЛЯ ОДЕРЖАННЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛІКУВАННЯ

В першу чергу, потрібно стати на облік в структурному підрозділі з питань соціального захисту населення районних, районних в м.Києві дер-

жавних адміністрацій, виконавчих органах міських рад для санаторно-курортного лікування.

Після цього потрібно подати документи (осо-



бисто або через уповноважену особу) до органу соціального захисту населення за зареєстрованим місцем проживання або за місцем обліку в структурних підрозділах з питань соціального захисту:

- 🔗 паспорт (копію та оригінал);
- 🔗 копія реєстраційного номера облікової картки платника податків;
- 🔗 заяву на видачу путівки;
- 🔗 медичну довідку лікувальної установи за формою № 070/о;
- 🔗 копію посвідчення учасника бойових дій або інваліда війни та документ, що підтверджує

безпосереднє залучення особи до виконання завдань антитерористичної операції в районах її проведення (оригінал подається для перевірки);

- 🔗 копію військового квитка (за наявності);
- 🔗 копію довідки медико-соціальної експертної комісії про групу інвалідності (для осіб з інвалідністю).

Після цього працівники органів соціального захисту населення повинні надати ґрунтовну консультацію щодо забезпечення санаторно-курортним лікуванням, ознайомити із відповідним переліком санаторно-курортних закладів, які здійснюють лікування і врешті-решт видати санаторно-курортну путівку.

ВАЖЛИВО! Особа, яка перебуває на обліку для забезпечення санаторно-курортним лікуванням в органах соціального захисту населення, але в поточному році одержала безоплатну путівку, знімається з обліку.

Повторне взяття на облік проводиться на підставі копії (дубліката) медичної довідки лікувальної установи за формою 070/о, що додається до попередньої заяви, якщо строк дії зазначеної довідки не закінчився.

За особою, яка перебуває на обліку, але не отримала безоплатну путівку в поточному році, зберігається право на забезпечення путівкою на

наступний рік за умови поновлення медичної довідки лікувальної установи за формою № 070/о, якщо строк дії попередньої довідки закінчився.

Особи, які були письмово повідомлені про умову поновлення такої довідки, але протягом шести місяців з дня закінчення її строку дії не виконали цієї умови, знімаються з обліку.

У разі відмови особи від путівки складається акт відмови від путівки за формою, затвердженою Мінветеранів, а зазначеною путівкою забезпечується інша особа у порядку черговості.

7.13 | ПІЛЬГИ ЩО СТОСУЮТЬСЯ ЖИТЛОВИХ ПИТАНЬ

- 🕒 75% знижка на квартплату;
- 🕒 75% знижка на комунальні послуги (газ, електроенергія та інші послуги);

- 🕒 75% знижка вартості палива, для осіб, які проживають у будинках, що не мають центрального опалення.

ВАЖЛИВО! 75% (для УБД) та 100% (для осіб з інвалідністю внаслідок війни) знижка вартості палива, в тому числі рідкого, в межах норм, встановлених для продажу населенню, для осіб, які проживають у будинках, що не мають центрального опалення надається за таких умов:

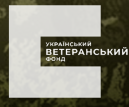
- 🕒 знижка надається на такі види палива як скраплений газ, дрова, вугілля, вугільні брикети, паливо пічне побутове, гас освітлювальний, торф паливний кусковий, торф'яні брикети;
- 🕒 на будинок може надаватися 1 тонна твердого палива раз в рік або один балон скрапленого газу раз в рік.

Для отримання пільги необхідно звернутися до органу соціального захисту або сільської/селищної ради такими документами:

- 🕒 паспорт, ідентифікаційний код, ветеранське посвідчення, свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження дитини або дітей (якщо діти неповнолітні), довідка про склад сім'ї;

- 🕒 довідки від підприємств – надавачів послуг про те, що житлове приміщення не забезпечене електро-, тепло- або газопостачанням;

- 🕒 довідка про наявність у житловому приміщенні пічного опалення та/або кухонного вогнища на твердому паливі.



ВАЖЛИВО! Площа житла, на яку надається знижка, під час розрахунків плати за опалення становить 21 кв. м опалювальної площі на кожну особу, яка постійно проживає у житловому приміщенні та додатково 10,5 кв. м на сім'ю.

А для сімей, що складаються лише з непрацевдатних осіб, надається 75% знижка за користування газом для опалювання житла на подвійний розмір нормативної опалювальної площі (42 кв. м на кожну особу, яка має право на знижку плати, та 21 кв. м на сім'ю).

7.14 | КВАРТИРНИЙ ОБЛІК ДЛЯ ПОЛІПШЕННЯ ЖИТЛОВИХ УМОВ

На квартирний облік беруться громадяни, які потребують поліпшення житлових умов:

🕒 забезпечені жилою площею нижче за рівень, що визначається виконавчими комітетами обласних, Київської і Севастопольської міських Рад народних депутатів разом з радами профспілок;

🕒 які проживають у приміщенні, що не відповідає встановленим санітарним і технічним вимогам. Перелік випадків, коли жилі будинки (жилі приміщення) вважаються такими, що не відповідають санітарним і технічним вимогам, визначається Міністерством житлово-комунального господарства УРСР, Міністерством охорони здоров'я УРСР і Держбудом УРСР;

🕒 які хворіють на тяжкі форми деяких хро-

нічних захворювань, у зв'язку з чим не можуть проживати в комунальній квартирі або в одній кімнаті з членами своєї сім'ї. Перелік зазначених захворювань затверджується Міністерством охорони здоров'я УРСР за погодженням з Українською республіканською радою професійних спілок. Порядок видачі медичних висновків зазначеним хворим встановлюється Міністерством охорони здоров'я УРСР;

🕒 які проживають за договором піднайму жилого приміщення в будинках державного або громадського житлового фонду чи за договором найму жилого приміщення в будинках житлово-будівельних кооперативів;

🕒 які проживають не менше 5 років за догово-

ром найму (оренди) в будинках (квартирах), що належать громадянам на праві приватної власності;

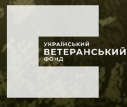
☞ які проживають у гуртожитках;

☞ які проживають в одній кімнаті по дві і більше сім'ї, незалежно від родинних відносин, або особи різної статі старші за 9 років, крім подружжя (в тому числі якщо займане ними жила приміщення складається більш як з однієї кімнати);

☞ внутрішньо переміщені особи з числа учасників бойових дій відповідно до пунктів 19-21 частини першої статті 6 та осіб з інвалідністю внаслідок війни, визначених у пунктах 10-14 частини другої статті 7, та членів їх сімей, а також членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, визначених абзацами першим та четвертим пункту 1 статті 10, членів сімей загиблих (померлих) Захисників і Захисниць України, визначених у статті 10-1 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

Документи, залежно від підстави постановки на облік:

- ☞ акт обстеження житлових умов;
- ☞ оригінал висновку ЛКК про наявність тяжкої форми хронічного захворювання;
- ☞ довідка про участь в АТО/ООС/ інших заходах оборони;
- ☞ копії посвідчень;
- ☞ довідку соц. захисту про перебування на обліку в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб, які мають право на пільги;
- ☞ копії довідок про перебування на обліку в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб (для ВПО);
- ☞ довідка/виписка з рішення виконавчого комітету місцевої Ради про невідповідність жилого приміщення встановленим санітарним та технічним нормам;
- ☞ копія договору піднайму/найму жилого приміщення копію технічного паспорту квартири або копії сторінок технічного паспорту будинку, свідоцтво про право власності.



7.15 | ГРОШОВА КОМПЕНСАЦІЯ ПРИ КУПІВЛІ ЖИТЛОВОГО ПРИМІЩЕННЯ ДЛЯ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ І ТА ІІ ГРУП ВНАСЛІДОК ВІЙНИ

Згідно порядку, що визначений Постановою КМУ від 19 жовтня 2016 р. № 719, потрібно:

🕒 звернутися із заявою про призначення грошової компенсації до органу соціального захисту населення або ЦНАПу за місцем перебування на квартирному обліку;

🕒 орган соціального захисту населення протягом **10 робочих днів** з дня прийняття заяви про призначення грошової компенсації з усіма необхідними документами вносить до комісії подання про виплату грошової компенсації;

🕒 комісія має **5 робочих днів** для прийняття рішення щодо призначення або відмови в призначенні грошової компенсації;

🕒 після прийняття позитивного рішення необхідно відкрити спеціальний рахунок у Ощадбанку протягом **10 днів** та подати відповідні під-

тверджуючі документи до органу соціального захисту;

🕒 орган соцзахисту перераховує на спеціальний рахунок грошову компенсацію, про що повідомляє заявника **протягом 3 робочих днів**;

🕒 необхідно укласти договір купівлі-продажу житла і подати до органу соцзахисту один з примірників договору;

🕒 соцзахист має надати дозвіл на перерахунок коштів продавцю житла протягом **5 днів**. Після чого банк перераховує кошти на рахунок будівельника/продавця житла;

🕒 протягом **30 днів** потрібно оформити право власності на житло і подати витяг з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно про зареєстроване житло до органу соціального захисту.

ВАЖЛИВО! Орган соціального захисту здійснює перевірку аби житло, яке було придбане в рамках цієї програми, не було продане протягом трьох років з дня купівлі.

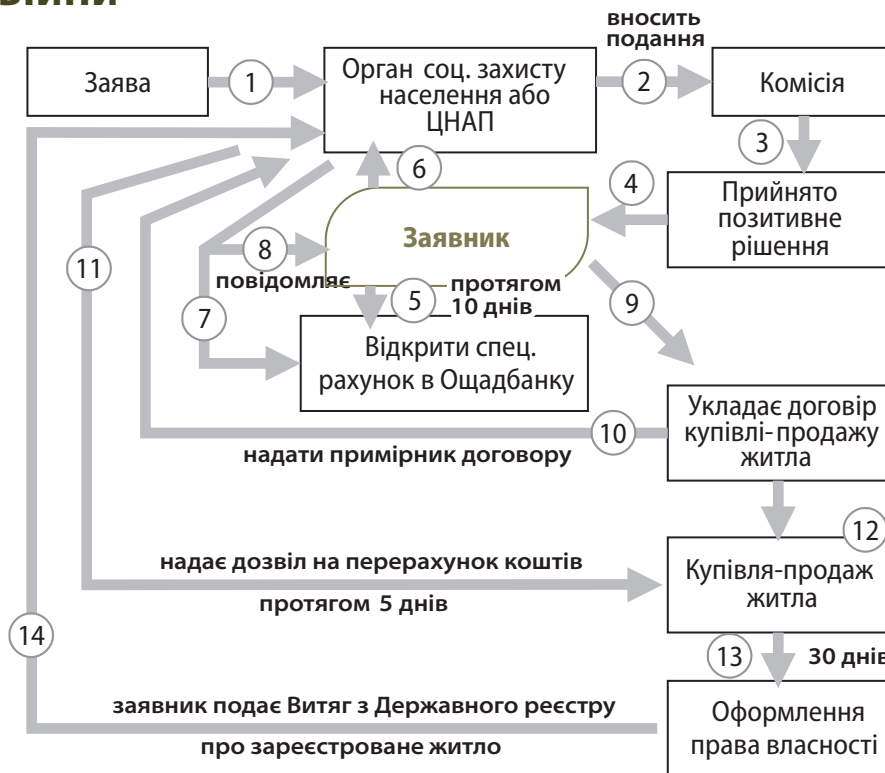
Якщо житло коштувало менше суми, наданої державою, необхідно буде повернути решту.

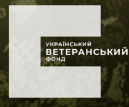
ГРОШОВА КОМПЕНСАЦІЯ ПРИ КУПІВЛІ ЖИТЛА ДЛЯ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ І ТА ІІ ГРУПИ ВНАСЛІДОК ВІЙНИ

Документи

- ✓ паспорт
- ✓ ідентифікаційний код
- ✓ посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни
- ✓ письмова згода кожного повнолітнього члена сім'ї
- ✓ копія документів, що підтверджують родинні стосунки із заявником
- ✓ довідка про участь у бойових діях
- ✓ довідка МСЕК
- ✓ довідка про наявність / відсутність зареєстрованого до 31 грудня 2012 р. права власності на житло

- 6 повідомляє реквізити рахунку
- 7 перераховує кошти на рахунок





Необхідні документи:

📄 паспорт, код, посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;

📄 письмова згода у довільній формі кожного повнолітнього члена сім'ї особи з інвалідністю/внутрішньо переміщеної особи, яка захищала незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, на яких нараховується грошова компенсація, щодо включення їх у розрахунок грошової компенсації;

📄 копії документів, що підтверджують родинні стосунки між заявником (та іншими членами сім'ї на яких нараховується грошова компенсація і які разом із заявником перебувають на квартирному обліку) і загиблим (пропавшим безвісти), померлим/особою з інвалідністю внаслідок війни/внутрішньо

переміщеною особою, яка захищала незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України;

📄 рішення про взяття члена сім'ї особи з інвалідністю на квартирний облік – у разі окремого перебування на квартирному обліку особи з інвалідністю і членів її сім'ї;

📄 довідка про безпосередню участь у бойових діях;

📄 довідка МСЕК;

📄 довідка (відомості) про наявність/відсутність зареєстрованого до 31 грудня 2012 р. права власності на житло, яке розташоване в населених пунктах на підконтрольній Україні території, за заявником та членами його сім'ї, на яких нараховується грошова компенсація (у разі неможливості зазначити про це в заяві).

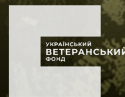
7.16 | ДЕРЖАВНА ПРОГРАМА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДОСТУПНИМ ЖИТЛОМ

Програма передбачена для учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни та інших пільгових неветеранських категорій. **Забезпечення доступним житлом здійснюється шляхом надання державної підтримки, яка полягає у**

сплаті державою:

30% вартості будівництва (придбання) доступного житла та/або надання пільгового іпотечного житлового кредиту;

50% вартості будівництва (придбання) доступ-



ного житла та/або пільгового іпотечного житлового кредиту.

Хто має право на таку державну підтримку:

🕒 особи та члени їх сімей, які перебувають на обліку громадян, що потребують поліпшення житлових умов;

🕒 особи та члени їх сімей, які не мають у влас-

ності житло, за умови, що вони не мали його у власності протягом останніх 3-х років до моменту звернення;

🕒 особи та члени їх сімей, які мають у власності житлову площу, що не перевищує 13,65 кв. метра на одну особу;

🕒 ВПО, які не мають житла на неокупованій території.

ВАЖЛИВО! Середньомісячний грошовий дохід кандидатів (заробітна плата, пенсія, соціальна та матеріальна допомога, стипендія тощо), разом з доходом членів їх сімей з розрахунку на одну особу не повинен перевищувати трикратного розміру середньомісячної заробітної плати у відповідному регіоні, розрахованого згідно з даними, визначеними Державною службою статистики.

Необхідні документи:

🕒 заява про надання державної підтримки;

🕒 копії документів, що посвідчують особу та підтверджують громадянство повнолітніх членів сім'ї;

🕒 довідка про реєстрацію місця проживання;

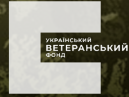
🕒 копія реєстраційного номера облікової картки платника податків;

🕒 витяг з Державного реєстра речових прав на нерухоме майно про наявність, або відсутність у власності житла;

🕒 довідка про перебування на квартирному

обліку (у разі перебування на обліку, крім ВПО і членів їх сімей);

🕒 документи, необхідні для визначення платоспроможності (довідки з місця роботи та відомості з Державного реєстру фізичних осіб – платників податків про суми виплачених доходів та утриманих податків, що надаються органами доходів і зборів, повнолітніх членів сім'ї одержувача державної підтримки, а також інші документи, що підтверджують доходи членів сім'ї одержувача державної підтримки);



🕒 письмова згода кожного повнолітнього члена сім'ї, на якого розраховується розмір державної підтримки (у довільній формі);

🕒 документи, що підтверджують родинні стосунки між особами, на яких розраховується розмір державної підтримки;

🕒 лист від забудовника про намір подальшого укладення з одержувачем державної підтримки договору про придбання житла, у якому визначається вартість та площа житла, що буде придбано, зокрема за рахунок державної підтримки;

🕒 копії документів, отримані від забудовника відповідно до *пункту 8 Порядку*, завірені в установленому законодавством порядку;

🕒 копія посвідчення УБД та довідки з Єдиного реєстру учасників антитерористичної операції;

🕒 копію посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни.

Порядок отримання державної підтримки:

🕒 подати заяву та документи до регіонального управління Державного фонду сприяння молодіжному житловому будівництву (далі – Держмолодьжитло);

🕒 після надходження заяви разом з доданими документами регіональні управління Держмолодьжитла розглядають документи та не більше ніж протягом **15 робочих днів** інформують заявника про результати розгляду;

🕒 після отримання повідомлення про надання державної підтримки на будівництво (придбання) доступного житла одержувач державної підтримки звертається із заявою до банку та відкриває на своє ім'я поточний рахунок;

🕒 укладання з Держмолодьжитлом договору про обслуговування коштів для будівництва (придбання) доступного житла;

🕒 внесення коштів на рахунок у розмірі та у строк, що встановлені таким договором;

🕒 Держмолодьжитло у строки та у розмірі, що визначені у договорі, подає до територіальних органів, що здійснюють казначейське обслуговування бюджетних коштів, платіжне доручення про перерахування державної підтримки на поточний рахунок громадянина, відкритий в банку;

🕒 протягом **5 робочих днів** після надходження на поточний рахунок одержувача державної підтримки коштів державної підтримки та

всієї суми коштів на придбання доступного житла між одержувачем державної підтримки та забудовником укладається договір про придбання житла, у якому повинна бути передбачена відпо-

відальність забудовника за порушення строку введення в експлуатацію об'єкта нерухомості та надання документів щодо права власності на житло.

7.17 | ПРОГРАМА «ВЛАСНИЙ ДІМ»

Порядок надання встановлюється **Постановою КМУ від 5 жовтня 1998 р. № 1597**.

Відповідно до цієї програми індивідуальним забудовникам надається кредитування фондами будівництва житла на селі.

Сума кредиту визначається фондом з урахуванням рівня платоспроможності позичальника і не може перевищувати кошторисної вартості об'єкта кредитування та граничного розміру кредиту в сумі:

- ⑦ 400 тис. грн для спорудження нового житлового будинку;
- ⑦ 250 тис. грн для реконструкції житлового будинку або добудови незавершеного будівництвом житла;
- ⑦ 300 тис. грн для придбання житла;
- ⑦ 100 тис. грн для спорудження інженерних ме-

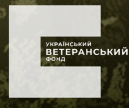
реж та підключення їх до існуючих комунікацій.

Кредит індивідуальному забудовникові надається на строк до 20 років, але не більш як до досягнення позичальником пенсійного віку, а молодим сім'ям (подружжя, в якому вік чоловіка та дружини не перевищує 35 років) або неповним сім'ям (мати (батько) віком до 35 років) – до 30 років, з внесенням за користування ним плати у розмірі 3 відсотки річних.

Позичальник, який має трьох і більше дітей, звільняється від сплати відсотків за користування пільговим кредитом протягом дії кредитного договору.

Відсотки за користування кредитом також не нараховуються таким позичальникам:

⑦ **військовослужбовцям, подружжю, в якому чоловік або дружина є військово-службовцем, що**



підтверджується копією військового квитка, – з початку і до закінчення особливого періоду;

🕒 **резервістам та військовозобов'язаним, подружжю, в якому чоловік або дружина є резервістом чи військовозобов'язаним**, що підтверджується довідкою ТЦК та сп або в/ч про перебування на військовій службі, – з моменту призову під час мобілізації і до закінчення проходження військової служби в особливий період.

Умови надання кредиту:

- 🕒 особа проживає у сільській місцевості;
 - 🕒 має на меті побудувати будинок в сільській місцевості;
 - 🕒 працює в сільській місцевості на підприємствах, установах, організаціях всіх форм власності, в особистих селянських господарствах, що функціонують у сільській місцевості та розташовані у межах району проживання чи суміжних районах;
 - 🕒 особа підтвердила свою платоспроможність.
- Платоспроможність кандидата передбачає, що за умови сплати щомісячного платежу в ра-

хунок погашення кредиту з урахуванням процентів залишок середньомісячного доходу кандидата та повнолітніх членів сім'ї не може бути меншим, ніж прожитковий мінімум, визначений законодавством на відповідний період, з розрахунку на кожного члена сім'ї.

Які документи необхідні:

- 🕒 заява про надання кредиту;
- 🕒 клопотання органу місцевого самоврядування про надання кредиту;
- 🕒 копія документа, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України індивідуального забудовника;
- 🕒 довідка про реєстрацію місця проживання;
- 🕒 документи, необхідні для визначення рівня платоспроможності позичальника (довідку про доходи позичальника і членів його сім'ї, одержані за попередні шість місяців, та/або довідку, видану органом місцевого самоврядування, про ведення особистого селянського господарства);
- 🕒 інформація з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно про наявність або відсутність у власності житла;

⑦ копія документа, що підтверджує право власності чи користування земельною ділянкою (крім випадків придбання житла);

⑦ проектна документація або будівельний паспорт, вартість виготовлення яких може входити за згодою позичальника до суми кредиту (крім випадків придбання житла);

⑦ документи, що підтверджують працевлаштування в сільській місцевості;

⑦ заява власника житла чи об'єкта незавершеного житлового будівництва про згоду продати його із зазначенням погоджених з позичальником ціни та інших істотних умов договору купівлі-продажу (у разі придбання житла);

⑦ посвідчення УБД.

Порядок отримання кредиту:

⑦ подання заяви та документів до відповідного фонду підтримки індивідуального житлового будівництва на селі;

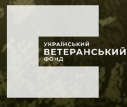
⑦ рішення про надання або про відмову у наданні індивідуальному забудовникові кредиту приймає виконавчий орган фонду на підставі документів у термін не пізніше 30 днів з дати ре-

єстрації заяви забудовника;

⑦ позитивне рішення виконавчого органу фонду є підставою для укладення з індивідуальним забудовником кредитного договору. У разі прийняття рішення про відмову у наданні кредиту виконавчий орган або відділення фонду в місячний термін у письмовій формі повідомляє про це індивідуального забудовника з обґрунтуванням причин відмови;

⑦ у разі прийняття виконавчим органом фонду позитивного рішення щодо надання кредиту на придбання житла зазначений орган надсилає на ім'я власника такого житла гарантійний лист про перерахування на його особистий рахунок, відкритий фондом у банку, суми кредиту, отриманої позичальником до оформлення в установленому порядку договору купівлі-продажу житла;

⑦ власник письмово повідомляє фонд про надходження гарантійного листа. Остаточні розрахунки за придбане позичальником житло проводяться фондом після оформлення договору купівлі-продажу житла і подання фонду засвідченої в установленому порядку копії зазначеного договору.



7.18 | КОМПЕНСАЦІЯ ЗА ЗНИЩЕНЕ ЖИТЛО

ВАЖЛИВО! Учасники бойових дій та особи з інвалідністю внаслідок війни мають пріоритетне право на відшкодування за знищене житло.

Умови для отримання компенсації за знищене майно:

🕒 житло зруйноване внаслідок бойових дій після 24.02.2022 року, якщо станом на цю дату ця територія не була окупована;

🕒 зруйноване житло не підлягає відновленню – комісія має визнати його непридатним для життя без можливості ремонту;

🕒 відомості про право власності на житло внесені до Державного реєстру речових прав на нерухоме майно;

🕒 власником житла є одна людина: подати заяву на компенсацію може тільки та людина, яка має одноосібне право власності на зруйноване житло.

Алгоритм отримання компенсації за зруйноване житло:

🕒 повідомте про зруйноване майно на порталі Дія онлайн;

🕒 подайте заяву про надання компенсації.

Така заява подається до Комісії за вибором заявника:

🕒 **в електронній формі** – на порталі Дія. У додатку оберіть електронну послугу «Відновлення та подайте заяву про виплату за зруйноване житло»;

🕒 **у паперовій формі** – через центр надання адміністративних послуг, орган соціального захисту населення або нотаріуса.

Після цього спеціальна комісія з розгляду питань щодо надання компенсації, створена в межах органів місцевого самоврядування, розглядає заяву, проводить обстеження майна, вносить дані про нього до Реєстру та визначає суму відшкодування.

🕒 за результатами розгляду заяви надійде житловий сертифікат в додатку Дії чи на електронну пошту, яка вказана під час подачі заявки.

Електронний сертифікат буде автоматично надісланий і збережений в Реєстрі пошкодженого та знищеного майна;

🕒 подайте заявку в Дії для бронювання коштів за сертифікатом і дочекайтеся підтвердження бронювання. Заброньовані кошти можна використати для купівлі нового житла протягом **30 днів**;

7.19 | ОТРИМАННЯ ЗЕМЕЛЬНИХ ДІЛЯНОК ПІСЛЯ ЗАКІНЧЕННЯ ВОЄННОГО СТАНУ

Під час дії воєнного стану безоплатна передача земель державної, комунальної власності у приватну власність, надання дозволів на розроблення документації із землеустрою з метою такої безоплатної передачі, розроблення такої документації забороняється.

Приватизувати землю, яка зараз є у державній чи комунальній власності, під час воєнного стану неможливо.

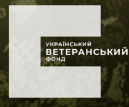
На які види земельної ділянки можна претендувати:

🕒 перед купівлею нового житла за сертифікатом зверніться до ЦНАП чи нотаріуса, щоб припинити право власності на знищене житло;

🕒 зверніться до нотаріуса для посвідчення купівлі нового помешкання і вкажіть сертифікат як спосіб оплати. Заброньовані кошти надійдуть на рахунок продавця майна.

🕒 УБД та особи з інвалідністю внаслідок війни першочергово на земельні ділянки таких цільових призначень як для індивідуального житлового будівництва (в містах до 0,10 га, в селищах до 0,15 га, в селах до 0,25 га) та для садівництва і городництва (до 0,12 га);

🕒 для ведення особистого селянського господарства (до 2,0 га), для індивідуального дачного будівництва (до 0,10 га), для будівництва індивідуальних гаражів (до 0,01 га).



ВАЖЛИВО! Безкоштовно приватизувати можна тільки по одній земельній ділянці кожного цільового призначення, незважаючи на кількість соток. Тобто, не можна приватизувати спочатку 0,5 га земельної ділянки, цільове призначення якої “для індивідуального житлового будівництва”, а потім “добрати” ще 0,5 га. Розташування земельної ділянки не залежить від місця реєстрації особи, яка має право на її виділення. Можна обрати земельну ділянку у будь-якій області держави, незалежно від місця реєстрації чи проживання.

Як отримати земельну ділянку по закінченню воєнного стану

🕒 подати клопотання до Головного управління Держгеокадастру у відповідній області або до органів місцевого самоврядування (щодо землі, яка перебуває у комунальній власності) про надання дозволу на розробку землепорядної документації із зазначенням орієнтовного розміру та цільового призначення бажаної земельної ділянки;

До клопотання додаються:

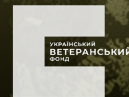
- 🕒 графічні матеріали, на яких зазначено бажане місце розташування земельної ділянки;
- 🕒 копія паспорту та ідентифікаційного податкового коду;
- 🕒 згода на збір та обробку персональних даних;

🕒 документ, що посвідчує участь в бойових діях (посвідчення, довідка).

Земельну ділянку можна спробувати знайти на кадастровій карті, поїздити по місцевості особисто, на сайті Головного управління Держгеокадастру відповідної області, звернутися до сільської, селищної або міської ради.

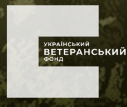
🕒 за результатами розгляду (термін розгляду клопотання – один місяць) надається дозвіл на розроблення проекту землеустрою щодо відведення земельної ділянки або мотивована відмова у його наданні. Після отримання дозволу на виконання робіт заявник звертається до землепорядної організації для розробки землепорядної документації (термін розгляду землепорядної документації не більше 6 місяців);

🕒 відповідний орган виконавчої влади або ор-



ган місцевого самоврядування, який передає у власність земельні ділянки державної чи комунальної власності, приймає рішення про затвердження проекту землеустрою щодо відведення земельної ділянки та надання її у власність (термін затвердження – **2 тижні** з дня отримання погодженого проекту землеустрою);

🕒 після отримання вищезазначеного рішення, необхідно звернутися до суб'єкта надання адміністративної послуги (державного реєстратора, центру надання адміністративних послуг) з метою отримання Витягу з державного реєстру речових прав на нерухоме майно та їх обтяжень про реєстрацію права власності.



Вправи для психологічної самопомоги та самопідтримки, якщо ваш стан гострий

10.1 | ВПРАВА «СПОСТЕРЕЖЕННЯ ЗА ПРОЦЕСОМ ДИХАННЯ»

Спостерігайте за своїм диханням. Не робіть його глибшим або інтенсивнішим, не змінюйте ані темп, ані ритм. Просто спостерігайте.

Зверніть увагу на те, що ви відчуваєте: коли ви вдихаєте повітря, носом відчуваєте його холод і видихаєте вже нагріте. Поспостерігайте, як здійснюються ваші груди, коли наповнюються легені. Важливо не докладати жодних зусиль.

Тепер спробуйте короткий вдих носом, пауза, видих через рот, вдвічі довший. Впродовж всього дихального циклу спостерігайте за відчуттями. Під час спостереження варто додати легке простукування долонями по плечах, колінах, області ключиці. Це поверне тілу відчуття його кордонів, а відповідно, і відчуття контролю.

10.2 | ВПРАВА «СТАБІЛІЗАЦІЯ ДИХАННЯ»

На вдиху, коли легені заповнені повітрям, затримайте дихання на 1-2 секунди, перш ніж почнете робити видих. Повторіть вправу 10 разів. Потім виконайте схожу вправу, але тепер затримайте дихання на видиху, перш ніж зробите наступний вдих.

Повторіть вправу 10 разів. Зверніть увагу на свої тілесні відчуття. Зверніть увагу, чи є ваш вдих коротшим ніж видих, або навпаки? Спробуйте зробити вдих і видих однаковими по часу.

10.3 | ВПРАВА «МЕТОД РАХУНКУ»

Якщо відчуваєте сильну тривогу або приступ панічної атаки, то рахуйте будь-які предмети, які є в вашому полі зору. Рахуйте, наприклад, чаш-

ки на кухні або дерева в парку. Можна рахувати навколо себе предмети певного кольору. Також можна пригадати таблицю множення.

10.4 | ВПРАВА «НАДУВАННЯ КУЛЬКИ»

Спокійно дихайте. Очі закриті. Уявіть, що надуваєте повітряну кульку. Дихання стає трохи глибшим, але не дуже, бо в результаті гіпервентиляції може виникнути запаморочення.

Зверніть увагу на уявну кульку, яку ви наду-

ваєте. Ось вона змінює свою форму, колір стає менш інтенсивний, вона росте на очах, її обриси м'які та плавні.

Потім можна відпустити кульку летіти.

10.5 | ПРОГРЕСИВНА М'ЯЗОВА РЕЛАКСАЦІЯ

У положенні сидячи зосередьте увагу на м'язах стегон. Випряміть обидві ноги перед собою. Напружте ноги та стегна, потримайте у напруженні та розслабте.

Стисніть кисті в кулаки. Потримайте, розслабте. Підніміть плечі вертикально в напрямку до

вух. Потримайте, розслабте.

Посміхніться настільки широко, наскільки можете. Потримайте, розслабте.

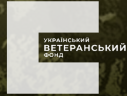
Міцно замружте очі. Потримайте, розслабте.

За інерцією м'язи розслабляються ще більше і відчуваєте розслаблення всього тіла.

Безкоштовна гаряча лінія кризової допомоги та підтримки

від Українського ветеранського фонду Мінветеранів

0 800 33 20 29 (цілодобово) або на сайті Фонду зі смартфона – veteranfund.com.ua



Додаток 1

(Посада, ПІП безпосереднього командира)

(Ваше ПІП, посада, звання, рік народження,
контактний номер телефону)

РАПОРТ

Я проходив(-ла) лікування/перебуваю на лікуванні в назва закладу від дата до дата у зв'язку з отриманою травмою/пораненням/хворобою пов'язаним із захистом Батьківщини, з діагнозом: _____

У зв'язку з вищевказаним, та згідно вимог «Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних силах України», що затверджене Наказом Міністерства оборони України від 14 серпня 2008 р. № 402, прошу забезпечити надання мені законної можливості проходження військово-лікарської комісії з метою встановлення придатності/непридатності до військової служби, для чого видати мені у встановленому порядку направлення на медичний огляд ВЛК; службову характеристику для проведення медичного огляду ВЛК та пакет інших необхідних документів для проходження медичного огляду.

Додатки (за наявності):

Медична характеристика.

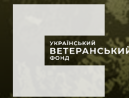
Довідка лікаря від _____ № ____.

Виписка з історії хвороби.

Інші підтверджуючі документи.

“ _____ ” _____ 202_ року

_____ (підпис)



Додаток 2

Начальнику Національного військово-медичного клінічного центру

Міністерства оборони України

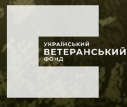
НАПРАВЛЕННЯ

на медичний огляд військово-лікарською комісією для визначення терміну лікування

№ з/п	Військове звання	Прізвище, ім'я, по батькові	Дата народження	Місяць і рік прийняття (призову) на військову службу	Яким військовим комісаріатом прийнятий (призваний) на військову службу	Попередній діагноз

Командир військової частини _____
Звання

Ім'я, ПРІЗВИЩЕ



Додаток 3

Центральна медична військово
лікарська комісія
02000, м. Київ, б-р. Лесі Українки, 10А

(ПІП, посада, звання, рік народження,
контактний номер телефону)

СКАРГА

Я, _____ (ПІБ, посада, звання, номер вч) під час виконання обов'язків військової служби та виконання бойового завдання _____ (дата та приблизний час поранення) отримав поранення в районі _____ (вказати місце де сталося поранення).

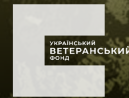
За наслідками даного поранення я проходив лікування в _____ (назва медичного закладу) в період з _____ року по _____ року, що підтверджується виписним епікризом № _____ від _____ року.

По завершенню лікування та реабілітації я пройшов військово-лікарську комісію.

Відповідно до постанови військово-лікарської комісії № _____ від _____ 202_р. було поставлено діагноз _____ (вказати діагноз) та визнано _____ (придатним/обмежено придатним) за статтею ____ Наказу МОЗ України №402 від 14.08.2008 року.

Я не погоджуюсь з даним висновком, вважаю його помилковим, оскільки стан мого здоров'я не дозволяє моє подальше проходження та здійснення військової служби, а тому я маю бути визнаним непридатним для проходження військової служби із виключенням з військового обліку.

На підтвердження незадовільного стану мого здоров'я надаю відповідні медичні висновки цивільних лікарських установ.



Дана обставина підтверджується як характером поранення, так і історією хвороби та лікування. Крім того, дана інформація підтверджується і Висновком медичного обстеження №___ від _____ (за необхідності слід провести в цивільній лікарні).

Таким чином, у відповідності до вимог Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних силах України, затвердженого Наказом Міністра оборони України №402 від 14.08.2008 р.:

ПРОШУ:

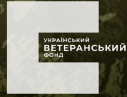
1. Скасувати Постанову ВЛК №_____ від _____.
2. Назначити та провести повторний медичний огляд.
3. Винести Постанову, якою визнати мене обмежено придатним/непридатним для проходження військової служби.
4. Про результати розгляду скарги повідомити листом на ім'я _____ за адресою: _____, чи по тел. _____.

Додатки

1. Копія постанови ВЛК №_____ від _____.
2. Копія висновку медичного обстеження №___ від _____. (за наявності).
3. Інші підтверджуючі медичні документи (за наявності).
4. Копія довідки про обставини травми (за наявності),

" ____ " _____ 202_ року

(підпис)



Додаток 4

Командиру за безпосереднім
підпорядкуванням

РАПОРТ

Прошу надати мені, _____ (звання, ПІБ), відпустку на _____ днів
за станом здоров'я відповідно до висновку ВЛК № _____ від _____.

Відпустку буду проводити за адресою:

Тел.: _____

До рапорту додаю:

Довідку ВЛК № _____ від _____ 202_ року

Виписний епікриз № _____ від _____ 202_ року

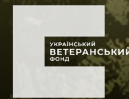
ПОСАДА

ВІЙСЬКОВЕ ЗВАННЯ

ПІДПИС

ПІБ

" _____ " _____ 202_ року



Додаток 5

Командиру за безпосереднім
підпорядкуванням

РАПОРТ

Я, ПІБ, посада, звання, військової частини № згідно постанови військово-лікарської комісії №____ від _____ є непридатним до військової служби, стан мого здоров'я не дозволяє здійснювати обов'язки військової служби. Керуючись Положенням про порядок, умови та критерії встановлення інвалідності, затвердженим Постановою Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009 року №1317 та з метою встановлення групи інвалідності/визначення відсотку втрати працездатності/визначення потреби в протезуванні прошу видати мені у встановленому порядку направлення на медико-соціальну експертну комісію.

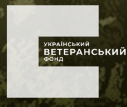
Додатки

1. Копія постанови військово-лікарської комісії №____ від_____202_р.
2. Інші підтверджуючі документи (за наявності).

" ____ " _____ 202_ року

ПІДПИС

ПІБ



Додаток 6

Міністерство оборони України
03168, м. Київ-168, Повітрофлотський проспект, 6
через _____ ТЦК та СП
Кого: _____
Адреса: _____
тел. _____

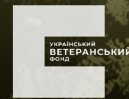
ЗАЯВА

про виплату одноразової грошової допомоги

_____ року рішенням Обласної медико-соціальної експертної комісії _____ мені, _____, було змінено групу інвалідності з ____ групи на ____ групу.

Статтею 16 Закону №2011-XII передбачено, що одноразова грошова допомога у разі загибелі (смерті), інвалідності або часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності військовослужбовців, військовозобов'язаних та резервістів, які призвані на навчальні (або перевірочні) та спеціальні збори чи для проходження служби у військовому резерві (далі – одноразова грошова допомога), – гарантована державою виплата, що здійснюється особам, які згідно з цим Законом мають право на її отримання.

Пунктом 4 статті 16-3 Закону №2011-XII, було передбачено, що якщо протягом двох років військовослужбовцю, військовозобов'язаному або резервісту після первинного встановлення інвалідності або ступеня втрати працездатності без встановлення інвалідності під час повторного огляду буде встановлено вищу групу інвалідності або більший відсоток втрати працездатності, що дає їм право на отримання одноразової грошової допомоги в більшому розмірі, виплата провадиться з урахуванням раніше виплаченої суми.



Проте, пункт 4 статті 16-3 визнано таким, що не відповідає Конституції України (є неконституційним), згідно з Рішенням Конституційного Суду № 1-р(II)/2022 від 06.04.2022}, а тому не дивлячись на те, що мені було змінено групу інвалідності понад дворічний термін після первинного встановлення інвалідності – я маю цілком законне право на отримання одноразової грошової допомоги у зв'язку із змінами групи інвалідності.

З таких підстав ПРОШУ ВАС виплатити мені різницю між одноразовою грошовою допомогою на яку я маю право при встановленні інвалідності ___ групи та отриманою мною грошовою допомогою при встановленні інвалідності ___ групи. Рахунок для виплат додаю.

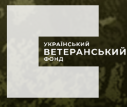
Додатки:

1. Копія акту огляду МСЕК серія ____ №.
2. Копія акту огляду МСЕК серія ____ №.
3. Реквізити банківського рахунку.



“ ____ ” _____ 202_ року

ПІДПИС

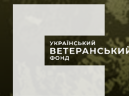
ПІБ



Додаток 7

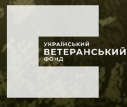
КОРИНЕЦЬ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ КАРТКИ									
В/звання _____ год. _____ хв. _____ 20 _____ р.									
В/ч, з'єднання _____									
прізвище ім'я по батькові _____									
Посвідчення особи _____									
Особистий № _____ Стать: Чол Жін									
Поранений, захворів _____ год. _____ хв. _____ 20 _____ р.									
Евакуйований сан-, груз-, авто, пожегом, кораблем, гелікоптером, літаком									
куди евакуйований									
МПП ВМГ лярна ВГ ВМКЦ Цив. заклад									
МедР									
потрібні об'єкти									
МЕДИЧНА ДОПОМОГА		В		Б		НБ			
Введено (підкреслити)		Доза (вписати)		Вогн		Я			
Антибіотик				Хім		Біол			
Сироватка ППС, ПГС				Інш. збр		Терм			
Анатоксин (язій)				Терм		Реакт. ст			
Антидот (язій)				Реакт. ст		Хв			
Знебол. засіб				Хв		Інф			
Проведено:				Хв		Інф			
Переливання крові, кровозаминив.				Інф		Мех. трав.			
Імобілізація, перев'язка, накладений джгут, санобробка									
Діагноз									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА</p> <p>Первинна медична картка</p> <p>Форма _____</p> <p>Видана: _____ найменування мед. пункту (закладу), або їх штамп</p> <p>Введено (підкреслити) _____ Доза (вписати) _____</p> <p>В/звання _____ в/ч, з'єднання _____</p> <p>Антибіотик _____</p> <p>Сироватка ППС, ПГС _____</p> <p>Анатоксин (язій) _____</p> <p>Антидот (язій) _____</p> <p>Знебол. засіб _____</p> <p>Проведено: _____</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>Поранений, захворів _____ год. _____ хв. _____ 20 _____ р.</p>  <p>Поранений, захворів _____ год. _____ хв. _____ 20 _____ р.</p>  <p>локалізацію об'єкти</p> <p>підкресли м'які тканини, кістки, суди, порожнинні органи</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>Переливання крові, кровозаминив.</p> <p>Імобілізація, перев'язка</p> <p>Джгут накладений _____ год. _____ хв. _____ 20 _____ р.</p> <p>Санітарна обробка (підкреслити) повна, часткова, не проводилась</p> <p>Евакуйований (потрібні об'єкти)</p> <p>лежачи _____</p> <p>сидячи _____</p> <p>куди евакуйований</p> <p>МПП ВМГ лярна ВГ ВМКЦ Цив. заклад</p> <p>МедР</p> <p>Черговість евакуації: I, II, III</p> <p>лікар _____</p> <p>підпис (розбірливо) _____</p> </div> </div>									
РАДІАЦІЙНЕ УРАЖЕННЯ									

С А Н І Т А Р Н А О Б Р О Б К А



Додаток 7

		НАДІЙШОВ		Особливі замітки лікаря	
Найменування етапу		__ год. __ хв. “__” __ 20__ р.		Вийшов самостійно	
Уточнений діагноз				(так, ні)	
Надана допомога				Винесений (ким)	
				Через __ год. __ хв. після поранення	
				Перша допомога надана	
				(яка, ким)	
Евакуювати (куди, коли)					
Результат (який, коли)					
ЛІКАР		“__” __ 20__ р.			
(підпис розбірливо)					



Додаток 8

Командиру за безпосереднім підпорядкуванням

РАПОРТ

Прошу Вашого клопотання перед вищим командуванням надати мені (звання, ПІП, посада) направлення на проходження лікування до медичного закладу (вказати медичний заклад).

Я, (ПІП, звання, посада) вже неодноразово усно повідомляв про різке погіршення стану мого здоров'я, що унеможливилює подальше належне виконання обов'язків військової служби. Зокрема, у мене (детально вказати всі симптоми). Мій стан хвороби прогресує та загострюється.

Відповідно до ч. 1 ст. 11 Закону України «Про соціальний та правових захист військовослужбовців та членів їх сімей» турбота про збереження та зміцнення здоров'я військовослужбовців – обов'язок командирів (начальників).

У зв'язку з вищевказаним, прошу забезпечити надання мені законної можливості отримати належне лікування для чого направити мене до лікувального закладу для отримання медичної допомоги.

Додатки:

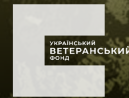
(якщо маєте бажання долучити якісь підтверджувальні документи)

ПОСАДА
ВІЙСЬКОВЕ ЗВАННЯ

ПІДПИС

ПІБ

“ _____ ” _____ 202_ року



Додаток 9

Командиру військової частини _____
Звання
Ім'я, прізвище

ГАРАНТІЙНИЙ ЛИСТ

Назва закладу гарантує надання послуг з вид послуги звання, ПІБ, військовослужбовцю в/ч _____ терміном на ___ днів та зобов'язується безкоштовно надавати медичні послуги, розміщувати, харчувати та забезпечувати санітарно-гігієнічні потреби.

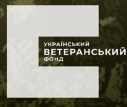
Назва закладу зобов'язується не витребувати кошти з Міністерства оборони України (КМС), які будуть витрачені на лікування, розміщення та харчування військовослужбовців.

Директор

Ім'я, прізвище

Дата

" _____ " _____ 202_ року



Додаток 10

ІНФОРМОВАНА ЗГОДА на лікування за кордоном та обробку персональних даних, що стосуються медичної інформації

Я, _____, _____ р. н. надаю свою добровільну
(*прізвище, власне ім'я, по батькові*)

згоду на проходження лікування (обстеження, реабілітації тощо) за кордоном в закладах охорони здоров'я іноземних держав.

Також надаю згоду на обробку моїх персональних даних, що стосується медичної інформації (тобто вчинення дій, пов'язаних із збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, оновленням, використанням та поширенням (передачею), знеособленням та знищенням, а також вчинення інших дій, пов'язаних з обробкою моїх персональних даних щодо медичної інформації. Надані мною персональні дані, що стосуються медичної інформації, можуть поширюватись та передаватись, в тому числі закладам охорони здоров'я іноземних держав, третім особам, органам державної влади та місцевого самоврядування, а також іншим особам, яких володілець/розпорядник визначає самостійно.

Я погоджуюсь з тим, що така передача моїх персональних даних, що стосується медичної інформації, не потребуватиме отримання окремої згоди або надання окремого повідомлення мені.

“ _____ ” _____ 202_ року

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові)

Додаток 11

ІНФОРМОВАНА ЗГОДА на обробку та передачу персональних даних

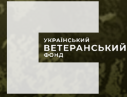
Я, _____, _____ р. н. надаю згоду на обробку
(прізвище, власне ім'я, по батькові)

моїх персональних даних (тобто вчинення дій, пов'язаних із збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, оновленням, використанням та поширенням (передачею), знеособленням та знищенням, а також вчинення інших дій, пов'язаних з обробкою моїх персональних даних. Надані мною персональні дані можуть поширюватись та передаватись, в тому числі закладам охорони здоров'я іноземних держав, органам державної влади та місцевого самоврядування, а також іншим особам, яких володілець/розпорядник визначає самостійно.

Я погоджуюсь з тим, що така передача моїх персональних даних не потребуватиме отримання окремої згоди або надання окремого повідомлення мені.

" _____ " _____ 202_ року

(прізвище, власне ім'я, по батькові)



Додаток 12

Начальнику Національного військово-медичного клінічного центру

(назва військово-медичного закладу)

КЛОПОТАННЯ

На лікуванні у відділенні _____ *(назва військово-медичного закладу)* з _____ *(дата)* перебуває на лікуванні захисник України, постраждалий у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України військовослужбовець військової частини А_____ (номер частини) ЗВАННЯ військової служби за контрактом / строкової ПІБ, _____ року народження, з діагнозом:

Визначена потреба в проведенні (виконанні) *вказати вид лікування*.

З урахуванням вищевикладеного та відповідно до Порядку направлення осіб із складових сил оборони та сил безпеки, постраждалих у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, на лікування за кордон, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2022 року № 411, клопочу щодо необхідності направлення ПІБ для лікування за кордон.

Додатки:

1. Згода ПІБ на лікування за кордоном з наданням однозначної згоди на обробку персональних даних, що стосуються медичної інформації, на 1-му аркуші.
2. Згода ПІБ на обробку та передачу персональних даних закладам охорони здоров'я іноземних держав, на 1-му аркуші.
3. Виписка з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого.

Начальник (директор) лікувального закладу

ПІДПИС

Додаток 13

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України
28 травня 2021 року N 278

(повне найменування підприємства)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

*(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
законного представника / уповноваженої особи)*

місце проживання (зарєстроване):

місце проживання/перебування (фактичне):

Контактні телефони _____

Електронна адреса _____

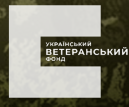
ЗАЯВКА

про намір забезпечення протезно-ортопедичним виробом, у тому числі ортопедичним взуттям, допоміжними засобами для особистого догляду та захисту

Прошу забезпечити _____

(найменування виробу)

Мені роз'яснено, що відповідно до Порядку забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової



компенсації вартості за самостійно придбані технічні засоби реабілітації, затвердженого постановою Кабінету Міністрів

України від 05 квітня 2012 року N 321 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 14 квітня 2021 року N 362):

забезпечення протезно-ортопедичними виробами, у тому числі ортопедичним взуттям, допоміжними засобами для особистого догляду та захисту (далі - індивідуальний засіб реабілітації), надання послуг з їх післягарантійного ремонту проводиться згідно з договорами, укладеними територіальним відділенням Фонду соціального захисту інвалідів з підприємством у межах бюджетних призначень, у порядку черговості;

я маю право звернутись до іншого підприємства протягом 14 календарних днів;

підвид індивідуального засобу реабілітації та мої функціональні можливості визначає лікар підприємства у замовленні на індивідуальний засіб реабілітації відповідно до Порядку визначення функціональних можливостей особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 20 січня 2015 року N 37, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 30 січня 2015 року за N 99/26544; функціональність протезно-ортопедичного виробу, яким мене буде забезпечено, має відповідати ступеню моїх функціональних можливостей;

на індивідуальний засіб реабілітації за моїм бажанням може оформлюватися спеціалістами підприємства за місцем мого проживання (перебування);

у разі зміни медичних показань у період між поданням заявки про намір забезпечення індивідуальним засобом реабілітації та фактичним його виготовленням я можу відмовитися від замовленого засобу та замовити інший;

замовлення на виготовлення необхідного мені індивідуального засобу реабілітації передається на виробництво після обов'язкового уточнення моїх антропометричних даних, яке проводиться не пізніше ніж за 30 днів до дня його передання;

за письмовим зверненням (моїм чи мого законного представника) підприємство може надіслати поштою лише обтуратори та ортези із текстильних матеріалів;

право на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації призупиняється на наступний строк експлуатації у разі виявлення факту продажу, дарування або передачі до закінчення строку експлуатації виданих за кошти державного бюджету технічних та інших засобів реабілітації; неповернення засобів, що підлягають поверненню, відповідно до Переліку виданих особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю та іншим окремим категоріям населення технічних та інших засобів реабілітації, що підлягають поверненню до структурних підрозділів з питань соціального

захисту населення районних, районних у містах Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчих органів міських, районних у містах рад у разі смерті зазначених осіб та з інших причин, якщо строк їх експлуатації не закінчився, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 10 серпня 2018 року N 1138, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 06 вересня 2018 року за N 1014/32466;

виявлення, зокрема за результатами моніторингу технічних та інших засобів реабілітації, виданих за рахунок коштів державного бюджету, факту умисних пошкодження, втрати, продажу, обміну та/або дарування технічних та інших засобів реабілітації іншій особі протягом строку, на який вони видаються, може бути також підставою для відмови в забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації на наступний строк;

я, мій законний представник чи уповноважена особа повинні забрати індивідуальний засіб реабілітації протягом чотирьох місяців із дня його виготовлення.

Я даю згоду на використання моїх (та/або особи, інтереси якої я представляю) персональних даних, які буде внесено до Централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації.

Заяву та документи на ___ аркушах прийнято ___ 20__ р. та зареєстровано за № _____.
Додатково для розгляду заяви необхідно до ___ 20__ р. подати такі документи: _____

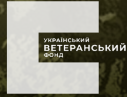
_____/_____

*(підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ особи, що
прийняла документи)*

Ознайомився(лась) _____

*(підпис заявника / законного представника /
уповноваженої особи)*

* Оброблення персональних даних проводиться відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”.



Документи щодо отримання допоміжних засобів реабілітації

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України
06 липня 2022 року № 195

(повне найменування територіального відділення
Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
законного представника / уповноваженої особи)

zareєстроване місце проживання: _____
zadeklarowane місце проживання (перебування): _____

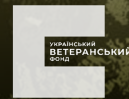
ЗАЯВА* **про дозвіл на отримання технічного засобу реабілітації** **уповноваженою особою**

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

документ, що посвідчує особу (паспорт): серія (за наявності) _____ № _____,
виданий _____

(ким, дата)

прошу видати виготовлений для мене технічний засіб реабілітації _____
(найменування виробу)



уповноваженій мною особі _____ ,

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) уповноваженої особи)

документ, що посвідчує особу (паспорт): серія (за наявності) _____ № _____ ,
виданий _____ ,

(ким, дата)

zareestrovane misce prozhyvannya: _____ ,

zadeklarovane misce prozhyvannya (perebuвання): _____

(дата)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Я, _____ ,

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) уповноваженої особи)

zgoden(na) otrymaty tekhnichny zasib reabilitatsії _____

(найменування виробу)

dlya peredannya yoho _____

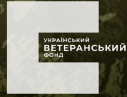
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

(дата)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Я даю згоду на використання моїх (та/або особи, інтереси якої я представляю) персональних даних, які буде внесено до Централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення засобами реабілітації.



Технічний засіб реабілітації видано _____ 20__ р. на підставі акта № _____ .
_____/_____ Отримав(ла) _____
(підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ особи, що прийняла документи) *(підпис заявника / законного представника/ уповноваженої особи)*

----- (лінія відрізу) -----

Технічний засіб реабілітації видано _____ 20__ р. на підставі акта № _____ .
_____/_____ Отримав(ла) _____
(підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ особи, що прийняла документи) *(підпис заявника / законного представника/ уповноваженої особи)*

Генеральний директор
Директорату соціального захисту
прав осіб з інвалідності

Оксана ПОЛЯКОВА

* Оброблення персональних даних проводиться відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Документи щодо отримання допоміжних засобів реабілітації

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України
06 липня 2022 року № 195

*(повне найменування територіального відділення
Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю)*

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

*(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
законного представника / уповноваженої особи)*

zareestrovane misce prozhyvannya: _____
zadeklarovane misce prozhyvannya (perebuвання): _____

ЗАЯВА*

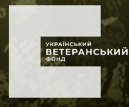
про заміну засобу реабілітації

Прошу замінити _____
(найменування виробу)

у зв'язку із _____

(закінченням строку експлуатації виробу / викраденням / руйнуванням унаслідок дій непереборної сили / зміною медичних показань / проживанням безпосередньо в районах та у період проведення воєнних (бойових) дій або в районах, що піддавалися бомбардуванням, авіаударам та іншим збройним нападам під час військової агресії Російської Федерації проти України)

До заяви додаю документи, передбачені Порядку забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані такі засоби, за-



твердження постановою Кабінету Міністрів України від 05 квітня 2012 року № 321 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 14 квітня 2021 року № 362).

Я ознайомлений(а) із:

- переліком підприємств, до яких можна звернутися з питань забезпечення засобами реабілітації;
- електронним каталогом засобів реабілітації, якими такі підприємства забезпечують;
- механізмом забезпечення засобами реабілітації та отримання компенсації;
- інформацією щодо електронного кабінету особи, його функціоналу та офіційного вебсайту Мінсоцполітики;
- інформацією щодо сумісності засобів реабілітації.

Я даю згоду на використання моїх (та/або особи, інтереси якої я представляю) персональних даних, які буде внесено до Централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення засобами реабілітації.

Заяву та документи на ___ аркушах прийнято ___ 20__ р. та зареєстровано за № _____.
Додатково для розгляду заяви необхідно до ___ 20__ р. подати такі документи: _____

_____/_____ Ознайомився(лась) _____
(підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ особи, що прийняла документи) *(підпис заявника / законного представника/ уповноваженої особи)*

----- (лінія відрізу) -----

Заяву та документи на ___ аркушах прийнято ___ 20__ р. та зареєстровано за № _____.
Додатково для розгляду заяви необхідно до ___ 20__ р. подати такі документи: _____

_____/_____ Ознайомився(лась) _____
(підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ особи, що прийняла документи) *(підпис заявника / законного представника/ уповноваженої особи)*

Генеральний директор
Директорату соціального захисту
прав осіб з інвалідності

Оксана ПОЛЯКОВА

* Оброблення персональних даних проводиться відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Документи щодо отримання допоміжних засобів реабілітації

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України
06 липня 2022 року № 195

*(повне найменування територіального відділення
Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю)*

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

*(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
законного представника / уповноваженої особи)*

zareestrovane misce prozivannja: _____
zadeklarovane misce prozivannja (perebuвання): _____

ЗАЯВКА*

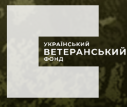
на проведення ремонту засобів реабілітації

Прошу провести післягарантійний ремонт _____
(найменування виробу)

у зв'язку _____

Мене ознайомлено із тим, що:

сумарний розмір видатків на ремонт і технічне обслуговування засобів реабілітації за весь період експлуатації не може перевищувати 70 відсотків граничної ціни засобу, встановленої Мінсоцполітики. При цьому до видатків на ремонт крісел колісних з електроприводом або електроскутерів вартість заміни акумуляторів не включається; вартість акумуляторів для крісел колісних з електроприводом або електроскутерів у разі придбання їх мною, що підтверджується розрахунковим документом, відшкодовується один раз на два роки (не більше ніж за дві одиниці); ремонт засобу реабілітації, гарантійний строк експлуатації якого не закінчився, проводиться підприємством, яке



забезпечило мене цим виробом;

технічне обслуговування або ремонт засобу реабілітації проводиться у строк не більше ніж місяць з дати надходження щомісячних бюджетних асигнувань у межах створених попередніх замовлень;

у разі отримання мною нового засобу реабілітації післягарантійний ремонт раніше виданого засобу за рахунок коштів державного бюджету не проводиться;

після закінчення гарантійного строку експлуатації крісла колісного підвищеної надійності та функціональності я зобов'язаний(а) надавати його підприємству для технічного обслуговування кожні два роки.

Я даю згоду на використання моїх (та/або особи, інтереси якої я представляю) персональних даних, які буде внесено до Централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення засобами реабілітації.

Заяву на ремонт прийнято ___ ___ 20__ р. та зареєстровано за № _____

_____ / _____ Ознайомився(лась) _____

*(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи,
що прийняла документи)*

*(підпис заявника / законного представника/
уповноваженої особи)*

----- (лінія відрізу) -----

Заяву на ремонт прийнято ___ ___ 20__ р. та зареєстровано за № _____

_____ / _____ Ознайомився(лась) _____

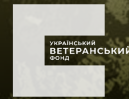
*(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи,
що прийняла документи)*

*(підпис заявника / законного представника/
уповноваженої особи)*

Генеральний директор
Директорату соціального захисту
прав осіб з інвалідності

Оксана ПОЛЯКОВА

* Оброблення персональних даних проводиться відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».



Документи щодо отримання допоміжних засобів реабілітації

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України
28 травня 2021 року N 278

(повне найменування підприємства)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

*(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
законного представника / уповноваженої особи)*

зареєстроване місце проживання: _____

задеклароване місце проживання (перебування): _____

Контактні телефони _____

Електронна адреса _____

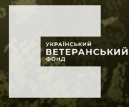
ЗАЯВКА

про намір забезпечення допоміжними засобами для особистої гігієни, допоміжними засобами для особистої рухомості, переміщення та підйому, засобами для пересування, меблями, оснащенням

Прошу забезпечити _____

(найменування виробу)

Мені роз'яснено, що відповідно до Порядку забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації, затвердженого



постановою Кабінету Міністрів України від 05 квітня 2012 року N 321 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 14 квітня забезпечення допоміжними засобами для особистої гігієни, допоміжними засобами для особистої рухомості, переміщення та підйому, засобами для пересування, меблями, оснащенням (далі - технічні засоби реабілітації), надання послуг з їх післягарантійного ремонту, технічного обслуговування крісел колісних підвищеної надійності та функціональності проводиться згідно з договорами, укладеними територіальним відділенням Фонду соціального захисту інвалідів з підприємством у межах бюджетних призначень, у порядку черговості;

я маю право звернутись до іншого підприємства протягом 14 календарних днів;

підприємство підбирає та призначає технічні засоби реабілітації, функції та оснащення яких відповідають моїм функціональним можливостям, згідно з Порядком призначення технічних засобів реабілітації відповідно до функціональних можливостей особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, постраждалого внаслідок антитерористичної операції; затвердженим наказом Міністерства соціальної політики України від 17 березня 2021 року N 134, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 01 квітня 2021 року за N 429/36051;

у разі забезпечення кріслом колісним підприємство надає мені послуги з адаптації та освоєння зазначеного засобу реабілітації;

після закінчення гарантійного строку експлуатації крісла колісного підвищеної надійності та функціональності я зобов'язаний(а) надавати його підприємству для технічного обслуговування кожні два роки;

у разі зміни медичних показань у період між поданням заявки про намір забезпечення технічними засобами реабілітації та фактичним його виготовленням я можу відмовитися від замовленого засобу та замовити інший технічний засіб реабілітації;

у разі отримання мною технічного засобу реабілітації, що не відповідає вимогам, зазначеним в анкеті на виготовлення (забезпечення) технічних засобів реабілітації, територіальне відділення Фонду соціального захисту інвалідів складає акт про непридатність до експлуатації. Такий засіб повертається підприємству, а мені позачергово видається аналогічний технічний засіб реабілітації за рахунок коштів підприємства;

право на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації призупиняється на наступний строк експлуатації у разі виявлення факту продажу, дарування або передачі до закінчення строку експлуатації виданих за кошти державного бюджету технічних та інших засобів реабілітації;

неповернення засобів, що підлягають поверненню, відповідно до Переліку виданих особам з інвалідністю, ре-

монт засобу реабілітації, гарантійний строк експлуатації якого не закінчився, проводиться підприємством, яке діям з інвалідністю та іншим окремим категоріям населення технічних та інших засобів реабілітації, що підлягають поверненню до структурних підрозділів з питань соціального захисту населення районних, районних у містах Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчих органів міських, районних у містах рад у разі смерті зазначених осіб та з інших причин, якщо строк їх експлуатації не закінчився, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 10 серпня 2018 року N 1138, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 06 вересня 2018 року за N 1014/32466;

виявлення, зокрема за результатами моніторингу технічних та інших засобів реабілітації, виданих за рахунок коштів державного бюджету, факту умисних пошкодження, втрати, продажу, обміну та/або дарування технічних та інших засобів реабілітації іншій особі протягом строку, на який вони видаються, може бути також підставою для відмови в забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації на наступний строк;

я, мій законний представник чи уповноважена особа повинні забрати індивідуальний засіб реабілітації протягом чотирьох місяців із дня його виготовлення.

Я даю згоду на використання моїх (та/або особи, інтереси якої я представляю) персональних даних, які буде внесено до Централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації.

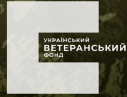
Заяву та документи на ___ аркушах прийнято ___ ____ 20__ р. та зареєстровано за № _____
Додатково для розгляду заяви необхідно до ___ ____ 20__ р. подати такі документи: _____

_____/_____ Ознайомився(лась) _____

*(підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ особи,
що прийняла документи)*

*(підпис заявника / законного представника/
уповноваженої особи)*

* Оброблення персональних даних проводиться відповідно до Закону України „Про захист персональних даних“.



Документи щодо отримання допоміжних засобів реабілітації

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України
28 травня 2021 року N 278

(повне найменування підприємства)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

*(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
законного представника / уповноваженої особи)*

зареєстроване місце проживання: _____

задеклароване місце проживання (перебування): _____

Контактні телефони _____

Електронна адреса _____

ЗАЯВКА на проведення ремонту технічних та інших засобів реабілітації

Прошу провести післягарантійний ремонт _____

(найменування виробу)

узв'язку _____

Мене ознайомлено із тим, що: сумарний розмір видатків на ремонт і технічне обслуговування технічних та інших засобів реабілітації за весь період експлуатації не може перевищувати 70 відсотків граничної ціни засобу, встановленої Мінсоцполітики. При цьому до видатків на ремонт крісел колісних

з електроприводом або електроскутерів вартість акумуляторів у разі їх заміни не включається та підприємству не відшкодовується;

вартість акумуляторів для крісел колісних з електроприводом або електроскутерів у разі придбання їх мною, що підтверджується видатковою накладною (товарним чеком), відшкодовується один раз на два роки (не більше ніж за дві одиниці);

ремонт технічного та іншого засобу реабілітації, гарантійний строк експлуатації якого не закінчився, проводиться підприємством, яке забезпечило мене цим виробом;

технічне обслуговування або ремонт технічного та іншого засобу реабілітації проводиться у строк не більше ніж місяць з дати надходження щомісячних бюджетних асигнувань у межах створених попередніх замовлень;

у разі отримання мною нового технічного та іншого засобу реабілітації післягарантійний ремонт раніше виданого засобу за рахунок коштів державного бюджету не проводиться;

після закінчення гарантійного строку експлуатації крісла колісного підвищеної надійності та функціональності я зобов'язаний(а) надавати його підприємству для технічного обслуговування кожні два роки.

Я даю згоду на використання моїх (та/або особи, інтереси якої я представляю) персональних даних, які буде внесено до Централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації.

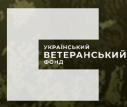
Заяву та документи на ___ аркушах прийнято ___ 20__ р. та зареєстровано за № _____
Додатково для розгляду заяви необхідно до ___ 20__ р. подати такі документи: _____

_____/ _____ Ознайомився(лась) _____

*(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи,
що прийняла документи)*

*(підпис заявника / законного представника/
уповноваженої особи)*

----- (лінія відрізу) -----



Заяву та документи на ___ аркушах прийнято ___ ____ 20__ р. та зареєстровано за № _____.
Додатково для розгляду заяви необхідно до ___ ____ 20__ р. подати такі документи: _____

_____/_____ Ознайомився(лась) _____

*(підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ особи,
що прийняла документи)*

*(підпис заявника / законного представника/
уповноваженої особи)*

* Оброблення персональних даних проводиться відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Документи щодо отримання допоміжних засобів реабілітації

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України
06 липня 2022 року № 195

*(повне найменування територіального відділення
Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю)*

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

*(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
законного представника / уповноваженої особи)*

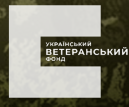
zareestrovane misce prozhyvannya: _____
zadeklarovane misce prozhyvannya (perebuвання): _____

ЗАЯВКА*

про намір забезпечення протезно-ортопедичним виробом, у тому числі ортопедичним взуттям, допоміжними засобами для особистого догляду та захисту

Прошу забезпечити _____
(найменування виробу)

Мені роз'яснено, що відповідно до Порядку забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані такі засоби, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 квітня 2012 року № 321 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 14 квітня 2021 року № 362):



забезпечення протезно-ортопедичними виробами, у тому числі ортопедичним взуттям, допоміжними засобами для особистого догляду та захисту (далі - індивідуальний засіб реабілітації), надання послуг з їх післягарантійного ремонту проводиться згідно з договорами, укладеними територіальним відділенням Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю з підприємством у межах бюджетних призначень, у порядку черговості;

я маю право звернутись до іншого підприємства протягом 14 календарних днів;

підвид індивідуального засобу реабілітації та мої функціональні можливості визначає лікар підприємства у замовленні на індивідуальний засіб реабілітації відповідно до Порядку визначення функціональних можливостей особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи з порушеннями функцій нижніх кінцівок, яка потребує протезування/ортезування, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 20 січня 2015 року № 37, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 30 січня 2015 року за № 99/26544;

функціональність протезно-ортопедичного виробу, яким мене буде забезпечено, має відповідати ступеню моїх функціональних можливостей;

замовлення на індивідуальний засіб реабілітації за моїм бажанням може оформлюватися спеціалістами підприємства за місцем мого проживання (перебування);

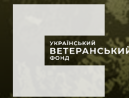
у разі зміни медичних показань у період між поданням заявки про намір забезпечення індивідуальним засобом реабілітації та фактичним його виготовленням я можу відмовитися від замовленого засобу та замовити інший;

замовлення на виготовлення необхідного мені індивідуального засобу реабілітації передається на виробництво після обов'язкового уточнення моїх антропометричних даних, яке проводиться не пізніше ніж за 30 днів до дня його передання;

за письмовим зверненням (моїм чи мого законного представника) підприємство може надіслати поштою лише обтуратори та ортези із текстильних матеріалів;

право на забезпечення засобами реабілітації призупиняється на наступний строк експлуатації у разі виявлення факту продажу, дарування або передачі до закінчення строку експлуатації виданих за кошти державного бюджету технічних та інших засобів реабілітації; неповернення засобів, що підлягають поверненню, відповідно до наказу Міністерства соціальної політики України від 10 серпня 2018 року № 1138 «Деякі питання забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 06 вересня 2018 року за № 1014/32466;

виявлення, зокрема за результатами моніторингу засобів реабілітації, виданих за рахунок коштів державного бюджету, факту умисних пошкодження, втрати, продажу, обміну та/або дарування засобів реабілітації іншій особі



протягом строку, на який вони видаються, може бути також підставою для відмови в забезпеченні засобами реабілітації на наступний строк;

я, мій законний представник чи уповноважена особа повинні забрати індивідуальний засіб реабілітації протягом чотирьох місяців із дня його виготовлення.

Я даю згоду на використання моїх (та/або особи, інтереси якої я представляю) персональних даних, які буде внесено до Централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення засобами реабілітації.

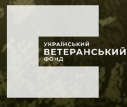
Заяву та документи на ___ аркушах прийнято ___ 20__ р. та зареєстровано за № _____.
Додатково для розгляду заяви необхідно до ___ 20__ р. подати такі документи: _____

_____/_____ Ознайомився(лась) _____
(підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ особи, що прийняла документи) *(підпис заявника / законного представника/ уповноваженої особи)*

Генеральний директор
Директорату соціального захисту
прав осіб з інвалідності

Оксана ПОЛЯКОВА

* Оброблення персональних даних проводиться відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».



Урядовий контактний центр

Гаряча лінія Уряду України

15-45 – загальна урядова гаряча лінія
15-45 (на IVR кнопка 9) – гаряча лінія з питань ветеранів війни та членів їх сімей



Уповноважений Верховної Ради України з прав людини

вул. Інститутська, 21/8, м. Київ, 01008;
hotline@ombudsman.gov.ua;
зателефонувати на гарячу лінію: **0-800-501-720**



Міністерство оборони України

03168, місто Київ, просп. Повітрофлотський, буд. 6,
для письмових звернень:
zvernmou@post.mil.gov.ua, vzg@mil.gov.ua.
гарячі лінії: **0-800-500-442, 0-800-500-410,**
044-454-44-99



Військова служба правопорядку в ЗСУ

och_vsp@mil.gov.ua,
044-454-73-08, 044-454-73-03

Контакт-центр Міністерства охорони здоров'я
гаряча лінія: **0-800-60-20-19**



Гаряча лінія Командування медичних Сил ЗСУ
044-522-83-58



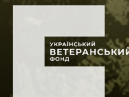
Інформаційна підтримка військовослужбовців
Сил ТрО ЗСУ щодо направлення на лікування та
проходження ВЛК
0-800-507-02



Підтримка ветеранів війни Міністерством у
справах ветеранів
063-227-14-27 – з питань встановлення статусів
та соціального захисту
063-035-54-68 – з питань психологічної допомоги,
оздоровлення, освіти



Відповідальний Департамент реабілітації та
медичного забезпечення МО
телефон для довідок:
063-230-23-25



Protez Hub

050-177-68-39

contact@protezhub.com



Експертна група психологічної допомоги та оздоровлення Директорату реабілітації та медичного забезпечення Міністерства у справах ветеранів України, телефон для довідок: **063-230-20-11**

(з понеділка по п'ятницю з 8.00 до 17.00)



Безоплатні психологічні консультації

«Вільний вибір»

063-64-64-991

vilnyi.vybir@gmail.com, vvybir.org.ua



Програма СЕТА

Центр психічного здоров'я та психосоціального супроводу НаУКМА

068-283-20-98, 066-147-43-17

facebook.com/cetaukraine

kmarehab.com/ceta

Безоплатна правнича допомога

0-800-213-103

info@legalaid.gov.ua



«Принцип»

Правова допомога військовослужбовцям

info@pryncyp.com

<https://navigator.pryncyp.com/>



Юридична сотня

Безоплатна правова допомога військовослужбовцям та їх родинам

0-800-308-100

volunteerslh@gmail.com, legal100.org.ua



Допомога родинам полонених, зниклих безвісти і людям, що пережили полон:

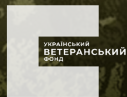
050-657-20-89

p.o.bluebird@gmail.com, hostage.org.ua

+38 068 283 20 98, +38 066 147 43 17

facebook.com/cetaukraine

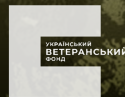
kmarehab.com/ceta



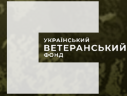
Розділ 10

Корисні КОНТАКТИ

Для нотаток



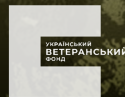
Для нотаток



Розділ 10

Корисні КОНТАКТИ

Для нотаток



Для нотаток