

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства  
охорони здоров'я України  
№

**Перелік  
відомостей, що містяться в рішенні експертної команди з оцінювання  
повсякденного функціонування особи**

1. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, щодо якої проведено оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – особа).
2. Дата народження особи: день, місяць, рік.
3. Стать особи (біологічна): чоловік, жінка.
4. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП) (у разі наявності) або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКПП та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті громадянина України) особи, крім фізичних осіб, яким не присвоєно РНОКПП та які не мають відмітки або інформації в паспорті громадянина України про право здійснювати будь-які платежі за серією (за наявності) та номером паспорта.
5. Серія (за наявності) та номер документа, що посвідчує особу відповідно до Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус» (паспорт громадянина України, паспорт громадянина України для виїзду за кордон, дипломатичний паспорт України, службовий паспорт України, посвідчення особи моряка, посвідчення члена екіпажу, посвідчення особи на повернення в Україну, тимчасове посвідчення громадянина України, посвідчення особи без громадянства для виїзду за кордон, посвідка на постійне проживання, посвідка на тимчасове проживання, картка мігранта, посвідчення біженця, проїзний документ біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, проїзний документ особи, якій надано додатковий захист), орган, що видав документ, дата видачі, строк дії.
6. Серія (за наявності) та номер військово-облікового документа для призовників, військовозобов'язаних та резервістів чи посвідчення про приписку до призовної дільниці (за наявності) особи – для чоловіків віком від 18 до 60 років.
7. Серія (за наявності) та номер паспортного документа іноземця або документа, що посвідчує особу без громадянства, які перебувають на території

України на законних підставах, країна, орган, що видав документ, дата видачі, строк дії.

8. Адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) особи: поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок.

9. Контактні дані особи: номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності).

10. Відомості про довірену особу для повідомлення у разі неможливості зв'язку з особою (за наявності):

1) прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності);

2) контактні дані: номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності).

11. Заклад охорони здоров'я, в якому проведено оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – оцінювання):

1) найменування;

2) ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ;

3) місцезнаходження: поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок.

12. Дані про направлення особи на оцінювання: дата видачі (день, місяць, рік) та номер.

13. Відомості про кожного члена експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – експертна команда), яка провела оцінювання:

1) прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності);

2) РНОКПП (у разі наявності) або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКПП та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті громадянина України);

3) спеціальність;

4) зазначення головуючого по справі члена експертної команди.

14. Відомості про адміністратора закладу охорони здоров'я, в якому сформовано експертну команду:

1) прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності);

2) РНОКПП (у разі наявності) або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКПП та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті громадянина України).

15. Форма розгляду справи експертною командою: очно, заочно, з використанням методів і засобів телемедицини або за місцем перебування/лікування особи.

16. Дата проведення оцінювання: день, місяць, рік.

17. Обґрунтування рішення експертної команди за результатами оцінювання.

18. Рішення експертної команди за результатами оцінювання:

1) у разі проведення оцінювання з метою встановлення інвалідності, зміни причини інвалідності, закінчення строку, на який встановлено інвалідність, повторного оцінювання у разі настання змін у стані здоров'я (відомості наводяться в разі, якщо це стосується справи, що розглядалася):

рішення щодо встановлення інвалідності;

рішення щодо встановлення інвалідності з оновленою причиною інвалідності;

рішення щодо визначення потреби в постійному догляді (для осіб з інвалідністю I та II груп);

група інвалідності, яку встановлено (у разі встановлення I групи інвалідності – також підгрупа);

діагноз, за яким особу було направлено, відповідно до національного класифікатора НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я»;

встановлення інвалідності безстроково;

дата повторного оцінювання (крім осіб, яким інвалідність встановлено безстроково);

причина інвалідності;

дата настання інвалідності;

2) у разі проведення оцінювання з метою встановлення ступеню втрати професійної працездатності (відомості наводяться в разі, якщо це стосується справи, що розглядалася):

рішення щодо встановлення ступеню втрати професійної працездатності;

дата встановлення професійного захворювання чи настання трудового каліцтва;

відсоток втрати професійної працездатності;

причина втрати професійної працездатності;

дата повторного оцінювання відсотка непрацездатності (у разі необхідності);

3) у разі проведення оцінювання з метою продовження тимчасової непрацездатності (відомості наводяться в разі, якщо це стосується справи, що розглядалася):

рішення щодо продовження тимчасової непрацездатності;

строк, на який було продовжено тимчасову непрацездатність особи;

4) у разі проведення оцінювання з метою визначення медичних показань для забезпечення особи з інвалідністю автомобілем з ручним керуванням та коляскою з електроприводом (відомості наводяться в разі, якщо це стосується справи, що розглядалася):

рішення щодо забезпечення особи з інвалідністю автомобілем з ручним керуванням та коляскою з електроприводом;

медичні показання для забезпечення особи автомобілем з ручним керуванням та коляскою з електроприводом;

5) у разі проведення оцінювання з метою розгляду питання про причинний зв'язок смерті з професійним захворюванням або трудовим каліцтвом (відомості наводяться в разі, якщо це стосується справи, що розглядалася):

рішення щодо встановлення причинного зв'язку смерті з професійним захворюванням або трудовим каліцтвом;

потреба в медичній та соціальній допомозі;

пов'язаність смерті з професійним захворюванням або травмою на виробництві;

дата встановлення професійного захворювання або дата травми на виробництві (дата страхового випадку);

б) у разі проведення оцінювання з метою направлення особи в інтернатний заклад (відомості наводяться в разі, якщо це стосується справи, що розглядалася):

рішення щодо направлення особи в інтернатний заклад;

тип інтернатного закладу, в якому може перебувати особа з інвалідністю.

19. Рекомендації за результатами оцінювання:

1) рекомендації щодо забезпечення осіб з інвалідністю допоміжними засобами реабілітації (відомості наводяться в разі, якщо це стосується справи, що розглядалася):

назва допоміжного засобу реабілітації залежно від потреби особи, зокрема з урахуванням антропометричних даних;

код допоміжного засобу реабілітації згідно з ДСТУ EN ISO 9999:2021 (EN ISO 9999:2016, IDT; ISO 9999:2016, IDT) «Засоби допоміжні для осіб з обмеженням життєдіяльності. Класифікація та термінологія»;

найменування допоміжного засобу реабілітації (клас, підклас, вид, підвид) та/або варіанти виготовлення допоміжного засобу реабілітації залежно від потреб особи;

2) рекомендації щодо забезпечення осіб з інвалідністю медичними виробами (відомості наводяться в разі, якщо це стосується справи, що розглядалася):

найменування медичних виробів відповідно до додатків 1 та 2 до Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03 грудня 2009 року № 1301;

строк, протягом якого особа потребує забезпечення кожним медичним виробом;

кількість одиниць, які необхідні для забезпечення особи кожним медичним виробом протягом відповідного строку;

3) рекомендації щодо забезпечення особи послугами, потребу в яких визначено чи має бути оцінено в інших сферах життєдіяльності (відомості наводяться в разі, якщо це стосується справи, що розглядалася):

3.1) у медичній сфері:

потреба в отриманні реабілітаційної допомоги в сфері охорони здоров'я;

потреба в реконструктивній хірургії;

потреба в санаторно-курортному лікуванні;

3.2) у соціальній сфері:

рекомендація звернутися до територіального органу Пенсійного фонду України за місцем проживання для вирішення питання щодо призначення виплат або державної допомоги;

рекомендація звернутися до управління соціального захисту населення за місцем проживання для отримання соціальних послуг (постійний або денний догляд, облаштування житла тощо);

3.3) в освітній сфері:

рекомендація звернутися до інклюзивно-ресурсного центру для проведення комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку особи;

3.4) у сфері зайнятості та працевлаштування:

потреба у визначенні можливого облаштування робочого місця;

рекомендація звернутися до центру зайнятості за місцем проживання або онлайн для отримання безкоштовних послуг з профорієнтації, перенавчання тощо;

загальні обмеження в професійній діяльності, що можуть значно вплинути на погіршення здоров'я;

3.5) у сфері фізкультурно-спортивної реабілітації:

потреба в навчанні навичкам занять з фізичної культури;

потреба в оздоровленні та реабілітації у таборах фізкультурно-спортивної реабілітації;

потреба в навчально-тренувальних заняттях з фізичної культури і спорту;

потреба в занятті спортом.

20. Дата прийняття та номер рішення експертної команди.

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

**Дмитро ЛУК'ЯНОВ**