

Критерії визначення форми проведення оцінювання повсякденного функціонування особи

1. Експертна команда проводить розгляд справ за такими формами:

- 1) очно, за участі особи або її представника в закладів охорони здоров'я, в якому створена експертна команда;
- 2) заочно, без особистої участі особи;
- 3) із використанням методів і засобів телемедицини;
- 4) за місцем перебування/лікування особи.

2. Експертна команда проводить розгляд справи заочно (без особистої участі особи або її представника) за умов, визначених нижче, за виключенням випадків, коли особа повідомила про своє бажання бути присутньою на розгляді.

Експертна команда проводить розгляд справи заочно в разі формування направлення на оцінювання головою ВЛК стосовно особи, з числа військовослужбовців, або учасників бойових дій. Вибір очної форми розгляду для такої категорії осіб відбувається у випадках, коли наданих документів недостатньо, для прийняття рішення членами експертної команди.

Експертна команда проводить розгляд заочно в разі подання лікуючим лікарем або головою військово-лікарської комісії направлення на оцінювання експертною командою документів особи, в якій наявні захворювання, дефекти, необоротні морфологічні стани, порушення функцій органів та систем організму з наведеного нижче переліку, за умов наявності документів, що підтверджують наявність відповідного стану.

3. Експертна команда проводить розгляд за місцем перебування/лікування особи, у випадках:

- подачі направлення на проведення оцінювання лікарем особи, яка має об'єктивні, підтвержені документально складності з пересуванням і не підпадає під критерії заочного огляду. У таких випадках у направленні на оцінювання зазначається бажана форма проведення оцінювання;

подачі направлення на проведення оцінювання лікарем особи чи головою ВЛК, з числа військовослужбовців або учасників бойових дій, які перебувають на тривалому стаціонарному перебуванні, стан яких не відповідає критеріям заочного розгляду.

4. Перелік захворювань та станів, за яких оцінювання повсякденного функціонування особи проводиться заочно:

| | |
|-----------------------------|---|
| Захворювання та стан | Код згідно з НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та |
|-----------------------------|---|

| | споріднених проблем охорони здоров'я» |
|---|--|
| I. Злоякісні новоутворення, що мають III – IV стадію * | |
| Злоякісні новоутворення губи, ротової порожнини та глотки | C00 – C14 |
| Злоякісні новоутворення органів травлення | C15 – C26 |
| Злоякісні новоутворення органів дихання та органів грудної клітки | C30 – C39 |
| Злоякісні новоутворення кісток та суглобових хрящів | C40 – C41 |
| Меланома та інші злоякісні новоутворення шкіри | C43 – C44 |
| Злоякісні новоутворення мезотеліальних та м'яких тканин | C45 – C49 |
| Злоякісні новоутворення грудної залози | C50 |
| Злоякісні новоутворення жіночих статевих органів | C51 – C58 |
| Злоякісні новоутворення чоловічих статевих органів | C60 – C63 |
| Злоякісні новоутворення сечовидільного тракту | C64 – C68 |
| Злоякісні новоутворення ока, головного мозку та інших відділів центральної нервової системи | C69 – C72 |
| Злоякісні новоутворення щитоподібної залози та інших ендокринних залоз | C73 – C75 |
| Злоякісні новоутворення неточно визначених, вторинних та неуточнених локалізацій | C76 – C80 |
| Злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин | C81 – C96 |
| II. Хвороби крові та кровотворних органів | |
| Апластична анемія | D61.3, D61.9 |
| Мієлодиспластичні синдроми | D46.0 – D46.7, D46.9 |
| Імунна тромбоцитопенічна пурпура | D69.3, D69.6 |
| Множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення | C90 |
| III. Туберкульоз усіх локалізацій | |
| Туберкульоз | A15 – A19 |

| | |
|---|-------|
| IV. Цереброваскулярні хвороби, що ускладнені геміплегією, параплегією або тетраплегією | |
| Субарахноїдальний крововилив | I60 |
| Внутрішньомозковий крововилив | I61 |
| Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив | I62 |
| Інфаркт головного мозку | {I63 |
| Інсульт, неуточнений як крововилив або інфаркт | I64 |
| Негнійний тромбоз внутрішньочерепної венозної системи | I67.6 |
| Наслідки цереброваскулярних хвороб (додатковий діагноз) | I69 |
| | |
| Геміплегія (додатковий діагноз) | G81 |
| Параплегія та тетраплегія (додатковий діагноз) | G82 |
| V. Набута відсутність кінцівок або їх частин, крім відсутності пальців | |
| Набута відсутність кисті та зап'ястка | Z89.1 |
| Набута відсутність верхньої кінцівки вище від зап'ястка | Z89.2 |
| Набута відсутність обох верхніх кінцівок, на будь-якому рівні | Z89.3 |
| Набута відсутність стопи та гомілковостопного суглоба | Z89.4 |
| Набута відсутність ноги на рівні чи нижче коліна | Z89.5 |
| Набута відсутність ноги вище коліна | Z89.6 |
| Набута відсутність обох нижніх кінцівок, на будь-якому рівні, за винятком лише пальців стопи | Z89.7 |
| Набута відсутність верхніх та нижніх кінцівок, на будь-якому рівні | Z89.8 |
| VI. Повний анатомічний розрив спинного мозку внаслідок травм хребта з нижньою параплегією або тетраплегією | |
| Травма нервів та спинного мозку у ділянці шиї | S14.1 |
| Травма нервів та спинного мозку в грудному відділі | S24.1 |
| Травма нервів поперекового відділу спинного мозку та нервів у ділянці живота, нижньої частини спини та таза | S34.1 |

| | |
|---|-------|
| Параплегія та тетраплегія (додатковий діагноз) | G82 |
| VII. Стан після трансплантації органів або після імплантації штучного водія серцевого ритму | |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої нирки | Z94.0 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого серця | Z94.1 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої легені | Z94.2 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованих серця та легені | Z94.3 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої печінки | Z94.4 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої підшлункової залози або кишківника | Z94.4 |
| Наявність штучного водія серцевого ритму | Z95.0 |
| VIII. Хвороби печінки | |
| Фіброз та цироз печінки, за критерієм Чайлда-П'ю, клас С | K74 |
| IX. Вроджені вади розвитку | |
| Синдром Дауна (трисомія 21) | Q90 |
| Анофтальм | Q11 |

* Примітка. Наявність злякисного новоутворення III - IV стадії підтверджується:

1) результатами інструментальних досліджень, як комп'ютерної томографії та/або магнітно-резонансної томографії та/або позитронно-емісійної томографії;

2) результатами патоморфологічних досліджень (гістологічних та/або цитологічних та/або імуногістохімічних) та/або молекулярно-генетичних та/або досліджень на онкологічні маркери;

3) медичними записами, що підтверджують проведення хіміотерапії та/або променевої терапії та/або хірургічних операцій відповідно до вимог галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

Відповідність критеріям для направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи не створює підстав для встановлення інвалідності або інших рішень експертних команд, а є лише підставою для направлення особи на проведення такого оцінювання.