



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАКАЗ

Київ

№ _____

Про затвердження Переліку медичних показань на право одержання особами з інвалідністю спеціального автомобільного транспорту

Відповідно до статті 7 Закону України «Про реабілітацію інвалідів в Україні», абзацу сьомого та підпункту 1 пункту 11 Положення про медико-соціальну експертизу, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 грудня 2009 року № 1317, та з метою виконання наказу Міністерства охорони здоров'я України від 9 березня 2017 року № 243 «Про затвердження заходів Міністерства охорони здоров'я України з правової роботи, перегляду та приведення у відповідність до законодавства про державну реєстрацію нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України»,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Перелік медичних показань на право одержання особами з інвалідністю спеціального автомобільного транспорту, що додається.

2. Визнати таким, що втратив чинність наказ Міністерства охорони здоров'я України від 23 січня 1995 року № 13 «Перелік медичних показань на право одержання інвалідами автомобілів з ручним керуванням», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 10 лютого 1995 року за № 34/570.

3. Керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської державних, Луганської, Донецької військово-цивільних адміністрацій прийняти до виконання Перелік медичних показань на право одержання особами з інвалідністю спеціального автомобільного транспорту.

4. Медичному департаменту (Гаврилюк А.О.) забезпечити подання цього наказу у встановленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

5. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я України Лінчевського О.В.

6. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

В.о. Міністра

Уляна СУПРУН

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

“___” _____ 2018 року № ____

ПЕРЕЛІК

**медичних показань на право одержання особами з інвалідністю
спеціального автомобільного транспорту**

1. Кукса гомілки чи більш висока ампутація нижньої кінцівки.
2. Двобічна кукса стопи з резекцією голівок плюсневих кісток за Шарпом та більш високі ампутації ступнів.
3. Захворювання та деформації кісток і суглобів нижніх кінцівок, тазових кісток, що значно утруднюють статико-динамічну функцію:
 - а) анкілоз або різко виражена контрактура кульшового чи колінного суглобу;
 - б) різко виражена контрактура чи анкілоз двох скокових суглобів; різко виражена контрактура чи анкілоз скокового суглоба з розташуванням стопи у функціонально невідгідному положенні;
 - в) хибний суглоб стегна, обох кісток гомілки або великої гомілкової кістки при деформації малої гомілкової кістки під кутом менше 170 градусів;
 - г) нестійкий колінний чи кульшовий суглоб з вираженим порушенням функції кінцівки;
 - д) ендопротез кульшового або колінного суглобу;
 - ж) вкорочення однієї нижньої кінцівки на 7 см та більше;
 - з) хронічний остеомієліт однієї нижньої кінцівки при наявності нориці чи порожнини з секвестром при помірному порушенні функції другої нижньої кінцівки (деформуючий коксартроз II ст., деформуючий артроз колінного суглобу II ст., скокового суглобу II ст., вкорочення кінцівки на 3-5 см);

к) незростлі переломи тазового кільця, а також множинні переломи тазового кільця, що неправильно зрослися з помірно вираженою контрактурою кульшових суглобів і значним порушенням опори та ходи;

4. Значні трофічні порушення однієї нижньої кінцівки з наявністю виразок, що тривало не заживають розміром: на гомілці 20 кв.см і більше; на тилі ступні – 5 кв.см і більше; на підшві – 2 кв.см і більше.

5. Захворювання та деформації хребта, що призводять до відсутності рухів у всіх його відділах, окрім шийного, або скривлення хребта III-IV ступеня.

6. Паралічі та парези нижніх кінцівок, що значно утруднюють пересування:

- а) параліч чи виражений парез однієї нижньої кінцівки;
- б) геміплегія чи виражений геміпарез;
- в) нижня параплегія, виражений нижній парепарез, виражений парез обох стоп; виражений парез стопи та параліч іншої стопи;
- г) виражена атаксія, виражений гіперкінетичний або аміостатичний синдроми.

7. Облітеруючі захворювання артерій нижніх кінцівок з хронічною артеріальною недостатністю I-II ступеня.

8. Захворювання вен однієї нижньої кінцівки з хронічною венною недостатністю III ступеня або захворювання вен обох кінцівок з хронічною венною недостатністю II-III ступеня.

9. Лімфедема нижніх кінцівок з хронічною лімфатичною недостатністю III ступеня або однієї нижньої кінцівки IV ступеня.

В.о. директора Медичного департаменту

А. Гаврилюк