



Україна
Вінницька обласна Рада
**Вінницька обласна
дитяча клінічна лікарня**
м. Вінниця, Хмельницьке шосе, 108
Тел. 55-20-07
e-mail: vrch@ukrpost.ua
www.c2n.info/vokl

Першому заступнику Голови
Верховної Ради України
І.Геращенко

“ 22 ” 12 2016 р.

№ 32/ 1801

На запит народного депутата України Мельничука І.І., оголошений на засіданні Верховної Ради України 9 грудня 2016 року, для розгляду по заяві мешканки Літинського району Вінницької області.

щодо питання призначення її сину , соціальної допомоги, відповідаємо, що дитина , року народження, проживаючий в був направлений на ОЛКК 6.12.2016 року, 9.12.2016 року хлопчик госпіталізований в травматологічне відділення на ортопедичне ліжко для визначення зазначеного в направленні питання, розгляд справи та огляд дитини на ОЛКК – 22.12.2016 року, згідно наказу МОЗ України № 454/471/516 від 8.11.2001р., дитині надана державна соціальна допомога, рішення ОЛКК – ксерокопія додається, ІПР - ксерокопія додається.

Головний лікар
Заступник головного лікаря
з експертизи тимчасової
непрацездатності



В.В.Паненко

З.А.Скакун



спецдодаток, інші соціальні тренажери, спеціальні фізкультурно-спортивні обладнання				
III. Вироби медичного призначення				
протезування кінцівок, забезпечення кардіостимуляторами (ШВРС), одяг, протези та інші вироби медичного призначення згідно зі стандартами МОЗ				
слюсарські, слухові апарати, очі, протези (часткові або повні), інші вироби медичного призначення				
окulary, контактні лінзи, лупи, мікроскопи, світлофільтри, діафрагми, міноуси, ручні ліси, акустичні окуляри, слухові апарати, інші вироби медичного призначення для окреслення окуляри, очі, протези, контактні лінзи, лупи, мікроскопи, світлофільтри, діафрагми, міноуси, ручні ліси, акустичні окуляри, слухові апарати, інші вироби медичного призначення				

15. Реабілітаційний потенціал: високий, середній, низький (підкреслити).
 16. Мета реабілітації: відновлення обмеження життєдіяльності (часткове, повне), відновлення соціально-побутового стану (часткове, повне), відновлення професійної та трудової діяльності (часткове, повне), технічна компенсація обмеження життєдіяльності (підкреслити), інше (вказати).
 17. Проведення спільної з дитиною-інвалідом, його законним представником, Дата 18.10.2016, Підпис фахівця Шевченко В.В.

18. Додаткові відмітки (побажання дитини-інваліда, його законного представника)

19. Дата контролю за виконанням ІПР 18.10.2016
 Підпис інваліда (законного представника дитини-інваліда) Шевченко В.В.

Підпис голови ЛКК Шевченко В.В. Печатка ЛКК

21. Результати реабілітації:
 21.1. Обмеження життєдіяльності: відновлено повністю; відновлено частково; не відновлено; погіршено (підкреслити)
 21.2. Побутова активність: повністю відновлена; частково; без динаміки; погіршилась (підкреслити)
 21.3. Технічні засоби: компенсують обмеження життєдіяльності в повному обсязі; частково; не компенсують (підкреслити)
 21.4. Рекомендації щодо подальшої реабілітації: не потребує; потребує продовження реабілітаційних заходів (вказати яких)
 21.5. ІПР виконана: у повному обсязі; частково; не виконана (підкреслити)
 21.6. Мета ІПР: досягнута, не досягнута (підкреслити)
 21.7. Причини невиконання ІПР: небажання законного представника дитини-інваліда, ускладнення при отриманні реабілітаційної допомоги; інше

Підпис ЛКК щодо результатів реабілітації _____

Підпис голови та членів ЛКК _____ (ініціали)

Печатка ЛКК _____ Дата _____

Форма
 індивідуальної програми реабілітації дитини-інваліда,
 що видається лікарсько-консультативними комісіями
 лікувально-профілактичних закладів

Індивідуальна програма реабілітації є обов'язковою для виконання органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними установами, підприємствами, установами, організаціями, у яких працює або перебуває інвалід дитини-інваліда, незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності (стаття 23 Закону України "Про реабілітацію інвалідів в Україні")

Індивідуальна програма реабілітації дитини-інваліда № 640
 (вікова категорія від 0 до 18 років)

Дата заповнення 18.10.2016 ЛКК

1. Прізвище, ім'я, по батькові дитини-інваліда Шевченко В.В.
 2. Дата народження 18.10.2016 3. Стать жінка
 4. Місце проживання м. Київ, вул. Шевченка, 10
 5. Освіта: немає; дошкільна освіта; початкова загальна освіта; базова загальна середня освіта; повна загальна середня освіта; професійно-технічна освіта; неповна вища освіта; базова вища освіта; повна вища освіта (підкреслити)
 6. Професія _____
 7. Професія (спеціальність, посада) Медсестра дит. ЛПР - дитини

8. Наявність інвалідності Висока
 9. Загальна тривалість перебування на інвалідності _____
 10. Програма реабілітації складена: уперше, удруге (підкреслити)
 11. Клініко-функціональний діагноз та код за МКХ-10 Q66.9

12. Супутні захворювання (код за МКХ-10) _____
 13. Обмеження життєдіяльності _____

№	Види обмеження	Ступінь обмеження					
		до виконання ІПР			після виконання ІПР		
		I	II	III	I	II	III
13.1	до самообслуговування	—					
13.2	до пересування	—					
13.3	до орієнтації	—					
13.4	до спілкування	—					
13.5	до контролю за своєю поведінкою	—					
13.6	до трудової діяльності	+					
13.7	до навчання	+					
13.7.1	до професійного навчання	—					
13.7.2	до здобуття освіти	—					

14 Реабілітаційні заходи та їх реалізація

Види та форми реабілітаційних заходів	Рекомендації ЛСК			Коригування реабілітаційних заходів	Відомість про виконання
	обсяг	термін проведення	місце проведення		
1. Послуги					
1. Медична реабілітація					
медична терапія	-				
профілактичні заходи	-				
симптомно-акуратне лікування	-				
реконструктивна хірургія	-				
асистивна допомога	-				
слухопротезування	-				
акустична імплантація	-				
медичне опієкування	-				
2. Психолого-педагогічна реабілітація					
консультації	-				
психолого-педагогічна допомога	-				
психолого-педагогічний патронаж	-				
психологічна та педагогічна корекція	-				
-колективна форма навчання, у тому числі інтеграція та інклюзивне навчання	-				
-індивідуальна форма навчання	-				
-екстериторна форма навчання, екстеритор	-				
3. Фізична реабілітація					
консультації	-				
ергіотерапія	-				
кінезіотерапія	-				

лікувальний масаж	-				
лікувальна фізкультура	-				
4. Професійна реабілітація					
професійна орієнтація	-				
професійний вибір	-				
професійна освіта	-				
експертна оцінка професійних здібностей	-				
професійна підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації	-				
5. Трудова реабілітація					
протезування та створення робочого місця з урахуванням безпеки та фізичних можливостей інваліда	-				
раціональне призначення (позовлення трудової діяльності інваліда за когнітивною або за новою професією)	-				
види професій і спеціальностей, доступні за станом здоров'я	-				
6. Фізкультурно-спортивна реабілітація					
навчання заняттям з фізичної культури	-				
здоровлення та реабілітація у таборах фізкультурно-спортивної реабілітації інвалідів	-				
навчально-тренингіві заняття з фізичної культури і спорту	-				
заняття спортом	-				
7. Соціальна та побутова					

5

реабілітація					
назначення основним соціальним наміром					
соціально-побутовий патронаж	немає	Оксамі			
протезування					
протезування зубів, установка обладнання для адаптації інтелектуальних процесів					
II. Технічні та інші засоби реабілітації					
1. Засоби пересування:					
-крісла-коліска (коляски)					
різних типів					
-палки					
-механічні засоби для ходіння					
2. Спеціальні засоби для орієнтування, спілкування та обміну інформацією:					
-мобільні телефони для слухового сполучення					
-факси та інші аудіо-відеозасоби					
-спеціальні магнітофони					
-електронні засоби зображення і брайльовий і мовний мовник					
-телевізійні обладнання					
-прилади					
-телефони					
-мобільні, що чатають					
-прилади для письма брайлем					

6

-апарати для писання брайлем					
-апарати для писання брайлем					
-апарати для писання брайлем					
-апарати для писання брайлем					
-апарати для писання брайлем					
3. Спеціальні засоби для самобслуговування:					
-домашні побутові пристрої					
4. Спеціальні засоби для догляду:					
-домашні засоби для туалету					
-домашні засоби для підйому					
-крісла-стілки із сидінням оздобленим					
5. Спеціальні засоби для освіти і занять трудовою діяльністю:					
-мобільні спеціальні призначення					
-комп'ютерні програми для навчання					
-спеціальні підручники, література брайлем					
6. Протезні вироби:					
-ортопедичні вироби					
-ортопедичне взуття					
-спеціальний одяг					
7. Спеціальне фізкультурно-спортивне обладнання і спорядження, спортивний інвентар:					
-спеціальні крісла-коліска для занять окремими видами спорту					

Висновок обласної лікарсько-консультативної комісії для
забезпечення протезно-ортопедичними виробами № 531

від «22» 12 20 16 року

різвище, ім'я, по батькові дитини _____

дата народження дитини _____

діагноз

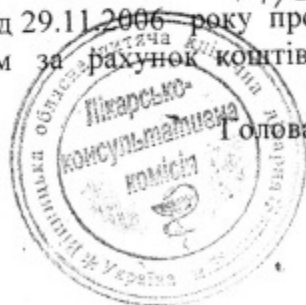
Вроджена аномалія розвитку нижньої
кіньовки, вкорочення до 1,5 см. Тилоско-валь-
гула деформація стоп.

рекомендації: показано виготовлення

орт. взуття (з корекцією довжини правої
нижньої кіньовки) 4 пари
+ 1,5 см.

останова Кабінету Міністрів від 29.11.2006 року про забезпечення протезно-ортопедичними
виробами і ортопедичним взуттям за рахунок коштів державного бюджету.

дійсно 1 рік



Голова ЛКК

В.М. Савчук З.А.
Антоненко С.В.
Роман Т.В.

Історія хвороби № 15164

Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня
Рішення обласної лікувально-консультаційної комісії № 640

П.І.Б. хворого _____

Вік _____

Місце проживання с.м.т. Липин вул.

Відділення ФТЗБ

Заключний діагноз а 66,9 "Зростаюча аномалія розвитку "кривої шиї" з порушенням виконання на 1,5 см. з порушеннями функцій" щитовидної залози, вальгусна деформація стоп, вальгусна деформація кривої нижньої щелепи."

Рішення
ОДКК

Від 08.10.2016, згідно наказу МОЗ України 454/471/516 від 8.11.01 р.

Р VI п 2 п/п 4, 6Б дитині рекомендовано надати

державну соціальну допомогу терміном

німає років за висноском медичного

висновку на ДКК по місцю проживання. Термін переоплату

на ОДКК за один місяць до закінчення терміну соціальної допомоги.

Рекомендації по реабілітації: Виконання індивідуальної програми реабілітації під наглядом спеціалістів в ОДКЛ та по місцю проживання

Заступник головного лікаря з експертизи тимчасової непрацездатності:

Члени комісії:



С.А.

Скакун З.А.

С.А. Панченко С.О.
С.А. Волов В.П.
С.А. Антоненко С.В.
С.А. Шульц В.П.
С.А. Потеева М.В.