**ДОРОЖНЯ КАРТА**

**щодо протезування та ортезування учасників АТО/ООС, які брали участь в антитерористичній операції чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, та/або забезпеченні їх проведення і втратили функціональні можливості кінцівки або кінцівок, виробами підвищеної функціональності за новітніми технологіями та технологіями виготовлення, які відсутні в Україні та/або спеціальними виробами для занять спортом**

**З 2017 року** безкоштовне протезування/ортезування за новітніми технологіями та технологіями, які відсутні в Україні, та/або спеціальними виробами для занять спортом **учасників антитерористичної операції** в Україні здійснюється **Фондом соціального захисту інвалідів** за рахунок коштів державного бюджету на підставі рішення експертної комісії.

Механізм забезпечення учасників антитерористичної операції за новітніми технологіями та технологіями виготовлення, які відсутні в Україні, визначений **Порядком протезування та ортезування виробами підвищеної функціональності за новітніми технологіями та технологіями виготовлення, які відсутні в Україні,** **та/або спеціальними виробами для занять спортом** окремих категорій громадян, які брали участь в антитерористичній операції чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, та/або забезпеченні їх проведення і втратили функціональні можливості кінцівки або кінцівок, затвердженим **постановою Кабінету Міністрів України від 1 жовтня 2014 р. № 518** (далі – Порядок) (із змінами).

**До учасників антитерористичної операції, які втратили функціональні можливості належать:**

* військовослужбовці та працівники Збройних Сил, Національної гвардії, СБУ, Служби зовнішньої розвідки, Держприкордонслужби, Держспецтрансслужби, військовослужбовці військових прокуратур, особи рядового і начальницького складу, військовослужбовці, працівники МВС, Управління державної охорони, Держспецзв’язку, ДСНС, Державної кримінально-виконавчої служби, інших утворених відповідно до закону військових формувань, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення та перебували безпосередньо в районах їх проведення;
* працівники підприємств, установ, організацій, які залучалися та брали безпосередньо участь в антитерористичній операції чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, в районах їх проведення у порядку, встановленому законодавством, та осіб, перебуваючи безпосередньо в районі їх проведення у складі добровольчих формувань, що утворені або самоорганізувалися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України.

**Учасникам АТО/ООС** відповідно до Порядку **передбачено,** **шляхом надання їм грошової допомоги та безготівкового перерахування коштів:**

* протезування та/або ортезування виробами підвищеної функціональності за технологіями виготовлення, які відсутні в Україні;
* протезування та/або ортезування виробами підвищеної функціональності за новітніми технологіями та/або спеціальними виробами для занять спортом;

- заміна приймальної гільзи (куксоприймача) та здійснення післягарантійного ремонту протезно–ортопедичного виробу.

**Право на отримання грошової допомоги** на протезування та/або ортезування кінцівки виробами підвищеної функціональності за новітніми технологіями та технологіями виготовлення, які відсутні в Україні, та/або спеціальними виробами для занять спортом **може бути використано** учасником операції **один раз на п’ять років** для протезування верхньої кінцівки**, один раз на шість років** для протезування нижньої кінцівки.

**Сумарний розмір грошової допомоги на заміну приймальної гільзи (**куксоприймача) та **післягарантійний ремонт** протезно-ортопедичного виробу підвищеної функціональності за новітніми технологіями та технологіями виготовлення, які відсутні в Україні, та/або спеціального виробу для занять спортом, їх сервісне та післягарантійне обслуговування без урахування податку на додану вартість **не може перевищувати 200 розмірів прожиткового мінімуму для працездатних осіб** *(без урахування податку на додану вартість).*

**ДОВІДКОВО:** *Законом України «Про Державний бюджет України на 2021 рік» встановлено на 2021 рік* ***розмір*** *прожиткового мінімуму для працездатних осіб:  
 з 01.01. - 30.06.2021 -* ***2 270,0*** *гривень,  
з 01.07. - 30.11.2021 –* ***2 379,0*** *гривень,   
з 01.12. - 31.12.2021 –* ***2 481,0*** *гривень.*

*У разі перевищення встановлених розмірів грошової допомоги учасник антитерористичної операції або його законний представник може здійснити доплату різниці за рахунок власних коштів або інших не заборонених законодавством джерел шляхом перерахування відповідних коштів на спеціальний рахунок Фонду, відкритий у Казначействі, для їх подальшого перерахування закордонному підприємству, що здійснюватиме протезування (ортезування).*

1. **Механізм здійснення протезування та/або ортезування виробами підвищеної функціональності за кордоном.**

**Протезування** учасника антитерористичної операції **здійснюється закордонним надавачем** спеціалізованої допомоги лише **у разі відсутності в Україні** **фахівців, які мають відповідну кваліфікаційну підготовку** та успішний практичний досвід виготовлення конструкцій таких виробів (застосування таких технологій).

**Для здійснення протезування та/або ортезування** виробами підвищеної функціональності за технологіями виготовлення, **які відсутні в Україні** учасник АТО або його законний представник подає документи особисто або надсилає поштою на адресу Фонду: вул. Глибочицька, 72, м. Київ, 04050.

**Перелік необхідних документів** (п.10 Порядку):

* заява;
* копія паспорта громадянина України;
* копію документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків, у якому зазначено реєстраційний номер облікової картки платника податків, або копію сторінки паспорта громадянина України з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта громадянина України (для осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України);
* направлення на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації, видане 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](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/321-2012-%D0%BF#n15), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2012 р. № 321, яке видається структурним підрозділом з питань соціального захисту населення за зареєстрованим місцем проживання (перебування) учасника операції;
* рішення військово-лікарської комісії або висновок лікарсько-консультативної комісії про потребу в протезуванні та/або ортезуванні;
* довідку з місця роботи *(для працівників підприємств, установ, організацій, які залучалися та безпосередньо брали участь в антитерористичній операції чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування* *збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, в районах їх проведення в районах її проведення, яким не встановлено інвалідність);*
* витяг з історії хвороби;
* фото- та відеоматеріали кукси та наявного об’єму рухів;
* копію документа, що підтверджує безпосередню участь (забезпечення проведення) учасника операції в антитерористичній операції чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях.

**Грошова допомога** (*пов’язана з безоплатним забезпеченням протезування та/або ортезування виробами підвищеної функціональності та технологіями виготовлення, які відсутні в Україні)* **учасника антитерористичної операції,** який втратив функціональні можливості кінцівок, **включає оплату витрат на**:

* протезування та/або ортезування виробами підвищеної функціональності, заміну приймальної гільзи (куксоприймача) та їх післягарантійний ремонт;
* послуги перекладача (в разі потреби);
* **проїзд** (*крім квитків 1 класу та бізнес-класу*), **проживання** (*крім номерів підвищеної комфортності),* **харчування учасника АТО** та його супроводжуючої особи (*у разі потреби)*.

**Довідково:** *Витрати на проживання та харчування не можуть перевищувати суму витрат на відрядження держслужбовців.*

**Розмір грошової допомоги на протезування та/або ортезування** виробами підвищеної функціональності за технологіями виготовлення, які відсутні в Україні, однієї кінцівки **не може перевищувати 900 розмірів прожиткового мінімуму для працездатних осіб** (*без урахування податку на додану вартість)****.***

**II. Механізм здійснення протезування та/або ортезування виробами підвищеної функціональності за новітніми технологіями та/або спеціальними виробами для занять спортом.**

**Забезпечення протезування** **та/або ортезування** виробами підвищеної функціональності за новітніми технологіями та/або спеціальними виробами для занять спортом **учасника антитерористичної операції, який втратив функціональні можливості кінцівок здійснюється** відповідно **до граничних цін**, затверджених Мінсоцполітики.

Учасник антитерористичної операції **самостійно обирає вітчизняне протезно-ортопедичне підприємство** та подає до підприємства документи.

**Перелік необхідних документів** (п.17 Порядку):

1. заяву про необхідність забезпечення виробом підвищеної функціональності за новітніми технологіями та/або спеціальним виробом для занять спортом;
2. копію паспорта громадянина України;
3. копію документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків, у якому зазначено реєстраційний номер облікової картки платника податків, або копію сторінки паспорта громадянина України з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта громадянина України (для осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України);
4. направлення на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації, виданого 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](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/321-2012-%D0%BF#n15), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2012 р. № 321 (крім забезпечення спеціальним виробом для занять спортом);
5. рішення військово-лікарської комісії або висновок лікарсько-консультативної комісії про потребу у протезуванні та/або ортезуванні;
6. довідку з місця роботи *(для працівників підприємств, установ, організацій, які залучалися та брали безпосередню участь в антитерористичній операції, у заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях в районах їх проведення, яким не встановлено інвалідності*);
7. копію документа, що підтверджує безпосередню участь (забезпечення проведення) в антитерористичній операції чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях;

**у разі звернення учасника операції для забезпечення спеціальним виробом для занять спортом:**

* висновок щодо забезпечення спеціальним виробом для занять спортом за формою згідно з додатком, виданий лікарем фізичної та реабілітаційної медицини або лікарем-ортопедом-травматологом закладу охорони здоров’я, реабілітаційної установи, який має відповідну кваліфікаційну підготовку (що підтверджується відповідним документом), про можливість використання спеціального виробу для занять спортом для систематичних занять відповідним видом (відповідними видами) спорту з урахуванням результатів оцінювання функціональних можливостей учасника операції з порушеннями функцій кінцівки або кінцівок, проведеного під час протезування;
* лист центрального органу виконавчої влади щодо необхідності забезпечення спеціальним виробом для занять спортом учасника операції, який систематично займається відповідним видом (відповідними видами) спорту (в разі забезпечення участі у спортивних змаганнях всеукраїнського або міжнародного рівня);

Протезно-ортопедичне підприємство подає Фонду пакет документів учасника антитерористичної операції та відповідні документи передбачені п.17 Порядку.

**Фонд** укладає **з вітчизняним протезно-ортопедичним підприємством** і **учасником операції**, який втратив функціональні можливості кінцівок, або його законним представником тристоронній **письмовий договір** в якому визначаються **умови надання такому учасникові**:

* грошової допомоги та безготівкового перерахування коштів вітчизняному протезно-ортопедичному підприємству;
* подальше гарантійне обслуговування;
* надання технічного опису конструкції та комплектації протезно-ортопедичного виробу підвищеної функціональності за новітніми технологіями та/або спеціального виробу для занять спортом;
* відповідальність сторін.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**КОНТАКТНІ ДАНІ**

|  |
| --- |
| **Фонд соціального захисту інвалідів** |
| тел. (044) 361-97-40  E-mail: [info@ispf.gov.ua](mailto:info@ispf.gov.ua),  teh4@ ispf.gov.ua,  teh5@ ispf.gov.ua. |