

ІНСТРУКЦІЯ

**щодо заповнення форми первинної облікової документації № 081-3/о
«Довідка про захворювання дитини на тяжке перинатальне ураження
нервової системи, тяжку вроджену ваду розвитку, рідкісне орфанне
захворювання, онкологічне, онкогематологічне захворювання, дитячий
церебральний параліч, тяжкий психічний розлад, цукровий діабет I типу
(інсулінозалежний), гостре або хронічне захворювання нирок IV ступеня
про те, що дитина отримала тяжку травму, потребує трансплантації
органа, потребує паліативної допомоги»**

1. Ця Інструкція визначає порядок та заповнення форми первинної облікової документації № 081-3/о «Довідка про захворювання дитини на тяжке перинатальне ураження нервової системи, тяжку вроджену ваду розвитку, рідкісне орфанне захворювання, онкологічне, онкогематологічне захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкий психічний розлад, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гостре або хронічне захворювання нирок IV ступеня про те, що дитина отримала тяжку травму, потребує трансплантації органа, потребує паліативної допомоги» (далі – Довідка).

2. Довідка надається дитині з інвалідністю або дитині, якій не встановлено інвалідність, але яка є хворою на тяжкі захворювання, розлади, травми, стани, що дають право на одержання державної допомоги на дитину, відповідно до абзацу третього підпункту 3 пункту 2 розділу I Закону України «Про внесення змін до законів України щодо посилення соціального захисту осіб, які доглядають за хворими дітьми».

3. Довідка видається закладами охорони здоров'я на підставі рішення лікарсько-консультативної комісії (далі – ЛКК).

4. У пунктах 1-3 Довідки зазначаються прізвище, ім'я, по батькові дитини, дата народження, місце проживання згідно з даними паспорта громадянина України (у разі якщо у дитини згідно з віком паспорт відсутній, зазначається місце проживання її батьків або інших законних представників).

5. У пункті 4 Довідки зазначаються діагноз – код захворювання згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я Десятого перегляду (далі - МКХ-10), з приводу яких дитині надається довідка щодо потреби у соціальній послугі з догляду на непрофесійній основі. Назва захворювання може зазначатися за згодою батьків або інших законних представників дитини.

6. Підпункт 1 пункту 4 Довідки заповнюється у разі наявності у дитини інвалідності, із зазначенням захворювання, що є причиною інвалідності дитини та дає право на отримання соціальної послуги з догляду (код за МКХ-10).

7. У підпункті 2 пункту 4 Довідки зазначається основне захворювання, що дає право на отримання соціальної послуги з догляду у разі відсутності інвалідності (код за МКХ-10).

8. У підпункті 3 пункту 4 Довідки вказуються супутні захворювання дитини.

9. У пункті 5 Довідки зазначається рекомендований профіль соціальної послуги: догляд вдома, денний догляд, підтримане проживання, паліативний догляд вдома, паліативний/хоспісний догляд в умовах стаціонару, стаціонарний догляд, догляд на непрофесійній основі.

10. Довідка підписується головою та членами ЛКК, із проставленням дати видачі, після чого завіряється печаткою закладу охорони здоров'я.

11. Довідка призначена для надання до структурних підрозділів з питань соціального захисту населення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчих органів міської міста обласного значення, районної в місті (у разі утворення) ради, сільської, селищної, міської ради об'єднаної територіальної громади за місцем проживання/перебування дитини, якій надаються соціальні послуги з догляду або до структурного підрозділу, що визначений договором про співробітництво територіальних громад для вирішення питання призначення дитині соціальної послуги з догляду.

12. У разі формування Висновку в електронній системі охорони здоров'я, членами ЛКК накладається кваліфікований електронний підпис відповідно до законодавства про електронний документообіг.

13. Довідка дійсна протягом 12 місяців з дати видачі.

14. Термін зберігання Довідки – 3 роки.

**Генеральний директор
Директорату якості життя**

Андрій ГАВРИЛЮК