

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
№

Зміни
до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України

1. У наказі Міністерства охорони здоров'я України від 08 жовтня 2007 року № 623 «Про затвердження форм індивідуальної програми реабілітації інваліда, дитини-інваліда та Порядку їх складання», зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 19 жовтня 2007 року за № 1197/14464:

1) назву наказу викласти в такій редакції:
«Про затвердження форми індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю та Інструкції щодо її заповнення»;

2) у преамбулі наказу слова «Про реабілітацію інвалідів в Україні» замінити словами «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні», а слово «інваліда» – словами «особи з інвалідністю»;

3) пункти 1–3 викласти в такій редакції:
«1. Затвердити форму індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю та Інструкцію щодо її заповнення, що додаються.

2. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій забезпечити виконання цього наказу.

3. Державній установі «Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України» та Науково-дослідному інституту реабілітації осіб з інвалідністю навчально-наукового лікувального комплексу Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова забезпечити надання методичної допомоги лікарсько-консультативним комісіям закладів охорони здоров'я щодо належного заповнення форм індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю.».

2. У формі індивідуальної програми реабілітації дитини-інваліда, що видається лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 жовтня 2007 року № 623, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 19 жовтня 2007 року за № 1197/14464:

1) назву форми викласти в такій редакції:

«Форма

індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю, що видається лікарсько-консультативними комісіями закладів охорони здоров'я»;

2) абзац перший викласти в такій редакції:

«Індивідуальна програма реабілітації дитини з інвалідністю є обов'язковою для виконання органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними установами, підприємствами, установами, організаціями, у яких здобуває освіту або перебуває дитина з інвалідністю, незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності відповідно до статті 23 Закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні»»;

3) у заголовку слова та цифри «дитини-інваліда № _____ (вікова категорія від 0 до 18 років)» замінити словами «дитини з інвалідністю № _____»;

4) позицію «Дата заповнення _____ ЛКК _____
(найменування лікувально-профілактичного закладу)»

замінити позицією «Дата заповнення _____ ЛКК _____
(найменування закладу охорони здоров'я)»;

5) у пункті 1 слова «дитини-інваліда» замінити словами «дитини з інвалідністю»;

6) у позиції 5 розділу I пункту 14:

графу «пристосування та створення робочого місця з урахуванням безпеки та особливих потреб інваліда» замінити графою «пристосування та створення робочого місця з урахуванням безпеки та особливих потреб дитини з інвалідністю»;

графу «раціональне працевлаштування (поновлення трудової діяльності інваліда за колишньою або за новою професією)» замінити графою «раціональне працевлаштування»;

7) у позиції 6 розділу I пункту 14 графу «оздоровлення та реабілітація у таборах фізкультурно-спортивної реабілітації інвалідів» замінити графою «оздоровлення та реабілітація у таборах фізкультурно-спортивної реабілітації»;

8) у пункті 17 слова «дитиною-інвалідом, його» замінити словами «дитиною з інвалідністю та її»;

9) у пункті 18 слова «дитини-інваліда, його» замінити словами «дитини з інвалідністю, її»;

10) пункт 20 викласти в такій редакції:

«20. Підпис законного представника дитини з інвалідністю»;

11) у підпункті 21.7 пункту 21 слова «дитини-інваліда» замінити словами «дитини з інвалідністю».

3. У Порядку складання форм індивідуальної програми реабілітації інваліда, дитини-інваліда, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 жовтня 2007 року № 623, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 19 жовтня 2007 року за № 1197/14464:

1) назву Порядку викласти в такій редакції:

«Інструкція

заповнення форми індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю»;

2) у пункті 1.1 розділу 1:

в абзаці першому слова «інвалідів, дітей-інвалідів (далі – ІПР),» замінити словами «дитини з інвалідністю (далі – ІПР дитини з інвалідністю)»;

в абзаці другому слова «медико-соціальними експертними комісіями (далі – МСЕК),» виключити;

абзаци третій та четвертий викласти в такій редакції:

«У разі потреби до складання окремих розділів ІПР дитини з інвалідністю залучаються спеціалісти закладів охорони здоров'я, органів соціального захисту населення, освіти, цільових страхових фондів та інших органів, що здійснюють заходи з реабілітації дітей з інвалідністю. Залучення таких спеціалістів до складання ІПР дитини з інвалідністю відбувається шляхом безпосередньої їх участі в роботі (засіданнях) ЛКК.

У разі потреби, для складання або корегування ІПР дитини з інвалідністю, дитина з інвалідністю можуть направити до Державної установи «Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України», Науково-дослідного інституту реабілітації осіб з інвалідністю навчально-наукового лікувального комплексу, Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова, науково-дослідних інститутів педіатричного профілю. Термін складання ІПР дитини з інвалідністю не повинен перевищувати одного місяця з дня звернення законного представника дитини з інвалідністю до ЛКК щодо встановлення інвалідності.»;

3) абзац другий пункту 1.2 розділу 1 викласти в такій редакції:

«ІПР дитини з інвалідністю заповнюється державною мовою чітко і розбірливо від руки кульковою ручкою або внесенням відповідної інформації за допомогою комп'ютерної техніки з подальшим друкуванням для підписання.»;

4) пункти 2.2 та 2.3 розділу 2 викласти в такій редакції:

«2.2. ІПР дитини з інвалідністю № – вказується порядковий номер, який відповідає порядковому номеру в журналі обліку видачі індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю, в журналі запису висновків лікувально-консультативної комісії.

2.3. Пункти 1–9 форм вносяться в точній відповідності із записами в медичному висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років за формою № 080/о «Медичний висновок про дитину з інвалідністю віком до 18 років», затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 грудня 2001 року № 482 «Про затвердження порядку видачі медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 10 січня 2002 року за № 11/6299.»;

5) пункт 2.6 розділу 2 викласти в такій редакції:

«2.6. У пункті 13 "Обмеження життєдіяльності" вказуються вид та ступінь обмежень життєдіяльності до реабілітації і після реабілітації дитини з інвалідністю.»;

6) у підпункті 2.7.1 пункту 2.7 розділу 2:

слова «інваліда (дитини-інваліда)» замінити словами «дитини з інвалідністю»;

доповнити реченням такого змісту: «Даний розділ заповнюється з урахуванням індивідуального реабілітаційного плану у разі його наявності та складання в рамках отримання реабілітації в сфері охорони здоров'я.»;

7) у підпункті 2.7.3 пункту 2.7 розділу 2 слова «лікувально-профілактичних закладів» замінити словами «закладів охорони здоров'я»;

8) підпункт 2.7.4 пункту 2.7 розділу 2 викласти в такій редакції:

«2.7.4. Розділ 4 «Професійна реабілітація» – експертиза професійної придатності дитини з інвалідністю заповнюється виключно для дітей з інвалідністю з 14 років і у випадку їх офіційного працевлаштування.

Зазначаються рекомендації щодо форми організації навчання: у загальноосвітньому навчальному закладі, у спеціально організованих умовах (спеціальна загальноосвітня школа, школа-інтернат, спеціальний клас (група у відповідному навчальному закладі), спеціальна навчальна програма, щадний

режим навчання та ін.); щодо рівня професійної підготовки, перепідготовки, підвищення кваліфікації (освіта: професійно-технічна, неповна вища (молодший спеціаліст), базова вища (бакалавр), повна вища (спеціаліст, магістр), курсова підготовка), типу та назви навчального закладу. ЛКК рекомендує терміни та місце навчання.

До роботи з формування цього розділу ІПР дитини з інвалідності можуть залучатися спеціалісти інклюзивних ресурсних центрів або закладів освіти.».

9) перше речення підпункту 2.7.6 пункту 2.7 розділу 2 викласти в такій редакції: «Розділ 6 «Фізкультурно-спортивна реабілітація» – заповнюється ЛКК у разі відсутності протипоказань в дитини з інвалідністю до фізкультурно-спортивної реабілітації та/або про їх відсутність або відповідного обмеження до занять фізичною культурою.»;

10) у підпункті 2.7.7 пункту 2.7 розділу 2 слово «неповнолітніх» замінити словом «дітей»;

11) у підпункті 2.7.8 пункту 2.7 розділу 2 слова «, фахівців регіональних центрів «Інваспорт»» виключити;

12) підпункт 2.7.9 пункту 2.7 розділу 2 викласти в такій редакції:

«2.7.9. Розділ III «Вироби медичного призначення» – заповнюється ЛКК на підставі медичних показань для забезпечення компенсації обмежень життєдіяльності, а також для відновлення втрачених або набуття нових знань, навичок, умінь соціальної адаптації із залученням лікарів або фахівців з реабілітації в сфері охорони здоров'я (в разі потреби).

Пункт 15 «Реабілітаційний потенціал» – потрібне підкреслюється відповідно до наявних чинників, що характеризують реабілітаційний потенціал дитини з інвалідністю.

У пункті 16 «Мета реабілітації» – потрібне підкреслюється.

У пункті 17 вказується дата проведення бесіди з дитиною з інвалідністю та її законним представником.

У пункті 19 «Дата контролю за виконанням ІПР дитини з інвалідністю» – зазначається дата контролю за виконанням ІПР дитини з інвалідністю, що здійснюється не рідше одного разу на два роки і може не збігатися з датою наступного огляду дитини-інваліда. Контроль виконання ІПР дитини з інвалідністю та/або її корегування проводяться не рідше одного разу на два роки.

У разі згоди дитини з інвалідністю (його законного представника) у пункті 20 ставиться відповідний підпис і вказується дата ознайомлення з ІПР дитини з інвалідністю. У разі відмови від ІПР дитини з інвалідністю або від її окремих розділів вказаних осіб зазначається причина відмови.

Підпис голови ЛКК та печатка ЛКК ставляться при остаточному заповненні ІПР дитини з інвалідністю.

Підведення підсумків про виконання ІПР дитини з інвалідністю здійснюється ЛКК при черговому складанні ІПР дитини з інвалідністю та/або при черговому огляді дитини з інвалідністю та зазначають свою думку у підпунктах 21.1–21.7 ІПР дитини з інвалідністю, дають рекомендації щодо подальшої реабілітації.

Підпункт 21.1 «Обмеження життєдіяльності» – відновлено повністю, частково (поліпшення), не відновлено (без змін); погіршено. Відновлення повне – передбачає повне усунення обмеження життєдіяльності. Відновлення часткове – зменшення обмеження життєдіяльності: значне поліпшення – на 2 ступені, поліпшення – на 1 ступінь. Не відновлено (без змін) – рівень обмеження життєдіяльності не змінився та група інвалідності залишилася. Погіршення означає, що в процесі або в результаті курсу реабілітації ступінь обмеження життєдіяльності підвищився, що вимагає внесення коректив до ІПР дитини з інвалідністю.

У підпунктах 21.2, 21.3 робиться відмітка про побутову та виробничу активність і про результати компенсації стану хворого технічними засобами реабілітації.

У підпунктах 21.4, 21.5, 21.6, 21.7 потрібне підкреслюється або виписується додатково.

ІПР дитини з інвалідністю підписує голова ЛКК, реабілітолог та інші члени ЛКК, проставляється печатка та дата заповнення ІПР дитини з інвалідністю.»;

13) у тексті Порядку слово «ІПР» замінити словами «ІПР дитини з інвалідністю», слова «МСЕК, ЛКК» – словом «ЛКК», слова «інваліда, дитини-інваліда» – словами «дитини з інвалідністю».

4. У Порядку організації експертизи тимчасової втрати працездатності, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 квітня 2008 року № 189, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 04 липня 2008 року за № 589/15280 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066):

1) у пункті 3 розділу I слова та цифри «від 03 грудня 2009 року № 1317 «Питання медико-соціальної експертизи»» замінити словами «від _____ № _____ «Про деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи»»;

2) у розділі II:

підпункт 3 пункту 1 виключити;

пункт 2 викласти в такій редакції:

«2. У разі наявності в пацієнта станів або захворювань, що відповідають Критеріям направлення особи на оцінювання повсякденного функціонування

особи, затверджених постановою Кабінетів Міністрів України від _____ № _____ лікуючий лікар суб'єкта господарювання формує електронне направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи в електронній системі для оцінювання повсякденного функціонування особи відповідно до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінетів Міністрів України від _____ № _____.».

5. Підпункт 1.38 пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974, виключити.

6. У наказі Міністерства охорони здоров'я України від 05 червня 2012 року № 420 «Про затвердження Порядку та Критеріїв встановлення медико-соціальними експертними комісіями ступеня стійкої втрати професійної працездатності у відсотках працівникам, яким заподіяно ушкодження здоров'я, пов'язане з виконанням трудових обов'язків», зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 16 серпня 2012 року за № 1387/21699:

1) назву наказу викласти в такій редакції:

«Про затвердження Порядку та Критеріїв встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи»;

2) преамбулу наказу викласти в такій редакції:

«Відповідно до статті 7 Закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні» та Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від _____ № _____ “Про деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи”, та з метою приведення у відповідність до законодавства»;

3) пункт 1 наказу викласти в такій редакції:

«1. Затвердити такі, що додаються:

1) Порядок встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, що додається.

2) Критерії встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, що додаються.»;

4) пункт 3 наказу викласти в такій редакції:

«3. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій забезпечити виконання цього наказу.»;

5) доповнити наказ після пункту 3 пунктом 4 такого змісту:

«4. Департаменту медичних послуг забезпечити постійний контроль за застосуванням Порядку та Критеріїв встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджених цим наказом.».

У зв'язку з цим 4–6 вважати відповідно пунктами 5–7, а підпункти 4.1, 4.2 – відповідно підпунктами 5.1, 5.2;

6) підпункт 5.2 пункту 5 наказу виключити.

7. Назву Критеріїв встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності у відсотках працівникам, яким заподіяно ушкодження здоров'я, пов'язане з виконанням трудових обов'язків, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05 червня 2012 року № 420, зареєстрованих у Міністерстві юстиції України 16 серпня 2012 року за № 1388/21700, викласти в такій редакції:

«Критерії
встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності».

**Директор Департаменту цифрових
трансформацій в охороні здоров'я**

Дмитро ЛУК'ЯНОВ