

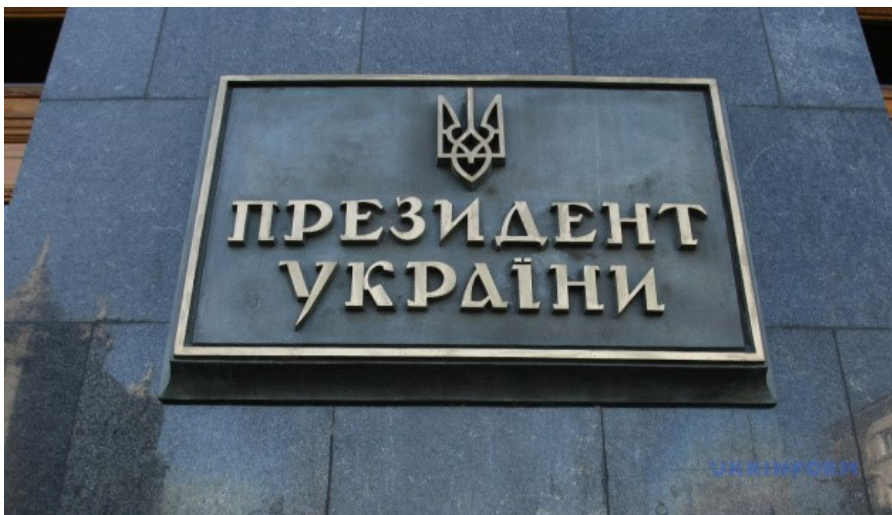
# ПРАВО НА РЕАБІЛІТАЦІЮ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ БЮЛЕТЕНЬ

ЧЕРВЕНЬ 2021, № 6 (20)

## ЩОДО ТРАНСФОРМАЦІЇ ІНСТИТУТУ УПОВНОВАЖЕНИХ ПРЕЗИДЕНТА УКРАЇНИ

15 червня Президентом ухвалено рішення про трансформацію інституту уповноважених.



### В ЦЬОМУ ВИПУСКУ

- Восьми крокова модель із забезпечення кріслами колісними з ручним керуванням згідно рекомендацій Всесвітньої організації охорони здоров'я ..... 2 – 5
- Як окремим категоріям населення отримати ТЗР? ..... 6
- Вебінар щодо доступності технічних засобів реабілітації медичного призначення для людей з травмами спинного мозку ..... 7
- ФСЗІ запровадив роботу «гарячої лінії» для звернень громадян з питань забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації ..... 8

**Н**апрямок державної роботи щодо прав людей з інвалідністю змінюється. Замість звичних уповноважених тепер працюватимуть радники – уповноважені Президента України. При цьому один з напрямів вирішено замінити.

Відтепер у ньому працюватиме новий радник – уповноважений Президента України з питань безбар'єрності.

На цю посаду призначено **Тетяну Ломакіну**, голову Громадської організації «Безбар'єрність».

Діяльність радника-уповноваженого

з прав дітей поширено на сферу дитячої реабілітації, що надзвичайно важливо в умовах продовження збройної агресії проти України.

На посаду радника-уповноваженого Президента з прав дитини та дитячої реабілітації призначено виконавчу директорку громадської організації «Відчуй» **Дар'ю Герасимчук**.

Питання реабілітації учасників бойових дій залишаються за **Вадимом Свириденком**, який надалі працюватиме в статусі радника-уповноваженого Президента з питань учасників бойових дій.

За інформацією Укрінформу

## ВОСЬМИ КРОКОВА МОДЕЛЬ ІЗ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ КРІСЛАМИ КОЛІСНИМИ З РУЧНИМ КЕРУВАННЯМ ЗГІДНО РЕКОМЕНДАЦІЙ ВСЕСВІТНЬОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я



**В**елике значення індивідуальній мобільності приділяється у Конвенції Організації Об'єднаних Націй "Про права осіб з інвалідністю", яка закликає до «ефективних заходів для забезпечення індивідуальної мобільності осіб з інвалідністю з максимально можливим ступенем їхньої самостійності». Згідно статті 20, цієї Конвенції, держави-учасниці повинні вживати ефективних заходів для забезпечення індивідуальної мобільності осіб з інвалідністю, зокрема – забезпеченню кріслами колісними.

**Крісло колісне – один з найпоширеніших допоміжних/асистивних засобів, який використовується для покращення індивідуальної мобільності.** За оцінками Всесвітньої організації охорони здоров'я, крісло колісне потрібне понад 75-ти мільйонам людей у світі, і лише 5–15 % людей мають доступ до нього. Згідно з статистичними даними, доступ до правильно підбраного крісла колісного мають менше 5 % осіб у світі, які його потребують. Правильно підбране, добре спроектоване, налаштоване крісло колісне стає першим кроком на шляху до включення та активної участі особи в суспільному житті. Крісло колісне, яке відповідає фізичним потребам особи, її способу життя й умовам навколишнього середовища є незамінним для людей, які стикаються з труднощами при ходьбі, та сприяє суттєвому покращенню стану здоров'я і підвищенню рівня соціального й економічного благополуччя.

До числа користувачів крісел колісних належать особи,

які вже мають крісло колісне, а також ті, хто можуть отримати користь від його наявності, зважаючи на обмежену здатність для пересування чи ходьби.

До загальної групи користувачів крісел колісних належать: діти, дорослі та люди похилого віку: чоловіки, жінки, дівчатка і хлопчики; люди з різними порушеннями чи прогресуючими захворюваннями та інші. Користувачі різняться за своїми індивідуальними потребами, функціональними можливостями й вимогами стосовно крісла колісного. Разом з тим, кожному з них потрібне правильно підбране крісло колісне. Забезпечення правильно підбраного крісла колісного та його модифікації залежать, як від потреб користувачів, так і від їх функціонального стану.

Раніше у бюлетені "Право на реабілітацію", який вийшов у листопаді 2020 р. (№ 10 (13), ми вже знайомилися з публікаціями, які мають сприяти покращенню / налагодженню процесу забезпечення кріслами колісними у країнах з обмеженими ресурсами. В усіх цих публікаціях взято за основу **восьми крокову модель із забезпечення кріслами колісними з ручним керуванням** (таблиця № 1), з якою ми сьогодні познайомимось ближче.



|               |   |
|---------------|---|
| <b>Крок 1</b> | <b>Скерування і призначення</b>                         |
| <b>Крок 2</b> | <b>Обстеження</b>                                       |
| <b>Крок 3</b> | <b>Припис (вибір)</b>                                   |
| <b>Крок 4</b> | <b>Фінансування і замовлення</b>                        |
| <b>Крок 5</b> | <b>Підготовка засобу (крісло колісного)</b>             |
| <b>Крок 6</b> | <b>Налаштування</b>                                     |
| <b>Крок 7</b> | <b>Навчання користувачів</b>                            |
| <b>Крок 8</b> | <b>Обслуговування, ремонт та подальше спостереження</b> |

Таблиця 1. Ключові кроки у забезпеченні кріслами колісними

Продовження на 3 стор.

## ВОСЬМИ КРОКОВА МОДЕЛЬ ІЗ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ КІСЛАМИ КОЛІСНИМИ З РУЧНИМ КЕРУВАННЯМ ЗГІДНО РЕКОМЕНДАЦІЙ ВООЗ (ПРОДОВЖЕННЯ)

### ВАШЕ ЗДОРОВ'Я

Продовження. Початок на 2 стор.

**З**араз ми детальніше ознайомимося з кожним із вищезгаданих кроків процесу забезпечення кріслами колісними згідно з рекомендаціями Всесвітньої організації охорони здоров'я.

### Крок 1: Скерування і призначення

**Скерування – це направлення особи до відповідної установи для отримання медичного обслуговування або допомоги.** Користувачі крісел колісних можуть отримати направлення до служби із забезпечення кріслами колісними у різний спосіб.

**Н**априклад: вони дізнаються про службу й звертаються до неї з власної ініціативи; їх скерують до цієї служби працівники місцевої лікарні чи поліклініки, місцевої реабілітаційної служби, діячі церкви, селищної чи муніципальної ради, організації людей з інвалідністю або інші користувачі крісел колісних.

**Призначення – це призначення дати і часу прийому користувача, якому потрібне крісло колісне, для проведення обстеження.** Під час призначення прийому вказується, чи користувач має прибути до служби із забезпечення кріслами колісними або чи персонал служби має прийти до користувача.

### Крок 2: Обстеження

Кожній особі необхідно проводити індивідуальне обстеження, в процесі якого враховується стиль життя, умови роботи та навколишнього середовища, фізичний стан особи та інші важливі аспекти, які потрібно враховувати під час забезпечення кріслом колісним. Проведення обстеження дає змогу отримати інформацію, яка допоможе:

- обрати для користувача найбільш підходяще правильно підібране крісло колісне з доступних;
- обрати найбільш підходящі правильно підібрані складові крісла колісного з наявних;

- з'ясувати, якого навчання потребує користувач та/або члени родини для ефективної експлуатації крісла колісного.

Обстеження складається з двох компонентів: збір інформації та обстеження фізичного стану, які є однаково важливими, для вибору найбільш підходящого правильно підбраного крісла колісного з наявних.

Збір інформації про користувача крісла колісного відбувається під час очного спілкування з користувачем у формі діалогу. До цього компоненту обстеження входять запитання, які дозволять отримати інформацію про користувача крісла колісного, його фізичний стан, спосіб життя, навколишнє середовище та наявне крісло колісне, якщо воно є. Інформація, отримана під час цього компоненту обстеження, відіграє важливу роль у виборі крісла колісного.

Обстеження фізичного стану – це другий компонент обстеження, за результатами якого фахівці із забезпечення кріслами колісними дізнаються важливу інформацію про історію пролежнів (наявність пролежнів, ризик їх утворення або раніше перенесені пролежні), метод їзди на кріслі колісному та антропометричні виміри тіла.

**Без проведення повноцінного обстеження не можливо забезпечити особу правильно підібраним кріслом колісним, яке б відповідало її потребам, навколишньому середовищу, функціональному стану, яке б покращувало якість її життя.**

### Крок 3: Припис (вибір)

Під приписом (вибором) мається на увазі вибір найбільш підходящого крісла колісного з доступних, яке відповідало б потребам користувача. **Вибір найбільш підходящого крісла колісного здійснюється на основі інформації, отриманої під час обстеження. Рішення щодо припису (вибору) певного крісла колісного завжди потрібно приймати спільно з користувачем, при потребі залучаючи члена родини або особу, яка забезпечує догляд.**

Продовження на 4 стор.

## ВАШЕ ЗДОРОВ'Я

Продовження. Початок на 2 стор.

## ВОСЬМИ КРОКОВА МОДЕЛЬ ІЗ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ КРІСЛАМИ КОЛІСНИМИ З РУЧНИМ КЕРУВАННЯМ ЗГІДНО РЕКОМЕНДАЦІЙ ВООЗ (ПРОДОВЖЕННЯ)

**П**ід час цього кроку відбувається вибір оптимального крісла колісного, подушки і складових частин; вибір оптимального розміру крісла колісного і подушки; погодження з користувачем обсягу підготовки, якого він чи вона потребує для повноцінного користування кріслом колісним і подушкою та догляду за ними.

### Крок 4: Фінансування та замовлення

Коли крісло колісне приписане (вибрано), можна точно оцінити вартість рекомендованого продукту. Необхідно знати, хто фінансуватиме придбання крісла колісного. Зокрема, чи його купує користувач за власні кошти, або воно оплачується за рахунок державної субсидії, неурядовою чи донорською організацією або платежем страхової компанії. Спочатку потрібно визначити джерело фінансування і вже після цього замовляти певне крісло колісне.

Після того, як для користувача було обрано оптимальне крісло колісне та визначено джерело фінансування, необхідно зробити замовлення на це крісло колісне. У різних службах із забезпечення кріслами колісними використовується різна система замовлення.

### Крок 5: Підготовка засобу (крісла колісного)

Після вирішення питань, пов'язаних з фінансуванням та замовленням, відбувається наступний крок - підготовка засобу (крісла колісного). Цей крок включає ряд дій, спрямованих на підготовку та приведення крісла колісного у відповідність до вимог припису (вибору), які було оформлено для конкретного користувача, та на перевірку крісла колісного, щоб переконатися, що воно є безпечним, готовим до використання і всі складові працюють належним чином.

На цьому кроці відбувається підготовка крісла колісного



та регулювання складових частин до результатів припису (вибору) без залучення користувача.

### Крок 6: Налаштування

Якщо попередній крок не передбачав залучення користувача крісла колісного, то вже під час налаштування крісла колісного, персонал, який здійснює забезпечення асистивним засобом, залучає користувача крісла колісного. Персонал, який здійснює забезпечення асистивним засобом, разом з користувачем кріслом колісним перевіряють, що крісло колісне правильного розміру та було здійснено всіх необхідних регулювань та налаштувань для забезпечення правильного положення тіла та даний засіб разом з приписаним (вibrаним) типом подушки допомагають користувачу прямо сидіти.

Під час цього кроку відбувається перевірка розмірів та складових, які регулюються. Наприклад, перевіряється ширина сидіння, глибина сидіння, висота спинки та положення інших складових. Крім того перевіряється постава користувача, коли він / вона перебуває у кріслі колісному, та рівень тиску у ділянці сідничних кісток. Лише після цього відбувається перевірка налаштування під час їзди.

Продовження на 5 стор.

## **ВОСЬМИ КРОКОВА МОДЕЛЬ ІЗ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ КІСЛАМИ КОЛІСНИМИ З РУЧНИМ КЕРУВАННЯМ ЗГІДНО РЕКОМЕНДАЦІЙ ВООЗ (ПРОДОВЖЕННЯ)**

Закінчення. Початок на 2 стор.

### **Крок 7: Навчання користувачів**

**Н**адання інформації про складові крісла колісного та проведення навчання з використання крісла колісного дає можливість користувачам використовувати всі можливості крісла колісного. Без цього кроку може виявитися, що крісло колісне не допомагає користувачу тією мірою, якою могло би. Деякі користувачі крісел колісних вже можуть володіти певними навичками, тому не всі навички будуть однаково важливими для кожного користувача. Список завдань навчання включає конкретні навички, які користувачу потрібно засвоїти. Список завдань для визначення необхідного обсягу підготовки для індивідуального користувача, зазвичай формується під час обстеження. У процесі навчання охоплюються шість важливих аспектів:

- управління кріслом колісним;
- пересідання з крісла колісного та у нього (переміщення);
- навички пересування на кріслі колісному;
- основні принципи попередження утворення пролежнів і дії в разі їх появи;
- догляд за кріслом колісним і подушкою у домашніх умовах;
- дії у випадку виникнення проблем.

### **Крок 8: Обслуговування, ремонт і подальше спостереження**

Остатній, але не менш важливий крок процесу забезпечення кріслами колісними – це обслуговування, ремонт і подальше спостереження. **Регулярний догляд за кріслом колісним і подушкою подовжує термін використання крісла колісного, допомагає зменшити витрати на ремонт, запобігти травмуванню і не допустити довготермінової шкоди для здоров'я користувача.** Догляд за кріслом колісним допомагає зробити його більш зручним, простим у використанні та підвищує ефективність зусиль при пересуванні. Аналогічно, догляд за подушкою сприяє збереженню її функціональних характеристик: змен-

шення тиску у ділянці сідничних кісток та підтримці тіла.

До цього кроку входять три складові:

**обслуговування** – включає інформацію та рекомендації щодо шести моментів з обслуговування крісла колісного і подушки, які користувач може здійснювати у домашніх умовах;

**ремонт** – час від часу крісло колісне і подушка потребують ремонту. Персонал служби із забезпечення кріслами колісними може організувати прості ремонтні роботи або повідомити користувача кріслом колісним, куди йому / їй можна звернутися за допомогою;

**подальше спостереження** – це процес, який починається після того, як користувач отримав своє крісло колісне і вже деякий час ним користується. Мета подальшого спостереження - перевірити робочий стан крісла колісного, надання консультацій з використання даного засобу та за потреби – повторне налаштування крісла колісного чи проведення додаткової підготовки. Сеанси подальшого спостереження необхідні всім користувачам, але найбільш вони потрібні для дітей, користувачів з ризиком утворення пролежнів, користувачів з прогресуючими захворюваннями та користувачів, які стикалися з труднощами в процесі навчання і підготовки.

Восьми крокова система із забезпечення кріслами колісними, передбачає виконання послідовних кроків, які складаються з певних етапів. Надання послуг із забезпечення кріслами колісними на основі цієї восьми крокової моделі дозволяє забезпечити користувача правильно підібраним кріслом колісним, яке б відповідало його / її індивідуальним потребам, функціональним можливостям та умовам навколишнього середовища на мікрорівні та налагодженню ефективної та стандартизованої системи послуг із забезпечення кріслами колісними на макрорівні.

**Юрій Метко**

Фізичний терапевт, сертифікований тренер Навчального пакету для персоналу служб із забезпечення кріслами колісними - базового рівня (WSTPb)

**ВАШЕ ЗДОРОВ'Я****ЯК ОКРЕМИМ КАТЕГОРІЯМ НАСЕЛЕННЯ  
ОТРИМАТИ ТЗР?**

**3 1 червня 2021 року набрав чинності оновлений Порядок 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, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 05 квітня 2012 року № 321 (в редакції постанови Кабінету Міністрів від 14.04.2021 № 362).**

**В**ідповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2012 р. № 321 «Про затвердження 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, переліків таких засобів» (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 14 квітня 2021 р. № 362) (далі - постанова КМУ № 321 від 05.04.2012 (на безоплатне отримання технічних та інших засобів реабілітації мають право: особи з інвалідністю; діти з інвалідністю; учасники АТО; особи похилого віку; жінки, дівчата після мастектомії, секторальної резекції молочної залози,

квадрантектомії та з порушеннями розвитку молочних залоз; діти з порушеннями опорно-рухового апарату (далі - діти віком до 18 років) та особи, на яких поширюється дія Закону України «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист».

Для детального ознайомлення з модельним рядом технічних та інших засобів реабілітації, якими забезпечує держава, Ви можете переглянути **Електронний каталог-класифікатор технічних засобів реабілітації згідно з ДСТУ 7202:2019 (ISO 9999:2016, NEQ).**

**Як окремим категоріям населення отримати ТЗР**

**Крок 1.** Ви подаєте заяву про забезпечення ТЗР з повним пакетом документів п. 14 Порядку, затвердженого постановою КМУ від 05.04.2012 № 321 (зі змінами):

- до ЦНАП (центр надання адміністративних послуг) ([реєстр ЦНАП](#)) (- або до ОСЗН (орган соціального захисту населення) - або через електронний кабінет особи з інвалідністю (далі - електронний кабінет).

**Крок 2.** Вас мають обов'язково ознайомити в ОСЗН / ЦНАП, а в електронному кабінеті особисто з п. 15 Порядку, затвердженого постановою КМУ від 05.04.2012 № 321 (зі змінами):

- [Переліком підприємств](#), до яких особи можуть звернутися з питань забезпечення ТЗР.
- [Каталогом ТЗР](#).
- [Механізмом забезпечення ТЗР](#) та отримання компенсації
- [Інформацією щодо сумісності ТЗР](#)
- Інформацією щодо роботи електронного кабінету.

**Крок 3.** Ви отримуєте від ФСЗІ

(повідомлення про прийняте рішення та сформоване електронне направлення че-

рез ЦНАП, засоби телекомунікаційного зв'язку або через електронний кабінет особи, або через Єдиний державний веб-портал електронних послуг про необхідність подання відсутніх документів

**Крок 4.** Ви звертаєтесь до підприємства, вибраного в кроці 2, із заявою про намір забезпечення особисто або через електронний кабінет.

**Крок 5.** Ви маєте право поміняти підприємство на інше протягом 14 календарних днів з моменту звернення до підприємства, у разі бажання .

**Крок 6.** На підприємстві Вам підбирають ТЗР та формують замовлення для індивідуального засобу реабілітації / анкету для серійного засобу реабілітації. Ви перевіряєте та підписуєте замовлення / анкету п. 27, 32 Порядку, затвердженого постановою КМУ від 05.04.2012 № 321 (зі змінами).

**Крок 7.** Ви підписуєте замовлення / анкету (повторно) та акт приймання-передачі робіт після примірки готового індивідуального засобу реабілітації, якщо він Вам підійшов.

**Крок 8.** Ви отримуєте ТЗР, настанову щодо його експлуатації та талон на гарантійний

ремонт п. 24, 29 Порядку, затвердженого постановою КМУ від 05.04.2012 № 321 (зі змінами).

**Ви зобов'язані:**

- використовувати ТЗР за призначенням
- неухильно виконувати настанову щодо експлуатації ТЗР
- у разі несправності ТЗР надавати його підприємству для ремонту
- у разі, якщо у Вас крісло колісне підвищеної надійності та функціональності після закінчення гарантійного строку його експлуатації, кожні два роки надавати ТЗР підприємству для його технічного обслуговування
- повернути несумісні ТЗР.

**Вам забороняється** продавати, дарувати і передавати ТЗР протягом строку, на який видано такий засіб.

**Ви маєте право** відмовитись від замовленого виробу та замовити інший у разі:

- зміни медичних показань, що підтверджується документально, до моменту видачі ТЗР

- у разі отримання ТЗР, що не відповідає вимогам, зазначеним у анкеті.

## ВЕБІНАР ЩОДО ДОСТУПНОСТІ ТЗР МЕДИЧНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ З ТРАВМАМИ СПИННОГО МОЗКУ

**З**а партнерської підтримки Національної Асамблеї людей з інвалідністю та технічної підтримки Представництва Coloplast A/S (світового лідера технічних засобів реабілітації) відбулась пряма трансляція спільного проєкту - вебінару за участі представників громадських організацій та державних органів влади «Доступність технічних засобів реабілітації (уропрезервативи/катетери/сечоприймачі) в житті людини з травмою спинного мозку в Україні».

Метою проведення вебінару було окреслити поточний стан забезпечення технічних засобів реабілітації (далі – ТЗР) медичного призначення, інформування людей з ТСМ про можливості, які надані на державному рівні та вказати шляхи реалізації прав таких людей на повноцінне життя.

Визначено покроковий алгоритм безкоштовного отримання ТЗР. (Дивіться Таблицю 1).

Перелік документів відповідно до постанови КМУ від 03.12.2009 року № 1301 (із змінами) наступний:

1. Копія паспорта громадянина України.
2. Завірена в установленому порядку копія довідки медико-соціальної експертної комісії (МСЕК) про встановлення інвалідності.
3. Завірена в установленому порядку копія ІПР.
4. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (ІПН).

Учасниками підкреслено важливість та актуальність цього питання, зазначено проблемні аспекти, зокрема щодо необхідності внесення змін до діючого законодавства України, у тому числі й Постанови Кабінету Міністрів України від 3 грудня 2009 року № 1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами», якою визначається механізм безоплатного забезпечення ТЗР медичного призначення з метою медичної реабілітації.

Більш детальну інформацію можна отримати, переглянувши запис вебінару.

**Таблиця 1. Покроковий алгоритм безкоштовного отримання ТЗР.**

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Обов'язково</b> | Оформити групу інвалідності та Індивідуальну програму реабілітації (ІПР)                     |
| <b>Обов'язково</b> | Написати Заяву згідно наказу № 109 МОЗ   |
| <b>Обов'язково</b> | Зібрати перелік документів згідно постанови № 1301   |
| <b>Дуже бажано</b> | Написати супровідний лист до закладу охорони здоров'я  |
| <b>Обов'язково</b> | Подати документи до територіального закладу охорони здоров'я / департаменту охорони здоров'я |
| <b>Обов'язково</b> | Отримати номер та дату реєстрації супровідного листа / заяви                                 |

**Супровідний лист та консультація:  
(безкоштовно)**

**ГАРЯЧА ЛІНІЯ  
ПРЕДСТАВНИЦТВА COLOPLAST A/S**

**(050) 437 30 30**

**(067) 516 30 30**

**НА ЗАМІТКУ**



Дивіться повну версію Вебінару «Доступність технічних засобів реабілітації (уропрезервативи/катетери/сечоприймачі) в житті людини з травмою спинного мозку в Україні».



Форма заяви про взяття на облік згідно наказу МОЗ від 12.02.2013 № 109.

## **Фонд соціального захисту інвалідів запровадив роботу «гарячої лінії» +38 (096) 502-502-6 для звернень громадян з питань забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації**

**9 червня 2021 розпочала роботу телефонна «гаряча лінія» Фонду соціального захисту інвалідів.**



«Гаряча лінія» працює щоденно з понеділка по четвер з 10.00 до 18.00, п'ятниця з 10.00 до 16.45 за номером телефону: +38 (096) 502-502-6.

Під час звернення заявнику слід повідомити таку інформацію:

1. прізвище, ім'я та по батькові (якщо є уповноваженою особою (представником) – відповідні дані особи, в інтересах якої діє);
2. суть порушеного питання, пропозиції, заяви (скарги);
3. поштову адресу та (або) адресу електронної пошти, на яку має бути надіслана відповідь на звернення, контактний номер телефону.

Фонд соціального захисту інвалідів налагоджує ефективну комунікацію з громадянами для оперативного вирішення проблемних питань людей з інвалідністю щодо забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації, впровадження реабілітаційних програм, підвищення їх якості.

**Метою створення «гарячої лінії» є надання довідково-консультативної допомоги громадянам, які звертаються в телефонному режимі з питань забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації.**



Національна Асамблея  
людей з інвалідністю України  
[www.naiu.org.ua](http://www.naiu.org.ua)

**Громадська спілка «Всеукраїнське громадське об'єднання «Національна Асамблея людей з інвалідністю України»**

01030, м. Київ, вул. Рейтарська, 8/5А,  
к. 110  
Тел: (044) 279-61-82  
Факс: (044) 279-61-74  
office - [naiu@ukr.net](mailto:naiu@ukr.net) [www.naiu.org.ua](http://www.naiu.org.ua)  
[Naiu2019.ft@gmail.com](mailto:Naiu2019.ft@gmail.com)

This publication was made possible through the generous support of the American people through the U.S. Agency for International Development under Partnerships Plus cooperative agreement number 7200AA18CA00032, funded September 28, 2018, and implemented by JSI Research & Training Institute, Inc and Momentum Wheels for Humanity (formerly UCP Wheels for Humanity). The contents are the responsibility of the National Association for People with Disabilities and do not necessarily reflect the views of USAID or the United States Government

Ця публікація стала можливою завдяки щедрій підтримці американського народу за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку через Partnerships Plus у рамках угоди про співпрацю 7200AA18CA00032, що фінансується від 28 вересня 2018 року, і реалізується JSI Research & Training Institute, Inc та Momentum Wheels for Humanity (formerly UCP Wheels for Humanity). Зміст є відповідальністю Національної Асамблеї людей з інвалідністю України і не обов'язково відображає точку зору USAID чи уряду США.