

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2024 р. №

ПОЛОЖЕННЯ
про експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування
особи

1. Це Положення визначає основні організаційні засади формування та функціонування експертних команд з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - експертні команди).

2. Експертні команди формуються та функціонують у кластерних та/або надкластерних закладах охорони здоров'я, а також за потреби та/або в разі відсутності затвердженої спроможної мережі закладів охорони здоров'я на території регіону в закладах охорони здоров'я комунальної або державної форми власності (далі - заклади охорони здоров'я).

Перелік закладів охорони здоров'я комунальної форми власності визначається керівником обласної, Київської міської військових (державних) адміністрацій та із обґрунтуванням надсилається на погодження до МОЗ.

Перелік закладів охорони здоров'я державної форми власності визначається МОЗ.

3. Експертні команди формуються з метою організації та проведення оцінювання функціонування особи відповідно до затвердженого Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи та Критеріїв направлення особи на оцінювання повсякденного функціонування особи.

4. Експертні команди у своїй роботі керуються Конституцією і законами України, актами Президента України та Кабінету Міністрів України, нормативно-правовими актами центральних органів виконавчої влади.

5. Видатки на утримання експертних команд здійснюються за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів.

Оснащення експертних команд окремим приміщенням для проведення засідань, обладнанням, допоміжними засобами реабілітації, комп'ютерною технікою забезпечується за рахунок коштів закладу охорони здоров'я у спосіб, що не заборонений законодавством.

6. Оцінювання повсякденного функціонування особи проводиться:

- 1) Центром оцінювання функціонального стану осіб;
- 2) експертними командами з оцінювання повсякденного функціонування особи, сформованими на базі закладів охорони здоров'я.

7. Права та обов'язки Центру оцінювання функціонального стану осіб за рішенням МОЗ покладаються на підприємство, установу або організацію, що належить до сфери управління МОЗ, та має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Положення про Центр оцінювання функціонального стану осіб затверджується МОЗ.

Перелік лікарів та фахівців з реабілітації, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи в складі Центру оцінювання функціонального стану осіб погоджується МОЗ. До його складу можуть входити лікарі та фахівці з реабілітації з різних закладів охорони здоров'я будь-якої форми власності. Склад формується індивідуально для кожного оцінювання з урахуванням необхідних для проведення оцінювання спеціалізацій лікарів та фахівців з реабілітації з Переліку лікарів та фахівців з реабілітації, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи в складі Центру оцінювання функціонального стану осіб. За наявності технічної можливості він формується з використанням електронної системи для оцінювання повсякденного функціонування особи.

8. Центр оцінювання функціонального стану осіб:

1) надає організаційно-методичне консультування експертним командам;

2) на виконання постанови слідчого, прокурора, ухвали слідчого судді або за запитом правоохоронних органів/органів спеціального призначення з правоохоронними функціями, здійснює перевірку обґрунтованості рішень, прийнятих під час оцінювання повсякденного функціонування та встановлення інвалідності, та за необхідності (зокрема в разі наявності сумнівів щодо обґрунтованості встановленого рішення, або правдивості інформації, поданої в медичних документах) проводить оцінювання повсякденного функціонування особи, зазначеної у запиті, постанові слідчого, прокурора або ухвалі слідчого судді і приймає відповідні рішення. Оцінювання повсякденного функціонування особи в такому випадку здійснюється на підставі медичних документів, сформованих за результатами повного медичного обстеження та проведених необхідних досліджень на базі Державної установи «Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України» або Науково-дослідного інституту реабілітації осіб з інвалідністю навчально-наукового лікувального комплексу Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова.

За результатами перевірки обґрунтованості рішень та оцінювання повсякденного функціонування особи Центр оцінювання функціонального стану осіб приймає рішення щодо скасування, підтвердження або формування нового рішення. У разі відмови особи, зазначеної у запиті або постанові слідчого, прокурора або ухвалі слідчого судді, від повного медичного

обстеження, проведення необхідних досліджень та / або неприбуття цієї особи, крім випадків наявності виключних підстав, до Державної установи «Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України» або Науково-дослідного інституту реабілітації осіб з інвалідністю навчально-наукового лікувального комплексу Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова приймається рішення про скасування попереднього рішення експертної команди. Виключними підставами для таких осіб для перенесення строків медичних обстежень є відрядження, тимчасова непрацездатність або мобілізація до Збройних Сил України;

здійснює листування, направлення, запрошення, повідомлення тощо з питань, пов'язаних з організацією проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Положення про Центр оцінювання функціонального стану осіб, що затверджується МОЗ;

узагальнює, аналізує та інформує МОЗ та правоохоронні органи про випадки необґрунтованого прийняття рішень експертними командами;

під час оскарження рішення експертних команд перевіряє обґрунтованість рішень, прийнятих під час оцінювання повсякденного функціонування та встановлення інвалідності, розглядає медичні документи та здійснює оцінювання повсякденного функціонування особи, за результатами чого приймає рішення щодо скасування, підтвердження або формування нового рішення.

Оцінювання повсякденного функціонування особи за рішенням Центру оцінювання функціонального стану осіб здійснюється на підставі медичних документів, сформованих за результатами повного медичного обстеження та проведених необхідних досліджень на базі одного із закладів охорони здоров'я, де функціонує експертна команда, і куди направлено особу Центром оцінювання функціонального стану осіб, але обов'язково з урахуванням екстериторіального принципу.

У разі відмови особи від повного медичного обстеження, проведення необхідних досліджень та / або неприбуття цієї особи, крім випадків наявності виключних підстав, приймається рішення про скасування попереднього рішення експертної команди. Виключними підставами для таких осіб для перенесення строків медичних обстежень є відрядження, тимчасова непрацездатність або мобілізація до Збройних Сил України;

здійснює листування, направлення, запрошення, повідомлення тощо з питань, пов'язаних з організацією проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Положення про Центр оцінювання функціонального стану осіб, що затверджується МОЗ;

може залучати до роботи Центру оцінювання функціонального стану осіб лікарів та фахівців з реабілітації закладів охорони здоров'я будь-якої форми власності.

9. Експертні команди:

1) направляють за потреби на додаткове обстеження функціональності структур та функції організму;

2) формують результати оцінювання повсякденного функціонування особи на підставі відомостей про стан здоров'я особи, зокрема обов'язково на підставі тих, що містяться в електронній системі охорони здоров'я, та в іншій медичній документації, що була внесена до електронної системи для оцінювання повсякденного функціонування особи в сканованому вигляді лікарем, який направив на оцінювання повсякденного функціонування особи;

3) визначають компенсатори повсякденного функціонування особи;

4) планують та проводять повторні оцінювання повсякденного функціонування особи;

5) визначають необхідність проведення подальшої комплексної оцінки обмежень життєдіяльності та здійснюють передачу цих відомостей та результатів оцінювання повсякденного функціонування особи до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери;

6) встановлюють групи (підгрупи) інвалідності, фіксують причини та час її настання відповідно до документів, що це підтверджують;

7) встановлюють ступінь втрати професійної працездатності;

8) вносять до електронної системи для оцінювання повсякденного функціонування особи протокол та рішення щодо проведеного оцінювання повсякденного функціонування особи в установленому законодавством порядку.

10. Експертні команди мають право з метою уточнення діагнозу формувати електронні направлення в Реєстрі медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого МОЗ.

11. Керівник закладу охорони здоров'я на базі якого організовується проведення оцінювання повсякденного функціонування особи визначає заступника керівника закладу охорони здоров'я, на якого покладаються повноваження з питань організації проведення оцінювання повсякденного функціонування особи.

12. Перелік лікарів та фахівців з реабілітації, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи в складі експертних команд затверджується керівником закладу охорони здоров'я або заступником керівника, на якого покладено повноваження з питань організації проведення оцінювання повсякденного функціонування особи.

13. Склад експертної команди формується з використанням електронної системи для оцінювання повсякденного функціонування особи

індивідуально для кожного оцінювання з урахуванням необхідних для проведення оцінювання спеціалізацій лікарів та фахівців з реабілітації з Переліку лікарів та фахівців з реабілітації, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи в складі експертних команд.

14. Склад експертних команд формується індивідуально для проведення кожного оцінювання повсякденного функціонування особи з лікарів та фахівців з реабілітації загальною чисельністю не менше 3 осіб з Переліку лікарів та фахівців з реабілітації, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи в складі експертних команд. До складу обов'язково має входити лікар-терапевт.

15. Головуючим лікарем під час проведення оцінювання повсякденного функціонування особи визначається лікар, спеціальність якого відповідає основному діагнозу.

16. У закладі охорони здоров'я, в якому організовано проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, має бути створена офіційна електронна пошта для забезпечення інформування осіб, яких направляють на оцінювання повсякденного функціонування особи, та лікарів, які таке направлення здійснюватимуть.

17. Не мають права входити до експертних команд та проводити оцінювання повсякденного функціонування лікарі та фахівці з реабілітації, які:

- 1) обіймали посади голів медико-соціальних експертних комісій;
- 2) відомості про яких внесені до Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;
- 3) мають судимість за вчинення будь-якого умисного кримінального правопорушення, незалежно від зняття чи погашення такої судимості.

Інформація про лікарів та фахівців з реабілітації, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи, оприлюднюється на офіційному веб - сайті відповідного закладу охорони здоров'я.

18. Члени експертних команд діють на принципах верховенства права, законності, поваги та дотримання прав людини і громадянина, добросовісності, колегіальності, рівноправності членів команди, вільного обговорення і вирішення питань, об'єктивності, неупередженості та обґрунтованості прийнятих рішень, висновків і пропозицій.

Добросовісність є одним із визначальних принципів лікарів та фахівців з реабілітації, які є членами експертних команд. Їх діяльність спрямована на забезпечення національних інтересів України під час виконання завдань та функцій держави, сприяння та реалізації прав та законних інтересів людини і громадянина, підтримання позитивного іміджу держави.

До доброчесної поведінки відноситься: пріоритет службових інтересів, компетентність, прозорість, нерозголошення конфіденційної інформації (конфіденційність), коректність та ввічливість.

Пріоритет інтересів - передбачає свідоме підпорядкування власних інтересів суспільним вимогам та державним пріоритетам, обов'язок старанно діяти виключно в інтересах роботи.

Неупередженість - члени експертних команд мають діяти неупереджено, незважаючи на приватні інтереси, особисте ставлення до будь-якого громадянина або групи громадян, незалежно від своїх політичних, ідеологічних, релігійних та інших особистих поглядів чи переконань, зокрема: ніколи не вдаватися до дискримінації, виявляючи особливу прихильність чи віддаючи перевагу будь-кому; однаково рівно відноситись до усіх громадян, не допускати, щоб особиста упередженість або тиск збоку могли позначитися на об'єктивності зроблених оцінок і прийнятих рішень.

Компетентність - включає сумлінне, своєчасне та результативне виконання службових обов'язків, постійне підвищення професійної кваліфікації, досягнення високих результатів у службовій діяльності.

Члени експертних команд повинні:

добросовісно, чесно та професійно виконувати свої обов'язки;

постійно підвищувати рівень своєї професійної компетентності;

не ухилятися від прийняття рішень;

не допускати зловживань та неефективного використання державної власності;

знати вимоги нормативно-правових актів з питань оцінювання повсякденного функціонування особи та застосовувати їх під час виконання обов'язків.

Коректність та ввічливість - у своїй поведінці члени експертних команд повинні дотримуватись правил коректності та ввічливості, прийнятих в українському суспільстві. Поведінка голів та членів експертних команд не повинна провокувати виникнення конфліктних ситуацій.

Прозорість - члени експертних команд не повинні обмежувати доступ до інформації, що не є таємною чи конфіденційною. Вони не повинні надавати будь-яку завідомо неповну або неправдиву інформацію з метою введення в оману.

Конфіденційність - члени експертних команд, яким у зв'язку з виконанням професійних або службових обов'язків стало відомо про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторону життя громадянина або будь-яку конфіденційну та іншу інформацію з обмеженим доступом, що стала відомою у зв'язку з виконанням ним своїх повноважень,

не мають права розголошувати ці відомості, крім передбачених законом випадків.

19. Основною формою роботи експертних команд є розгляд, участь в якому окремими членами може бути дистанційною з використанням інформаційних технологій, що забезпечують дотримання лікарської таємниці та інших вимог законодавства щодо захисту персональних даних.

20. Документація, яка створюється в процесі оцінювання функціонування особи, ведеться в електронній формі після запуску електронної системи для оцінювання повсякденного функціонування особи.
