ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України "Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України з питань оцінювання повсякденного функціонування особи"

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
Порядок і правила проведення обов'язкового страхування цивільної відповідальності інвестора, в тому числі за шкоду, заподіяну довкіллю, здоров'ю людей, за угодою про розподіл продукції, якщо інше не передбачено такою угодою, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 13 листопада 2013 р. № 981	
14. Для отримання страхової виплати страхувальник подає страховику заяву про здійснення страхової виплати у зв'язку з настанням страхового випадку, до якої додаються копії: … довідки медико-соціальної експертної комісії про встановлення інвалідності; …	14. Для отримання страхової виплати страхувальник подає страховику заяву про здійснення страхової виплати у зв'язку з настанням страхового випадку, до якої додаються копії: … довідки медико-соціальної експертної комісії **або витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи** про встановлення інвалідності; …
Положення про лікарсько-консультативну комісію, затверджене постановою Кабінетів Міністрів України від 21 листопада 2013 р. № 917	
Обов'язки і права комісій 7. Комісії: … 5) надають батькам або законним представникам дитини: ~~**направлення за медичними показаннями до медико-соціальної екпертної комісії для отримання довідки на забезпечення батьків або законних предетавників дитини з інвалідністю автомобілем;**~~ довідку про наявність у дитини тяжких форм деяких хронічних захворювань, у зв'язку з чим вона не може проживати в квартирі або в одній кімнаті з членами своєї сім'ї;	Обов'язки і права комісій 7. Комісії: … 5) надають батькам або законним представникам дитини: **виключити** довідку про наявність у дитини тяжких форм деяких хронічних захворювань, у зв'язку з чим вона не може проживати в квартирі або в одній кімнаті з членами своєї сім'ї;
Положення про Урядового уповноваженого з прав осіб з інвалідністю, затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 21 лютого 2017 р. № 125	
5. Урядовий уповноважений відповідно до покладених на нього завдань: … вивчає стан роботи закладів охорони здоров'я, геріатричних пансіонатів, будинків-інтернатів для громадян похилого віку та осіб	5. Урядовий уповноважений відповідно до покладених на нього завдань: … вивчає стан роботи закладів охорони здоров'я, геріатричних пансіонатів, будинків-інтернатів для громадян похилого віку та осіб

з інвалідністю, навчальних, психіатричних та інших закладів, в яких перебувають особи з інвалідністю, ~~медико-соціальних експертних комісій~~, лікарсько-консультативних комісій, центрів соціально-психологічної допомоги, закладів системи реабілітації осіб з інвалідністю та інших підприємств, установ та організацій незалежно від форми власності, до відання яких належать питання, що стосуються осіб з інвалідністю; …	з інвалідністю, навчальних, психіатричних та інших закладів, в яких перебувають особи з інвалідністю, **експертних команд з оцінювання повсякденного функціонування особи,** лікарсько-консультативних комісій, центрів соціально-психологічної допомоги, закладів системи реабілітації осіб з інвалідністю та інших підприємств, установ та організацій незалежно від форми власності, до відання яких належать питання, що стосуються осіб з інвалідністю; …
6. Урядовий уповноважений має право: … відвідувати заклади охорони здоров'я, геріатричні пансіонати, будинки-інтернати для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю, навчальні заклади, психіатричні та інші заклади, в яких перебувають особи з інвалідністю, ~~медико-соціальні експертні комісії, лікарсько-консультативні комісії,~~ центри соціально-психологічної допомоги, заклади системи реабілітації осіб з інвалідністю та інші підприємства, установи та організації незалежно від форми власності, до відання яких належать питання, що стосуються осіб з інвалідністю, з метою вивчення стану їх роботи, зокрема щодо забезпечення соціального захисту осіб з інвалідністю; …	6. Урядовий уповноважений має право: … відвідувати заклади охорони здоров'я, геріатричні пансіонати, будинки-інтернати для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю, навчальні заклади, психіатричні та інші заклади, в яких перебувають особи з інвалідністю, центри соціально-психологічної допомоги, заклади системи реабілітації осіб з інвалідністю та інші підприємства, установи та організації незалежно від форми власності, до відання яких належать питання, що стосуються осіб з інвалідністю, з метою вивчення стану їх роботи, зокрема щодо забезпечення соціального захисту осіб з інвалідністю; …
Положення про набори даних, які підлягають оприлюдненню у формі відкритих даних, затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 21 жовтня 2015 р. № 835	
Додаток до Положення (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 3 березня 2021 р. № 407) **Перелік наборів даних, які підлягають оприлюдненню у формі відкритих даних**	

МОЗ	МОЗ
Державний реєстр лікарських засобів	Державний реєстр лікарських засобів
Державний реєстр небезпечних факторів	Державний реєстр небезпечних факторів
Державний реєстр дезінфекційних засобів	Державний реєстр дезінфекційних засобів
Державні медико-санітарні правила (санітарні регламенти)	Державні медико-санітарні правила (санітарні регламенти)
Державні медико-санітарні нормативи (санітарні нормативи)	Державні медико-санітарні нормативи (санітарні нормативи)
Державний кадастр природних лікувальних ресурсів України	Державний кадастр природних лікувальних ресурсів України
Державний формуляр лікарських засобів	Державний формуляр лікарських засобів
Національний перелік основних лікарських засобів	Національний перелік основних лікарських засобів
Перелік задекларованих оптово-відпускних цін на лікарські засоби	Перелік задекларованих оптово-відпускних цін на лікарські засоби
Реєстр медико-технологічних документів	Реєстр медико-технологічних документів
Перелік лікарських засобів, заборонених до рекламування, які відпускаються без рецепта	Перелік лікарських засобів, заборонених до рекламування, які відпускаються без рецепта
Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я	Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я
Ліцензійний реєстр МОЗ з медичної практики	Ліцензійний реєстр МОЗ з медичної практики
Ліцензійний реєстр МОЗ з діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини	Ліцензійний реєстр МОЗ з діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини

Перелік лікарських засобів, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Перелік граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Інформація про залишки медичних імунобіологічних препаратів в областях, придбаних за кошти державного бюджету Медична статистична звітність Перелік відомостей щодо граничних оптово-відпускних цін на деякі лікарські засоби, що закуповуються за бюджетні кошти та підлягають референтному ціноутворенню Перелік граничних оптово-відпускних цін на медичні вироби, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Перелік медичних виробів, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Перелік акредитованих закладів охорони здоров'я **Відсутній**	Перелік лікарських засобів, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Перелік граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Інформація про залишки медичних імунобіологічних препаратів в областях, придбаних за кошти державного бюджету Медична статистична звітність Перелік відомостей щодо граничних оптово-відпускних цін на деякі лікарські засоби, що закуповуються за бюджетні кошти та підлягають референтному ціноутворенню Перелік граничних оптово-відпускних цін на медичні вироби, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Перелік медичних виробів, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Перелік акредитованих закладів охорони здоров'я **Інформація щодо кількості експертних команд з оцінювання повсякденного функціонування особи, кількості сформованих направлень на оцінювання повсякденного функціонування особи, кількості підписаних протоколів у рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи.**
Порядок організації та ведення військового обліку призовників, військовозобов'язаних та резервістів, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 30 грудня 2022 р. № 1487	

60. Експертна команда з оцінювання повсякденного функціонування особи повідомляє у семиденний строк відповідним районним (міським) територіальним центрам комплектування та соціальної підтримки, органам СБУ, відповідним підрозділам розвідувальних органів про призовників, військовозобов'язаних та резервістів, яких визнано особами з інвалідністю, та про зміну групи інвалідності шляхом надсилання витягу з рішення, що формується в електронній системі щодо оцінювання повсякденного функціонування особи за результатами проведення такого оцінювання за формою, затвердженою МОЗ. **Відсутній**	60. Експертна команда з оцінювання повсякденного функціонування особи **у разі коли до направлення на оцінювання була додана копія військово-облікового документа** повідомляє у семиденний строк відповідним районним (міським) територіальним центрам комплектування та соціальної підтримки, органам СБУ, відповідним підрозділам розвідувальних органів про призовників, військовозобов'язаних та резервістів, яких визнано особами з інвалідністю, та про зміну групи інвалідності шляхом надсилання витягу з рішення, що формується в електронній системі щодо оцінювання повсякденного функціонування особи за результатами проведення такого оцінювання за формою, затвердженою МОЗ. **За наявності технічної можливості електронні дані, на підставі яких формується витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, що надсилається до відповідних районних (міських) територіальних центрів комплектування та соціальної підтримки, органів Служби безпеки України, відповідних підрозділів розвідувальних органів, передаються в порядку електронної інформаційної взаємодії з Єдиної інформаційної системи соціальної сфери до Єдиного державного реєстру призовників, військовозобов'язаних та резервістів. У такому випадку витяг з рішення в паперовій формі до районних (міських) територіальних центрів комплектування та соціальної підтримки, органів СБУ, відповідних підрозділів розвідувальних органів не надсилається.**
Порядок забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані такі засоби, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2012 р. № 321 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 7 грудня 2023 р. № 1306)	
5. Показання для забезпечення засобами реабілітації визначаються на підставі функціональних призначень, потреби в покращенні функціонування людини відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я, основною метою яких є підтримка або поліпшення функціонування, незалежності та самостійності особи, покращення	5. Показання для забезпечення засобами реабілітації визначаються на підставі функціональних призначень, потреби в покращенні функціонування людини відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я, основною метою яких є підтримка або поліпшення функціонування, незалежності та самостійності особи, покращення

її добробуту, а також досягнення завдань реабілітації. … Потреба в забезпеченні електроскутерами визначається експертними командами з оцінювання повсякденного функціонування особи на підставі рекомендацій (які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю) у зв'язку з прийнятим рішенням експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи. …	її добробуту, а також досягнення завдань реабілітації. … Потреба в забезпеченні електроскутерами визначається експертними командами з оцінювання повсякденного функціонування особи на підставі рекомендацій (які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю) у зв'язку з прийнятим рішенням експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, **а для дітей з інвалідністю - на підставі висновку, сформованого ЛКК.** …
Постанова Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338 «Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи»	
3. Установити що: ... перевірка обґрунтованості рішень медико-соціальних експертних комісій, прийнятих до моменту припинення їх повноважень, прав і обов'язків, проводиться Центром оцінювання функціонального стану особи в порядку, встановленому для перевірки обґрунтованості рішень експертних команд відповідно до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого цією постановою. … Датою початку здійснення фіксації факту проведення очного, виїзного за місцем перебування/лікування особи або з використанням методів і засобів телемедицини розгляду справи експертними командами за допомогою звукозаписувальних технічних засобів, передбаченого Порядком проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим цією постановою, є дата оприлюднення відповідного повідомлення про це на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я, але не пізніше 1 січня 2026 року.	3. Установити що: ... перевірка обґрунтованості **та розгляд скарг на рішення** медико-соціальних експертних комісій, прийнятих до моменту припинення їх повноважень, прав і обов'язків, проводиться Центром оцінювання функціонального стану особи в порядку, встановленому для перевірки обґрунтованості **та (або) оскарження** рішень експертних команд відповідно до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого цією постановою. … Датою початку здійснення фіксації факту проведення очного, виїзного за місцем перебування/лікування особи або з використанням методів і засобів телемедицини розгляду справи експертними командами за допомогою звукозаписувальних технічних засобів, передбаченого Порядком проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим цією постановою, є дата оприлюднення відповідного повідомлення про це на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я, але не пізніше 1 січня 2026 року; **заклади вищої освіти, що здійснюють підготовку за медичними спеціальностями та належать до сфери управління Міністерства охорони здоров'я України, забезпечують надання**

	роз'яснень на звернення фізичних та юридичних осіб з питань охорони здоров'я щодо наукових та медичних знань у частині проведення оцінювання повсякденного функціонування та обмежень життєдіяльності особи.
Положення про експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338	
3. Перелік лікарів, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи ~~та входити до складу~~ експертних команд, затверджується керівником закладу охорони здоров'я, та підлягає оновленню не менш як один раз на рік.	3. Перелік лікарів, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи **у складі** експертних команд, затверджується керівником закладу охорони здоров'я, та підлягає оновленню не менш як один раз на рік.
7. Права та обов'язки Центру оцінювання функціонального стану особи 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 особи затверджується МОЗ. Керівник Центру оцінювання функціонального стану особи визначається МОЗ. Перелік лікарів, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи в складі експертних команд Центру оцінювання функціонального стану особи, затверджується керівником Центру оцінювання функціонального стану особи. До такого переліку можуть включатися лікарі, які здійснюють медичну практику в сфері охорони здоров'я, які є працівниками закладів охорони здоров'я державної форми власності. Отримання пропозицій щодо включення лікарів, які є працівниками інших закладів охорони здоров'я державної форми власності, до переліку лікарів, які мають право проводити оцінювання в складі експертних команд Центру оцінювання функціонального стану особи, здійснюється шляхом надсилання офіційних листів від закладів	7. Права та обов'язки Центру оцінювання функціонального стану особи 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 особи затверджується МОЗ. Керівник Центру оцінювання функціонального стану особи визначається МОЗ. Перелік лікарів, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи в складі експертних команд Центру оцінювання функціонального стану особи, затверджується керівником Центру оцінювання функціонального стану особи. До такого переліку можуть включатися лікарі, які здійснюють медичну практику в сфері охорони здоров'я, які є працівниками закладів охорони здоров'я державної **або комунальної** форми власності. Отримання пропозицій щодо включення лікарів, які є працівниками інших закладів охорони здоров'я державної **або комунальної** форми власності, до переліку лікарів, які мають право проводити оцінювання в складі експертних команд Центру оцінювання функціонального стану особи, здійснюється шляхом

охорони здоров'я державної форми власності до Центру оцінювання функціонального стану особи. Лікарі, які є працівниками закладів охорони здоров'я державної форми власності включаються до переліку лікарів, які мають право проводити оцінювання в складі експертних команд Центру оцінювання функціонального стану особи, за їх згодою.	надсилання офіційних листів від закладів охорони здоров'я державної **або комунальної** форми власності до Центру оцінювання функціонального стану особи. Лікарі, які є працівниками закладів охорони здоров'я державної **або комунальної** форми власності включаються до переліку лікарів, які мають право проводити оцінювання в складі експертних команд Центру оцінювання функціонального стану особи, за їх згодою. **При цьому вони не повинні бути включені до переліку лікарів, які мають право проводити оцінювання в складі експертних команд інших закладів охорони здоров'я.**
Перелік лікарів, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи в складі експертних команд Центру оцінювання функціонального стану особи, підлягає оновленню не менш як один раз на рік.	Перелік лікарів, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи в складі експертних команд Центру оцінювання функціонального стану особи, підлягає оновленню не менш як один раз на рік.
Склад експертної команди формується індивідуально для кожного оцінювання з урахуванням необхідних для проведення оцінювання спеціалізацій лікарів з переліку лікарів, які мають право проводити оцінювання в складі експертних команд Центру оцінювання функціонального стану особи.	Склад експертної команди формується індивідуально для кожного оцінювання з урахуванням необхідних для проведення оцінювання спеціалізацій лікарів з переліку лікарів, які мають право проводити оцінювання в складі експертних команд Центру оцінювання функціонального стану особи.
За наявності технічної можливості склад експертних команд формується з використанням електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи.	За наявності технічної можливості склад експертних команд формується з використанням електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи.
8. Центр оцінювання функціонального стану особи: 1) надає організаційно-методичне консультування експертним командам; 2) проводить перевірку обґрунтованості рішень, прийнятих ~~під час оцінювання та/або прийнятих медико-соціальними експертними комісіями на виконання ухвали слідчого судді або рішення, ухвали суду стосовно зазначеної в ухвалі слідчого судді або рішення, ухвалі суду особи, за запитом робочої групи із забезпечення моніторингу в сфері оцінювання, утвореної керівником обласної, Київської міської державної адміністрації~~	8. Центр оцінювання функціонального стану особи: 1) надає організаційно-методичне консультування експертним командам. 2) проводить перевірку обґрунтованості рішень, прийнятих **експертними командами або медико-соціальними експертними комісіями:** **на виконання постанови слідчого, прокурора, ухвали слідчого судді або рішення, ухвали суду - стосовно особи, зазначеної в постанові слідчого, прокурора, ухвалі слідчого судді або рішенні, ухвалі суду;**

~~(військової адміністрації), або за результатами моніторингу наявних в електронній системі щодо оцінювання повоєнного функціонування особи даних~~.	**за результатами моніторингу проведення оцінювання повсякденного функціонування особи.**
Якщо за результатами перевірки прийнято рішення про необхідність проведення повторного оцінювання особи, про це повідомляється особі, повторне оцінювання якої має бути проведено, на адресу її електронної пошти, а в разі відсутності електронної пошти - шляхом надсилання в паперовій формі протягом п'яти календарних днів засобами поштового зв'язку рекомендованого листа з повідомленням про вручення на адресу задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування), а також відображається в електронній системі щодо оцінювання повсякденного функціонування особи для лікаря, який направив на оцінювання, по якому проводиться перевірка обґрунтованості рішення. Оцінювання 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 імені М. І. Пирогова**;	Якщо за результатами перевірки прийнято рішення про необхідність проведення повторного оцінювання особи, про це повідомляється особі, повторне оцінювання якої має бути проведено, на адресу її електронної пошти, а в разі відсутності електронної пошти - шляхом надсилання в паперовій формі протягом п'яти календарних днів засобами поштового зв'язку рекомендованого листа з повідомленням про вручення на адресу задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування), а також відображається в електронній системі щодо оцінювання повсякденного функціонування особи для лікаря, який направив на оцінювання, по якому проводиться перевірка обґрунтованості рішення. Оцінювання 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 **Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова**;
…	…
5) перевіряє під час оскарження рішення експертних команд обґрунтованість рішень, прийнятих під час оцінювання та встановлення інвалідності, розглядає медичні документи та проводить оцінювання, за результатами якого приймає рішення щодо скасування, підтвердження або формування нового рішення.	5) перевіряє під час оскарження рішення експертних команд **або медико-соціальних експертних комісій** обґрунтованість рішень, прийнятих під час оцінювання **(медико-соціальної експертизи)** та встановлення інвалідності, розглядає медичні документи та проводить оцінювання, за результатами якого приймає рішення щодо скасування, підтвердження або формування нового рішення.
У такому випадку оцінювання за рішенням Центру оцінювання функціонального стану особи проводиться на підставі медичних документів, сформованих за результатами повного медичного обстеження та проведених необхідних досліджень на базі одного із закладів охорони здоров'я, куди направлено особу Центром	У такому випадку оцінювання за рішенням Центру оцінювання функціонального стану особи проводиться на підставі медичних документів, сформованих за результатами повного медичного обстеження та проведених необхідних досліджень на базі одного із закладів охорони здоров'я, куди направлено особу

оцінювання функціонального стану особи, але обов'язково з урахуванням екстериторіального принципу. У разі відмови особи від повного медичного обстеження, проведення необхідних досліджень та/або неприбуття такої 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 та інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення з правоохоронними функціями; …	Центром оцінювання функціонального стану особи, але обов'язково з урахуванням екстериторіального принципу. У разі відмови особи від повного медичного обстеження, проведення необхідних досліджень та/або неприбуття такої особи, крім випадків наявності виключних підстав, приймається рішення про скасування попереднього рішення експертної команди **або медико-соціальної експертної комісії**. Виключними підставами для таких осіб для перенесення строків медичних обстежень є відрядження, тимчасова непрацездатність або мобілізація до Збройних Сил та інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення з правоохоронними функціями; …
9. Експертні команди: 1) у разі недостатності необхідної для прийняття рішення про оцінювання інформації, що міститься в електронній системі охорони здоров'я та яка була додана до електронного направлення на проведення оцінювання, особу направляють на додаткове обстеження структури та функцій організму. На додаткові обстеження особа може бути направлена одноразово, крім випадків коли за результатами такого обстеження було виявлено нові, не зазначені в доданій до направлення медичній документації, стани, діагнози або порушення структури та функцій організму, що потребують додаткового обстеження; 2) формують результати оцінювання на підставі відомостей про стан здоров'я особи, зокрема обов'язково на підставі тих, що містяться в електронній системі охорони здоров'я, та в медичній документації, що була внесена до електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи в сканованому вигляді лікарем, який направив на проведення оцінювання; 3) визначають компенсатори повсякденного функціонування особи (сукупність лікарських засобів та/або медичних виробів та	9. Експертні команди: 1) у разі недостатності необхідної для прийняття рішення про оцінювання інформації, що міститься в електронній системі охорони здоров'я та яка була додана до електронного направлення на проведення оцінювання, особу направляють на додаткове обстеження структури та функцій організму. На додаткові обстеження особа може бути направлена одноразово, крім випадків коли за результатами такого обстеження було виявлено нові, не зазначені в доданій до направлення медичній документації, стани, діагнози або порушення структури та функцій організму, що потребують додаткового обстеження; 2) формують результати оцінювання на підставі відомостей про стан здоров'я особи, зокрема обов'язково на підставі тих, що містяться в електронній системі охорони здоров'я, та в медичній документації, що була внесена до електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи в сканованому вигляді лікарем, який направив на проведення оцінювання; 3) визначають компенсатори **обмежень** повсякденного функціонування особи (сукупність лікарських засобів та/або

допоміжних засобів реабілітації тимчасового або постійного застосування/ використання);	медичних виробів та допоміжних засобів реабілітації тимчасового або постійного застосування/ використання);
4) планують та проводять повторні оцінювання;	4) планують та проводять повторні оцінювання;
5) визначають необхідність проведення подальшої комплексної оцінки обмежень життєдіяльності особи та здійснюють передачу таких відомостей та результатів оцінювання до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери шляхом електронної інформаційної взаємодії;	5) визначають необхідність проведення подальшої комплексної оцінки обмежень життєдіяльності особи та здійснюють передачу таких відомостей та результатів оцінювання до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери шляхом електронної інформаційної взаємодії;
6) встановлюють групи (підгрупи) інвалідності, фіксують причини та час її настання відповідно до підтверджувальних документів;	6) встановлюють групи (підгрупи) інвалідності, фіксують причини та час її настання відповідно до підтверджувальних документів;
7) встановлюють ступінь втрати професійної працездатності;	7) встановлюють ступінь втрати професійної працездатності;
8) вносять до електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи протокол та рішення про проведене оцінювання в електронній формі в установленому законодавством порядку;	8) вносять до електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи протокол та рішення про проведене оцінювання в електронній формі в установленому законодавством порядку;
9) встановлюють потребу в постійному сторонньому догляді;	9) встановлюють потребу в постійному сторонньому догляді;
10) встановлюють причину смерті особи з інвалідністю або особи, ступінь втрати працездатності якої визначений експертною командою у відсотках на підставі свідоцтва про смерть у разі, коли законодавством передбачається надання пільг членам сім'ї померлого;	10) встановлюють причину смерті особи з інвалідністю або особи, ступінь втрати **професійної** працездатності якої визначений експертною командою у відсотках на підставі свідоцтва про смерть у разі, коли законодавством передбачається надання пільг членам сім'ї померлого;
…	…
16) визначають необхідність продовження періоду тимчасової непрацездатності.	**виключити**
Порядок проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338	

1. Цей Порядок визначає процедуру проведення оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - оцінювання), а саме повнолітніх громадян України, іноземців або осіб без громадянства, які проживають в Україні на законних підставах, з обмеженнями повсякденного функціонування або з інвалідністю (далі - особа) з метою ~~встановлення причини, часу настання, групи інвалідності, а також компенсаторно-адаптаційних можливостей особи, реалізація яких сприяє медичній, психолого-педагогічній, професійній, трудовій, фізкультурно-спортивній, соціальній та психологічній реабілітації, а також складення та затвердження індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю на основі комплексного реабілітаційного обстеження особи та~~ індивідуального реабілітаційного плану (за наявності).	1. Цей Порядок визначає процедуру проведення оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - оцінювання), а саме повнолітніх громадян України, іноземців або осіб без громадянства, які проживають в Україні на законних підставах, з обмеженнями повсякденного функціонування або з інвалідністю (далі - особа) з метою **визначення наявності або відсутності порушень структур та/або функцій організму, у тому числі фізичних, психічних, інтелектуальних, сенсорних, що можуть призводити до обмежень життєдіяльності,** встановлення причини, часу настання, групи інвалідності, а також **розробка рекомендацій, що є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю з урахуванням** індивідуального реабілітаційного плану (за наявності).
Відсутній	**1[1]. Процес оцінювання повсякденного функціонування особи включає в себе визначення необхідності проведення подальшої комплексної оцінки обмежень життєдіяльності особи з використанням Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я та передачу таких відомостей до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери.**
2. Терміни у цьому Порядку **вживаються у значенні, наведеному в** Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законах України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні", "Про	**2. У цьому Порядку термін "медичний реєстратор" вживається у такому значенні - працівник закладу охорони здоров'я, на базі якого функціонує експертна команда з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - експертна команда), на якого керівником відповідного закладу покладено обов'язки з внесення до електронної системи:** **справ, які не були розглянуті медико-соціальними експертними комісіями та були передані до закладів охорони здоров'я для подальшого проведення оцінювання;** **справ, розгляд яких здійснено експертними командами із застосуванням паперового документообігу відповідно до пункту 14 цього Порядку.** **Інші** терміни у цьому Порядку **вживаються у значеннях, наведених у** Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законах України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні",

реабілітацію у сфері охорони здоров'я".	"Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я".
3. Направлення на оцінювання у зв'язку з тривалою тимчасовою непрацездатністю проводиться з метою ~~**визначення необхідності продовження тимчасової непрацездатності або**~~ встановлення інвалідності.	3. Направлення на оцінювання у зв'язку з тривалою тимчасовою непрацездатністю проводиться з метою встановлення інвалідності.
7. Проведення оцінювання організовується у закладі охорони здоров'я, в якому затверджено перелік лікарів, які мають право проводити оцінювання.	7. Проведення оцінювання організовується у закладі охорони здоров'я, в якому затверджено перелік лікарів, які мають право проводити оцінювання **повсякденного функціонування особи у складі експертних команд.**
12. Під час проведення очного, виїзного за місцем перебування/лікування особи або з використанням методів і засобів телемедицини розгляду справи з проведення оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - справа) експертною командою за заявою особи, щодо якої він здійснюється, поданою в електронній (у разі технічної можливості) або паперовій формі, можуть бути присутні: лікар, який направив особу на проведення оцінювання, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини; уповноважений представник особи (зокрема залучений лікар, соціальний працівник, фахівець із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб). До заяви додається копія документа, що підтверджує повноваження уповноваженого представника у разі його залучення.	12. Під час проведення очного, виїзного за місцем перебування/лікування особи або з використанням методів і засобів телемедицини **(телевідеоконсультування)** розгляду справи з проведення оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - справа) експертною командою за заявою особи, щодо якої він здійснюється, поданою в електронній (у разі технічної можливості) або паперовій формі, можуть бути присутні: лікар, який направив особу на проведення оцінювання, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини **(телевідеоконсультування)**; уповноважений представник особи (зокрема **адвокат, законний представник, представник за довіреністю,** залучений лікар, **фахівець з реабілітації у сфері охорони здоров'я**, **соціальний працівник**, фахівець із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб). До заяви додається копія документа, що підтверджує повноваження уповноваженого представника у разі його залучення. **Такими документами, зокрема є:** **1) для адвокатів - один з таких документів: договір про надання правничої допомоги; довіреність; ордер або доручення органу (установи) уповноваженого законом на надання безоплатної правничої допомоги;**

	2) для законних представників: **свідоцтво про народження малолітньої або неповнолітньої дитини - для батьків неповнолітньої дитини;** **рішення органу опіки та піклування про призначення дитині опікуна - для опікунів неповнолітньої дитини;** **рішення суду про призначення особи опікуном - для опікуна особи, визнаної недієздатною;** **3) для представників за довіреністю - довіреність, оформлена відповідно до вимог цивільного законодавства;** **4) для інших уповноважених представників (лікарів, фахівців з реабілітації у сфері охорони здоров'я, соціальних працівників, фахівців із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб) - письмова заява особи, щодо якої проводиться оцінювання, в якій така особа заявляє про присутність під час засідання відповідного уповноваженого представника із зазначенням прізвища, власного імені та по батькові (за наявності) представника, до якої додається документ, що підтверджує наявність у представника відповідної кваліфікації або обіймання посади.** **Особа, щодо якої проводиться оцінювання, зобов'язана бути присутньою на засіданні експертної команди (крім заочного розгляду справи) незалежно від присутності представника.**
…	…
Під час проведення очного, виїзного за місцем перебування/лікування особи або з використанням методів і засобів телемедицини розгляду справи здійснюється фіксація проведення огляду експертними командами за допомогою звукозаписувального технічного засобу. Запис такого розгляду зберігається в закладі охорони здоров'я, в якому сформована відповідна експертна команда, протягом трьох років. У разі оскарження рішення експертної команди запис розгляду передається до Центру оцінювання функціонального стану особи. Особа, стосовно якої проводилося оцінювання, має право отримати запис очного, виїзного	Під час проведення очного, виїзного за місцем перебування/лікування особи або з використанням методів і засобів телемедицини **(телевідеоконсультування)** розгляду справи здійснюється фіксація проведення огляду експертними командами за допомогою звукозаписувального технічного засобу. Запис такого розгляду зберігається в закладі охорони здоров'я, в якому сформована відповідна експертна команда, протягом трьох років. У разі оскарження рішення експертної команди запис розгляду передається до Центру оцінювання функціонального стану особи. Особа, стосовно якої проводилося оцінювання, має право отримати

або з використанням методів і засобів телемедицини розгляду, подавши відповідне клопотання до закладу охорони здоров'я, в якому сформована відповідна експертна команда. Особа або її уповноважений представник мають право за допомогою власних технічних засобів здійснити фотофіксацію документів, що формуються експертною командою під час оцінювання особи. Під час розгляду справи стосовно осіб з числа діючих або колишніх військовослужбовців СБУ або розвідувальних органів на розгляді експертної команди можуть бути присутні представники військово-медичної служби (підрозділу) СБУ та розвідувальних органів. Під час проведення розгляду справи стосовно військовослужбовців Держприкордонслужби, Національної гвардії, поліцейських, осіб рядового і начальницького складу служби цивільного захисту, осіб, які перебували на військовій службі (службі) в Держприкордонслужбі, Національній гвардії, в органах внутрішніх справ, Національній поліції, на розгляді експертної команди можуть бути присутні представники закладів охорони здоров'я МВС, Держприкордонслужби, Національної гвардії, ДСНС.	запис очного, виїзного або з використанням методів і засобів телемедицини **(телевідеоконсультування)** розгляду, подавши відповідне клопотання до закладу охорони здоров'я, в якому сформована відповідна експертна команда. Особа або її уповноважений представник мають право за допомогою власних технічних засобів здійснити фотофіксацію документів, що формуються експертною командою під час оцінювання особи. Під час розгляду справи стосовно осіб з числа діючих або колишніх військовослужбовців СБУ або розвідувальних органів на розгляді експертної команди можуть бути присутні представники військово-медичної служби (підрозділу) СБУ та розвідувальних органів. Під час проведення розгляду справи стосовно військовослужбовців Держприкордонслужби, Національної гвардії, поліцейських, осіб рядового і начальницького складу служби цивільного захисту, осіб, які перебували на військовій службі (службі) в Держприкордонслужбі, Національній гвардії, в органах внутрішніх справ, Національній поліції, **за умови подання відповідної заяви** на розгляді експертної команди можуть бути присутні представники закладів охорони здоров'я МВС, Держприкордонслужби, Національної гвардії, ДСНС.
13. У разі легального перебування громадян України за кордоном на території держав, з якими укладено відповідні міждержавні договори (угоди), медична інформація передається у вигляді медичних формулярів, форма яких затверджується такими договорами (угодами). … Рішення про встановлення інвалідності може прийматися під час заочного розгляду справи або з використанням методів і засобів телемедицини на підставі поданих документів відповідно до абзацу третього цього пункту.	13. У разі легального перебування громадян України за кордоном на території держав, з якими укладено відповідні міждержавні договори (угоди), медична інформація передається у вигляді медичних формулярів, форма яких затверджується такими договорами (угодами). … Рішення про встановлення інвалідності може прийматися під час заочного розгляду справи або з використанням методів і засобів телемедицини **(телевідеоконсультування)** на підставі поданих документів відповідно до абзацу третього цього пункту.

Лікуючий лікар відповідає за повноту, достовірність та обґрунтованість направлення на проведення оцінювання відповідно до законодавства.	Лікуючий лікар відповідає за повноту, достовірність та обґрунтованість направлення на проведення оцінювання відповідно до законодавства.
14. Оцінювання проводиться з використанням електронної системи після початку її функціонування та електронної системи охорони здоров'я. У разі відсутності технічної можливості використовувати електронну систему, інформація про що оприлюднюється на офіційному веб-сайті МОЗ, ~~опрацювання направлень та документів для проведення оцінювання та процес оцінювання здійснюються із застосуванням паперового документообігу з прийняттям рішення за результатами оцінювання за формою, встановленою МОЗ, яке повинно бути підписане всіма членами та головуючим експертної команди та скріплене печаткою закладу охорони здоров'я, на базі якого функціонує відповідна експертна команда, що провела оцінювання.~~ Після появи технічної можливості такі рішення та документи підлягають негайному внесенню до електронної системи (не пізніше ніж протягом наступного дня після появи технічної можливості).	14. Оцінювання проводиться з використанням електронної системи після початку її функціонування та електронної системи охорони здоров'я. У разі відсутності технічної можливості використовувати електронну систему, інформація про що оприлюднюється на офіційному веб-сайті МОЗ, **розгляд справ здійснюється із застосуванням паперового документообігу з урахуванням таких особливостей:** **направлення на оцінювання, протоколи розгляду експертною командою та рішення експертної команди оформлюються в паперовій формі згідно з формою, затвердженою МОЗ;** **направлення на оцінювання підписується власноручним підписом лікаря, який направив на оцінювання, та скріплюється печаткою закладу охорони здоров'я (за наявності), в якому працює такий лікар;** **протоколи розгляду експертною командою та рішення експертної команди підписуються власноручними підписами усіх членів експертної команди та скріплюються печаткою закладу охорони здоров'я (за наявності), на базі якого функціонує відповідна експертна команда.** Після появи технічної можливості такі рішення та документи підлягають негайному внесенню до електронної системи (не пізніше ніж протягом наступного робочого дня після появи технічної можливості).
16. Члени експертної команди несуть відповідальність відповідно до закону за прийняття необґрунтованих рішень, скасованих Центром оцінювання функціонального стану особи. **Відсутній**	16. Члени експертної команди несуть відповідальність відповідно до закону за прийняття необґрунтованих рішень, скасованих Центром оцінювання функціонального стану особи. **16[1]. Особа, яка включена до переліку лікарів, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи у складі експертних команд, позбавляється права**

	проводити оцінювання у складі експертних команд, які функціонують на базі відповідного закладу охорони здоров'я, за наявності хоча б однієї з таких обставин: **1) звільнення особи з посади в закладі охорони здоров'я, в якому затверджено відповідний перелік лікарів, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи у складі експертних команд;** **2) смерть особи;** **3) набрання законної сили рішенням суду про визнання особи недієздатною або обмеження її цивільної дієздатності, визнання її безвісно відсутньою чи оголошення померлою;** **4) внесення відомостей про особу до Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;** **5) набрання законної сили обвинувальним щодо особи вироком суду за вчинення умисного кримінального правопорушення;** **6) внесення особи до Переліку осіб, яким заборонено проводити оцінювання повсякденного функціонування особи у складі експертних команд.** **До Переліку осіб, яким заборонено проводити оцінювання повсякденного функціонування особи у складі експертних команд, включаються особи, які у складі експертних команд взяли участь у прийнятті не менше 100 рішень щодо встановлення інвалідності або втрати працездатності, за умови, що щонайменше 35 відсотків з них були скасовані або змінені в результаті перевірки обґрунтованості чи оскарження рішень з причин:** **відмови у встановленні інвалідності;** **встановлення невірної групи інвалідності;** **встановлення інвалідності на певний строк у випадках, коли вона повинна була бути встановлена на необмежений строк;** **встановлення невірного ступеня втрати професійної працездатності.**

	При цьому враховуються рішення, які були підтримані лікарем під час прийняття рішення експертною командою. **Перелік осіб, яким заборонено проводити оцінювання повсякденного функціонування особи у експертних командах, формується Центром оцінювання функціонального стану особи з використанням засобів електронної системи.** **Особи, внесені до Переліку осіб, яким заборонено проводити оцінювання повсякденного функціонування особи в експертних командах, не можуть проводити оцінювання впродовж одного року з моменту внесення до вказаного переліку. Обов'язковою умовою для відновлення права лікаря брати участь у складі експертних команд є позачергове проходження ним навчального курсу щодо оцінювання повсякденного функціонування особи, організованого МОЗ.** **Не пізніше десяти робочих днів з дня отримання інформації про виникнення будь-якої з обставин, зазначених у цьому пункті, керівник закладу охорони здоров'я виключає відповідну особу з переліку лікарів, які мають право проводити оцінювання повсякденного функціонування особи у складі експертних команд, шляхом внесення змін до переліку. Особа, яку виключили з вказаного переліку, негайно повідомляється про це.**
17. Оцінювання проводиться за електронним направленням, що сформоване в електронній системі лікарем (далі - лікар, який направив): лікуючим лікарем після проведення необхідних діагностичних, лікувальних і реабілітаційних заходів за наявності ознак, що відповідають критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338 "Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи"; головою військово-лікарської (лікарсько-експертної), медичної (військово-лікарської) комісії щодо осіб, в яких за результатами проходження військово-лікарської експертизи	17. Оцінювання проводиться за електронним направленням, що сформоване в електронній системі лікарем (далі - лікар, який направив): лікуючим лікарем після проведення необхідних діагностичних, лікувальних і реабілітаційних заходів за наявності ознак, що відповідають критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338 "Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи"; головою військово-лікарської (лікарсько-експертної), медичної (військово-лікарської) комісії щодо осіб, в яких за результатами проходження військово-лікарської експертизи

виявлено ознаки, що відповідають критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338. Відповідність критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338, не створює підстав для встановлення інвалідності або інших рішень експертних команд, а є лише підставою для направлення особи на проведення такого оцінювання. **Відсутній**	виявлено ознаки, що відповідають критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338. Відповідність критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338, не створює підстав для встановлення інвалідності або інших рішень експертних команд, а є лише підставою для направлення особи на проведення такого оцінювання. **Після проведення оцінювання або подання письмової заяви особою про відмову в проведенні оцінювання повторне направлення на оцінювання з метою встановлення (продовження) інвалідності або втрати працездатності особи може здійснюватися в разі зміни стану здоров'я і працездатності особи, що впливають на життєдіяльність, або настання строку повторного оцінювання.**
18. Справи пацієнтів, що хворіють на туберкульоз (A15-A19, B90) та дисеміновані процеси легень специфічного та неспецифічного генезу (J82, J84, J85, J94, J96, D86), ~~**хвороби, зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) (B20-B24)**~~ за Національним класифікатором НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я" (далі - НК 025:2021), надсилаються на розгляд експертних команд, створених на базі регіональних фтизіопульмонологічних центрів/надкластерних закладів охорони здоров'я за фтизіопульмонологічним напрямом. **Відсутній** …	18. Справи пацієнтів, що хворіють на туберкульоз (A15-A19, B90) та дисеміновані процеси легень специфічного та неспецифічного генезу (J82, J84, J85, J94, J96, D86), за Національним класифікатором НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я" (далі - НК 025:2021), надсилаються на розгляд експертних команд, створених на базі регіональних фтизіопульмонологічних центрів/надкластерних закладів охорони здоров'я за фтизіопульмонологічним напрямом. **Справи пацієнтів, що хворіють на хвороби, зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) (B20-B24) за НК 025:2021 надсилаються на розгляд експертних команд, створених на базі регіональних фтизіопульмонологічних центрів/надкластерних закладів охорони здоров'я за фтизіопульмонологічним напрямом або експертних команд, створених на базі інших кластерних та надкластерних закладів охорони здоров'я.** …
21. До електронного направлення додаються електронні копії оригіналів таких документів:	21. До електронного направлення додаються електронні копії оригіналів таких документів:

…	…
2) медичні документи, що стосуються захворювання чи стану здоров'я, відповідно до якого особу направлено на проведення оцінювання:	2) медичні документи, що стосуються захворювання чи стану здоров'я, відповідно до якого особу направлено на проведення оцінювання:
…	…
інформація про медичний (медичні) висновок (висновки) про тимчасову непрацездатність у Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, сформований (сформовані) відповідно до порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом МОЗ від 1 червня 2021 р. № 1066, та/або листки непрацездатності, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, у паперовій формі, видані відповідно до Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затвердженої МОЗ;	інформація про медичний (медичні) висновок (висновки) про тимчасову непрацездатність у Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, сформований (сформовані) відповідно до порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом МОЗ від 1 червня 2021 р. № 1066, та/або листки непрацездатності, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, у паперовій формі, видані відповідно до Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затвердженої МОЗ.
Відсутній	**Інформація про проведені додаткові медичні обстеження у разі наявності технічної можливості повинна бути внесена до електронної системи охорони здоров'я.**
Відсутній	**Медичні документи в електронній формі (у тому числі у вигляді скан-копій оригіналів документів) повинні містити інформацію про повне найменування закладу охорони здоров'я та його код згідно з ЄДРПОУ, дату видачі документа, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) пацієнта, дату народження пацієнта, діагноз або описові характеристики стану систем чи органів чи біологічних матеріалів (за необхідності), а також прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та посаду відповідальної особи закладу охорони здоров'я, яка сформувала (надала) такий документ, бути засвідченими її власноручним підписом та особистою печаткою і печаткою закладу охорони здоров'я (за наявності) для відсканованих документів або мати електронне позначення часу вивантаження документа з електронної медичної інформаційної**

…	**системи для записів, які внесені до електронної системи охорони здоров'я.**
4) заява у довільній формі про присутність під час очного, виїзного за місцем перебування/лікування особи або з використанням методів і засобів телемедицини розгляду експертною командою лікаря, який направив, та/або уповноваженого представника. Документ, що підтверджує повноваження такого уповноваженого представника.	**…** 4) заява у довільній формі про присутність під час очного, виїзного за місцем перебування/лікування особи або з використанням методів і засобів телемедицини **(телевідеоконсультування)** розгляду експертною командою лікаря, який направив, та/або уповноваженого представника. Документ, що підтверджує повноваження такого уповноваженого представника.
23. На підставі документів, зазначених у пункті 22 цього Порядку, експертною командою фіксується причина інвалідності: … 5) поранення, травми, контузії, каліцтва, захворювання або інші ушкодження здоров'я: одержані під час захисту Батьківщини, виконання обов'язків військової служби (службових обов'язків) чи пов'язані з перебуванням на фронті, у партизанських загонах і з'єднаннях, підпільних організаціях і групах та інших формуваннях, що визнані такими згідно із законодавством, в районі воєнних дій на прифронтових дільницях залізниць, на спорудженні оборонних рубежів, військово-морських баз та аеродромів у період громадянської та Другої світової воєн або з участю у бойових діях у мирний час; одержані під час захисту Батьківщини, виконання інших обов'язків військової служби, пов'язаних з перебуванням на фронті в інші періоди; одержані в районах бойових дій у період Другої світової війни та від вибухових речовин, боєприпасів і військового озброєння у повоєнний період;	23. На підставі документів, зазначених у пункті 22 цього Порядку, експертною командою фіксується причина інвалідності: … 5) поранення (контузії, травми, каліцтва), захворювання або інші ушкодження здоров'я: одержані під час захисту Батьківщини, виконання обов'язків військової служби (службових обов'язків) чи пов'язані з перебуванням на фронті, у партизанських загонах і з'єднаннях, підпільних організаціях і групах та інших формуваннях, що визнані такими згідно із законодавством, в районі воєнних дій на прифронтових дільницях залізниць, на спорудженні оборонних рубежів, військово-морських баз та аеродромів у період громадянської та Другої світової воєн або з участю у бойових діях у мирний час; одержані під час захисту Батьківщини, виконання інших обов'язків військової служби, пов'язаних з перебуванням на фронті в інші періоди; одержані в районах бойових дій у період Другої світової війни та від вибухових речовин, боєприпасів і військового озброєння у повоєнний період;

поранення чи інші ушкодження здоров'я одержані під час антитерористичної операції або заходів проти військової агресії Російської Федерації проти України;	поранення чи інші ушкодження здоров'я одержані під час антитерористичної операції або заходів проти військової агресії Російської Федерації проти України;
одержані під час виконання робіт, пов'язаних з розмінуванням боєприпасів, незалежно від часу їх виконання;	одержані під час виконання робіт, пов'язаних з розмінуванням боєприпасів, незалежно від часу їх виконання;
одержані у неповнолітньому віці внаслідок воєнних дій громадянської та Другої світової воєн та в повоєнний період;	одержані у неповнолітньому віці внаслідок воєнних дій громадянської та Другої світової воєн та в повоєнний період;
пов'язані з участю у бойових діях та перебуванням на території інших держав;	пов'язані з участю у бойових діях та перебуванням на території інших держав;
пов'язані з виконанням службових обов'язків, ліквідацією наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, ядерних аварій, ядерних випробувань, з участю у військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, іншим ураженням ядерними матеріалами;	пов'язані з виконанням службових обов'язків, ліквідацією наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, ядерних аварій, ядерних випробувань, з участю у військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї, іншим ураженням ядерними матеріалами;
одержані внаслідок політичних репресій;	одержані внаслідок політичних репресій;
пов'язані з виконанням обов'язків військової служби **або** службових обов'язків з охорони громадського порядку, боротьби із злочинністю та ліквідацією наслідків надзвичайних ситуацій;	пов'язані з виконанням обов'язків військової служби, службових обов'язків **під час проходження служби цивільного захисту, внутрішньої служби, служби в державній пожежній охороні або службових обов'язків** з охорони громадського порядку, боротьби із злочинністю та ліквідацією наслідків надзвичайних ситуацій;
поранення, каліцтва, контузії чи інші ушкодження здоров'я, отримані під час участі у Революції Гідності;	поранення, **травми,** каліцтва, контузії чи інші ушкодження здоров'я, отримані під час участі у Революції Гідності;
пов'язані з добровільним забезпеченням проведення антитерористичної операції або заходів проти військової агресії Російської Федерації проти України;	пов'язані з добровільним забезпеченням проведення антитерористичної операції або заходів проти військової агресії Російської Федерації проти України;

одержані під час виконання службових обов'язків, пов'язаних із виконанням повноважень та основних завдань міліції або поліції;	одержані під час виконання службових обов'язків, пов'язаних із виконанням повноважень та основних завдань міліції або поліції;
одержані під час проходження військової служби **чи** служби в органах внутрішніх справ, поліції, СБУ, інших військових формуваннях;	**пов'язані з** проходженням військової служби, **служби цивільного захисту,** служби в органах внутрішніх справ, поліції, **державній пожежній охороні, Держспецзв'язку,** СБУ, інших військових формуваннях;
Відсутній	**одержані в результаті нещасного випадку (гострого професійного захворювання (отруєння), аварії), пов'язаного з проходженням військової служби;**
Відсутній	**пов'язані з впливом радіоактивного опромінення внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС;**
Відсутній	**пов'язані з роботами з ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС;**
…	…
8) захворювання або інші ушкодження здоров'я, пов'язані з позбавленням особи особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України.	8) захворювання або інші ушкодження здоров'я, пов'язані з позбавленням особи особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України;
Відсутній	**9) поранення чи інше ушкодження здоров'я, одержані від вибухонебезпечних предметів.**
Відсутній	**У разі, коли особа має рішення (постанову) військово-лікарської, медичної (військово-лікарської) або лікарсько-експертної комісії про встановлення причинно-наслідкового зв'язку та документ, виданий Комісією з питань встановлення факту позбавлення особи особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, причина інвалідності встановлюється на підставі рішення (постанови) військово-лікарської, медичної (військово-лікарської) або лікарсько-експертної комісії.**
У разі коли документом, що підтверджує причину інвалідності, є рішення (постанова) військово-лікарської, медичної (військово-лікарської) або лікарсько-експертної комісії про встановлення причинно-наслідкового зв'язку, під час фіксації експертною командою причини інвалідності також зазначається формулювання	У разі коли документом, що підтверджує причину інвалідності, є рішення (постанова) військово-лікарської, медичної (військово-лікарської) або лікарсько-експертної комісії про встановлення причинно-наслідкового зв'язку, під час фіксації експертною командою причини інвалідності також зазначається формулювання з такого рішення (постанови) військово-лікарської, медичної (військово-лікарської) або лікарсько-експертної комісії.

з такого рішення (постанови) військово-лікарської, медичної (військово-лікарської) або лікарсько-експертної комісії. У разі коли однією з причин інвалідності є інвалідність з дитинства фіксуються дві причини інвалідності.	У разі коли однією з причин інвалідності є інвалідність з дитинства фіксуються дві причини інвалідності.
25. Адміністратор: отримує електронні направлення та супровідні документи в електронній системі та проводить їх перевірку на предмет повноти наданої інформації; приймає електронне направлення та супровідні документи до розгляду в експертній команді або повертає їх на доопрацювання в разі наявності відповідних підстав протягом п'яти робочих днів з моменту їх надходження із зазначенням підстави для повернення; ~~визначає необхідний перелік спеціальностей лікарів експертної команди;~~ ~~визначає можливу форму розгляду експертною командою (очно, заочно, з використанням методів і засобів телемедицини або за місцем перебування/лікування особи) відповідно до критеріїв визначення форми проведення оцінювання повсякденного функціонування особи згідно з додатком 1 та побажань особи.~~ **Відсутній** **Відсутній** **Відсутній** **Відсутній**	25. Адміністратор: отримує електронні направлення та супровідні документи в електронній системі та проводить їх перевірку на предмет повноти наданої інформації; приймає електронне направлення та супровідні документи до розгляду в експертній команді або повертає їх на доопрацювання в разі наявності відповідних підстав протягом п'яти робочих днів з моменту їх надходження із зазначенням підстави для повернення; **виключити** **виключити** **повертає направлення, в яких експертною командою виявлено помилки які не мають характеру описок або арифметичних помилок в інформації, що міститься в самому направленні на оцінювання та/або документах, що додаються до нього, на доопрацювання лікарю, який направив, протягом 5 днів з дня виявлення помилки;** **ставить повторно в чергу справу щодо особи, яка вперше не з'явилася на визначений час і місце, для проведення оцінювання;** **завантажує (за наявності технічної можливості) до електронної системи додаткові документи за результатами додаткового обстеження особи;** **повертає лікарю, який направив, направлення та документи, що додаються до нього, у випадках повторного нез'явлення особи на оцінювання у визначений час і місце, письмової заяви особи про відмову в проходженні оцінювання ;**

Відсутній	**здійснює інші функції, визначені цим Порядком.** **У разі виявлення інформації про смерть особи, яка направлена на оцінювання, що підтверджується свідоцтвом про смерть або іншим документом, який є підставою для державної реєстрації смерті відповідно до законодавства, адміністратор завантажує електронну копію свідоцтва про смерть або іншого документа до електронної системи. Розгляд направлення на оцінювання в такому випадку не проводиться, інформація про що зазначається в електронній системі.**
27. Підставами для повернення адміністратором документів на доопрацювання є: наявність помилок у введеній інформації або невнесення до електронного направлення всіх необхідних відомостей, зазначених у пунктах 21 і 22 цього Порядку, які не носять характеру описок, технічних або арифметичних помилок; відсутність необхідних документів, які повинні бути додані до електронного направлення, зазначених у пунктах 21 і 22 цього Порядку; неналежна якість електронних копій документів, які додані до електронного направлення, що унеможливлює ознайомлення з ними; невідповідність критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338 "Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи" (Офіційний вісник України, 2024 р., № 107, ст. 6782)."; У разі повернення електронного направлення та доданих до нього документів на доопрацювання адміністратор зобов'язаний зазначити підставу та обґрунтування повернення. Повідомлення про повернення електронного направлення та доданих до нього документів на доопрацювання надсилається особі, яку було направлено на проведення оцінювання, на адресу її електронної пошти~~, а в разі відсутності електронної пошти – шляхом надсилання в паперовій формі протягом п'яти календарних днів~~	27. Підставами для повернення адміністратором документів на доопрацювання є: наявність помилок у введеній інформації або невнесення до електронного направлення всіх необхідних відомостей, зазначених у пунктах 21 і 22 цього Порядку, які не носять характеру описок, технічних або арифметичних помилок; відсутність необхідних документів, які повинні бути додані до електронного направлення, зазначених у пунктах 21 і 22 цього Порядку; неналежна якість електронних копій документів, які додані до електронного направлення, що унеможливлює ознайомлення з ними; невідповідність критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338 "Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи" (Офіційний вісник України, 2024 р., № 107, ст. 6782)."; У разі повернення електронного направлення та доданих до нього документів на доопрацювання адміністратор зобов'язаний зазначити підставу та обґрунтування повернення. Повідомлення про повернення електронного направлення та доданих до нього документів на доопрацювання надсилається особі, яку було направлено на проведення оцінювання, на адресу її електронної пошти.

~~**засобами поштового зв'язку рекомендованого листа з повідомленням про вручення на адресу задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування), а також відображається в електронній системі для лікаря, який направив.**~~	
29. Розгляд справи повинен бути проведений не пізніше 30 календарних днів з дня прийняття закладом охорони здоров'я електронного направлення до розгляду. У разі проведення повторного оцінювання експертна команда може зробити запит на отримання справи медико-соціальної експертизи. У разі необхідності проведення додаткового обстеження розгляд справи повинен бути проведений не пізніше 30 календарних днів після завершення такого обстеження. **Відсутній** У разі виявлення під час проведення оцінювання невідповідностей (описок, технічних або арифметичних помилок, невідповідностей наявним документам) в інформації, зазначеній у направленні на оцінювання відповідно до підпункту 1 пункту 20 цього Порядку, експертна команда зазначає про ці невідповідності в протоколі та приймає рішення на основі виправлених даних. Рішення приймаються експертною командою в день розгляду справи, крім випадків необхідності проведення додаткового обстеження, неявки особи на проведення оцінювання або зміни складу експертної команди.	29. Розгляд справи повинен бути проведений не пізніше 30 календарних днів з дня прийняття закладом охорони здоров'я електронного направлення до розгляду, **крім виникнення надзвичайних та невідворотних обставин, що об'єктивно унеможливлюють розгляд справи в установлені строки.** У разі проведення повторного оцінювання експертна команда може зробити запит на отримання справи медико-соціальної експертизи **або отримати доступ до результатів попередніх оцінювань, що містяться в електронній системі. Розгляд справи призупиняється на строк необхідний для отримання доступу до справи.** У разі необхідності проведення додаткового обстеження розгляд справи повинен бути проведений не пізніше 30 календарних днів після завершення такого обстеження. **Під час проведення оцінювання за рішенням експертної команди можуть долучатися документи надані особою, оцінювання якої проводиться, та які не були подані разом із направленням, але які стосуються цієї справи, безпосередньо при проведенні оцінювання.** У разі виявлення під час проведення оцінювання невідповідностей (описок, технічних або арифметичних помилок, невідповідностей наявним документам) в інформації, зазначеній у направленні на оцінювання відповідно до підпункту 1 пункту 20 цього Порядку, експертна команда зазначає про ці невідповідності в протоколі та приймає рішення на основі виправлених даних. Рішення приймаються експертною командою в день розгляду справи, крім випадків необхідності проведення додаткового обстеження, неявки особи на проведення оцінювання або зміни складу експертної команди.

У разі коли особа вперше не з'явилася на визначений час і у визначене місце для проведення оцінювання, таке оцінювання переноситься на інший час у порядку загальної черговості. У разі коли особа повторно не з'явилася на оцінювання, документи повертаються адміністратором лікуючому лікарю із зазначенням причини повернення. Особі, щодо якої повинно було проводитися оцінювання, повідомляється на адресу її електронної пошти (у разі відсутності електронної пошти не пізніше ніж через п'ять календарних днів шляхом надсилання особі в паперовій формі засобами поштового зв'язку рекомендованим листом з повідомленням про вручення на адресу задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) щодо відмови в проведенні оцінювання у зв'язку з повторним нез'явленням на оцінювання.	У разі коли особа вперше не з'явилася на визначений час і у визначене місце для проведення оцінювання, таке оцінювання переноситься на інший час у порядку загальної черговості. У разі коли особа повторно не з'явилася на оцінювання, документи повертаються адміністратором лікуючому лікарю із зазначенням причини повернення. Особі, щодо якої повинно було проводитися оцінювання, повідомляється на адресу її електронної пошти (у разі відсутності електронної пошти не пізніше ніж через п'ять календарних днів шляхом надсилання особі в паперовій формі засобами поштового зв'язку рекомендованим листом з повідомленням про вручення на адресу задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) щодо відмови в проведенні оцінювання у зв'язку з повторним нез'явленням на оцінювання.
31. Під час розгляду справи члени експертної команди досліджують всі надані документи, а також відповідні медичні записи, що підтверджують стан здоров'я особи, щодо якої проводиться оцінювання, що містяться в електронній системі охорони здоров'я. **Відсутній**	31. Під час розгляду справи члени експертної команди досліджують всі надані документи, а також відповідні медичні записи, що підтверджують стан здоров'я особи, щодо якої проводиться оцінювання, що містяться в електронній системі охорони здоров'я. **У разі отримання від особи додаткових документів під час розгляду справи, такі документи завантажуються експертною командою до електронної системи.**
32. Якщо наявної інформації недостатньо для прийняття рішення щодо оцінювання, експертна команда має право направити особу на додаткове медичне обстеження. У такому разі головуючий у справі формує електронне направлення 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. **Відсутній**	32. Якщо наявної інформації недостатньо для прийняття рішення щодо оцінювання, експертна команда має право направити особу на додаткове медичне обстеження. У такому разі головуючий у справі формує електронне направлення 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. **Строк, протягом якого експертній команді надаються результати такого обстеження, не може перевищувати 60 календарних днів.**

33. На час очікування результату додаткового медичного обстеження розгляд справи зупиняється. Рішення у справі не виноситься. **Відсутній**	33. На час очікування результату додаткового медичного обстеження розгляд справи зупиняється **із зазначенням у протоколі причини зупинення розгляду справи**. Рішення у справі не виноситься. **У разі розгляду справи із застосуванням паперового документообігу відповідно до пункту 14 цього Порядку, справа, розгляд якої зупинений, передається на зберігання адміністратору.**
40. За результатами проведення оцінювання експертна команда приймає рішення щодо встановлення чи невстановлення (або визначення) відповідно до законодавства: ступеня обмеження життєдіяльності особи; ~~**потреби у продовженні тимчасової непрацездатності;**~~ інвалідності, фіксації причин та часу її настання відповідно до документів, що це підтверджують; ступеня втрати професійної працездатності (у відсотках); наявності медичних показань на право одержання особою з інвалідністю або дитиною з інвалідністю, яка має порушення опорно-рухового апарату, автомобіля і протипоказання до керування ним, що визначаються відповідно до переліку медичних показань і протипоказань, затвердженого МОЗ за погодженням з Мінсоцполітики; потреби у постійному сторонньому догляді; потреби в отриманні соціальної, психолого-педагогічної, професійної, трудової та/або фізкультурно-спортивної реабілітації; обсягів та видів необхідних допоміжних засобів реабілітації та/або медичних виробів; … У разі первинного встановлення інвалідності та/або ступеня втрати професійної працездатності датою встановлення інвалідності та/або ступеня втрати професійної працездатності є дата	40. За результатами проведення оцінювання експертна команда приймає рішення щодо встановлення чи невстановлення (або визначення) відповідно до законодавства: ступеня обмеження життєдіяльності особи; **виключити** інвалідності, фіксації причин та часу її настання відповідно до документів, що це підтверджують; ступеня втрати професійної працездатності (у відсотках); наявності медичних показань на право одержання особою з інвалідністю або дитиною з інвалідністю, яка має порушення опорно-рухового апарату, автомобіля і протипоказання до керування ним, що визначаються відповідно до переліку медичних показань і протипоказань, затвердженого МОЗ за погодженням з Мінсоцполітики; потреби у постійному сторонньому догляді; потреби в отриманні соціальної, психолого-педагогічної, професійної, трудової та/або фізкультурно-спортивної реабілітації; обсягів та видів необхідних допоміжних засобів реабілітації **(у тому числі засобів для пересування з електроприводом)** та/або медичних виробів; … У разі первинного встановлення інвалідності та/або ступеня втрати професійної працездатності датою встановлення інвалідності та/або ступеня втрати професійної працездатності є

направлення на оцінювання або дата видачі направлення до медико-соціальних експертних комісій, що передані до експертних команд для проведення оцінювання. ~~Для осіб, які направлені на оцінювання з метою продовження тимчасової непрацездатності, та в разі прийняття рішення експертної команди про встановлення інвалідності датою встановлення інвалідності є дата прийняття рішення експертною командою. Незалежно від прийнятого рішення про встановлення або невстановлення інвалідності експертна команда може приймати рішення про потребу в продовженні тимчасової непрацездатності, при цьому рішення про строк тимчасової непрацездатності приймається лікуючим лікарем.~~ У разі проведення оцінювання особи, якій раніше було встановлено інвалідність, у рішенні експертної команди датою встановлення інвалідності зазначається дата, до якої було встановлено інвалідність за результатами останньої експертизи, але не більше ніж за три роки, при цьому в разі прийняття рішення про зміну (невстановлення) групи інвалідності датою зміни (невстановлення) групи інвалідності вважається дата прийняття рішення експертною командою. …	дата направлення на оцінювання або дата видачі направлення до медико-соціальних експертних комісій, що передані до експертних команд для проведення оцінювання. **виключити** У разі проведення оцінювання особи, якій раніше було встановлено інвалідність, у рішенні експертної команди датою встановлення інвалідності зазначається дата, до якої було встановлено інвалідність за результатами останньої експертизи, але не більше ніж за три роки, при цьому в разі прийняття рішення про зміну (невстановлення) групи інвалідності датою зміни (невстановлення) групи інвалідності вважається дата прийняття рішення експертною командою. …
~~41. Експертна команда приймає рішення щодо продовження строку тимчасової непрацездатності, тривалість якого визначається в рамках проведення експертизи з тимчасової непрацездатності, відповідно до Порядку організації експертизи тимчасової втрати працездатності, затвердженого наказом МОЗ від 9 квітня 2008 р. № 189.~~ ~~Якщо експертна команда прийняла рішення про відсутність підстав для продовження строку тимчасової непрацездатності, дата завершення тимчасової непрацездатності вважається датою проведення оцінювання.~~	**41. Незалежно від прийнятого рішення про встановлення або невстановлення інвалідності лікуючий лікар може приймати рішення про продовження тимчасової непрацездатності.**
42. Направлення до стаціонарного інтернатного закладу соціального захисту здійснюється за результатами встановлення	42. Направлення до стаціонарного інтернатного закладу соціального захисту здійснюється за результатами встановлення

ступеня стійкого обмеження життєдіяльності та з урахуванням профілю таких закладів.	ступеня стійкого обмеження життєдіяльності та з урахуванням профілю таких закладів. **При прийнятті рішення щодо встановлення чи невстановлення потреби у постійному сторонньому догляді для особи, якій встановлюється інвалідність, або особі, яка має раніше встановлену інвалідність, експертною командою враховується ступінь вираженості обмежень життєдіяльності особи. Потреба в постійному сторонньому догляді встановлюється, якщо особа має значний ступінь (3 ступінь) обмеження одного або кількох, або виражений ступінь (2 ступінь) обмеження двох або більше таких критеріїв життєдіяльності людини: здатність до самообслуговування, пересування, орієнтації, контролю своєї поведінки, спілкування.**
43. У разі встановлення інвалідності експертна команда розробляє рекомендації у зв'язку з прийнятим рішенням, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю, на підставі Державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 8 грудня 2006 р. № 1686 (Офіційний вісник України, 2006 р., № 50, ст. 3311; 2020 р., № 20, ст. 763), індивідуального реабілітаційного плану (за наявності), за участю ~~лікаря та~~ особи індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю, в яких визначаються обсяги та види реабілітаційних заходів з конкретизацією трудових рекомендацій, методи та строки їх здійснення, засоби реабілітації, медичні вироби та відповідальні за виконання. Експертна команда відповідає за якість розроблених рекомендацій та здійснює у межах своїх повноважень контроль за її виконанням. …	43. У разі встановлення інвалідності експертна команда розробляє рекомендації у зв'язку з прийнятим рішенням, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю, на підставі Державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 8 грудня 2006 р. № 1686 (Офіційний вісник України, 2006 р., № 50, ст. 3311; 2020 р., № 20, ст. 763), індивідуального реабілітаційного плану (за наявності), за участю особи індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю, в яких визначаються обсяги та види реабілітаційних заходів з конкретизацією трудових рекомендацій, методи та строки їх здійснення, засоби реабілітації, медичні вироби та відповідальні за виконання. Експертна команда відповідає за якість розроблених рекомендацій та здійснює у межах своїх повноважень контроль за **їх** виконанням. …
45^1. Експертна команда може за власною ініціативою або за заявою особи, стосовно якої проводиться оцінювання, або її уповноваженого представника, викладеною в довільній формі, виправити допущені в рішенні експертної команди описки, технічні або арифметичні помилки (заява про внесення виправлень).	45^1. Експертна команда може за власною ініціативою або за заявою особи, стосовно якої проводиться оцінювання, або її уповноваженого представника, викладеною в довільній формі, виправити допущені в рішенні експертної команди описки, технічні або арифметичні помилки (заява про внесення виправлень).

Відсутній Опискою вважається механічна (мимовільна, випадкова) помилка, яка допущена під час письмово-вербального викладу (помилка у правописі, розділових знаках). Не вважаються опискою помилки, які не викривляють зміст, зокрема неправильне розташування розділових знаків, неправильні відмінки слів та діалектизми. Виправленню підлягають лише ті описки, що мають істотний характер, а саме написання прізвищ, імен, по батькові, адрес (поштової, електронної пошти), статі, дати народження та інших дат, реквізитів документів, що посвідчують особу, та інших документів, зазначення строків. Виправлення здійснюються внаслідок встановлення експертною командою невідповідності інформації, яка міститься в направленні, з інформацією, яка міститься в документах, наявних у справі або отриманих експертною командою в процесі проведення оцінювання. Про внесення змін зазначається в протоколі експертної команди із зазначенням ~~**причин,**~~ підстав та обґрунтування таких змін. Заява про внесення виправлень розглядається протягом семи днів після її надходження. У разі неможливості в такі строки розглянути питання про внесення виправлень експертною командою у тому складі, що приймав рішення, до якого вносяться виправлення, у складі експертної команди замінюється один чи кілька членів. **Відсутній**	**Заява про внесення виправлень особи, стосовно якої проведене оцінювання, або її уповноваженого представника, подається до закладу охорони здоров'я, в якому сформована відповідна експертна команда що прийняла рішення, впродовж 40 днів від дати, коли особа отримала витяг з рішення експертної команди.** Опискою вважається механічна (мимовільна, випадкова) помилка, яка допущена під час письмово-вербального викладу (помилка у правописі, розділових знаках). Не вважаються опискою помилки, які не викривляють зміст, зокрема неправильне розташування розділових знаків, неправильні відмінки слів та діалектизми. Виправленню підлягають лише ті описки, що мають істотний характер, а саме написання прізвищ, імен, по батькові, адрес (поштової, електронної пошти), статі, дати народження та інших дат, реквізитів документів, що посвідчують особу, та інших документів, зазначення строків. Виправлення здійснюються внаслідок встановлення експертною командою невідповідності інформації, яка міститься в направленні, з інформацією, яка міститься в документах, наявних у справі або отриманих експертною командою в процесі проведення оцінювання. Про внесення змін зазначається в протоколі експертної команди **(за наявності технічної можливості)** із зазначенням підстав та обґрунтування таких змін. Заява про внесення виправлень розглядається протягом семи днів після її надходження **керівником закладу охорони здоров'я, в якому сформована відповідна експертна команда, що прийняла рішення, чи його заступником, на якого покладаються повноваження з питань організації проведення оцінювання. За результатом розгляду заяви керівник чи заступник керівника закладу охорони здоров'я може доручити експертній команді здійснити необхідні виправлення.** **Експертна команда також може за власною ініціативою протягом не більше 10 днів з моменту прийняття рішення по справі внести зміни до рішення. Рішення, в якому містяться**

Відсутній Витяги з рішення, рекомендації в новій редакції, в яких виправлені описки, арифметичні помилки, надсилаються особі, стосовно якої проводиться оцінювання, та установам, організаціям, яким раніше надсилалося рішення експертної команди (витяг з рішення), відповідно до цього Порядку.	**помилки зберігається в електронній системі як архівна інформація.** **У разі неможливості внесення виправлень експертною командою у тому складі, що приймав рішення, до якого вносяться виправлення, у складі експертної команди замінюється один чи кілька членів.** Витяги з рішення, рекомендації в новій редакції, в яких виправлені описки, арифметичні помилки, надсилаються особі, стосовно якої проводиться оцінювання, та установам, організаціям, яким раніше надсилалося рішення експертної команди (витяг з рішення), відповідно до цього Порядку.
46. У разі проведення очного ~~або виїзного~~ розгляду справи роздрукована форма ~~прийнятого~~ рішення та рекомендації у зв'язку з прийнятим рішенням, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (у разі встановлення інвалідності), надаються особі на підпис.	46. У разі проведення очного розгляду справи роздрукована форма **витягу з** рішення та рекомендації у зв'язку з прийнятим рішенням, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (у разі встановлення інвалідності), надаються особі на підпис.
51. Центр оцінювання функціонального стану особи проводить перевірку обґрунтованості рішень, прийнятих під час оцінювання та/або прийнятих медико-соціальними експертними комісіями: на виконання постанови слідчого, прокурора, ухвали слідчого судді стосовно особи, зазначеної у постанові слідчого, прокурора або ухвалі слідчого судді; за запитом робочої групи із забезпечення здійснення моніторингу у сфері оцінювання повсякденного функціонування особи, утвореної керівником обласної, Київської міської держадміністрації (військової адміністрації) (далі - робоча група з моніторингу); за результатами моніторингу оцінювання, ~~здійснення якого забезпечується Центром оцінювання функціонального стану особи.~~ … За результатами перевірки обґрунтованості рішень та оцінювання Центр оцінювання функціонального стану особи приймає рішення щодо скасування, підтвердження або формування	51. Центр оцінювання функціонального стану особи проводить перевірку обґрунтованості рішень, прийнятих під час оцінювання та/або прийнятих медико-соціальними експертними комісіями: на виконання постанови слідчого, прокурора, ухвали слідчого судді **або рішення, ухвали суду** стосовно особи, зазначеної у постанові слідчого, прокурора або ухвалі слідчого судді **або рішенні, ухвалі суду**; за запитом робочої групи із забезпечення здійснення моніторингу у сфері оцінювання повсякденного функціонування особи, утвореної керівником обласної, Київської міської держадміністрації (військової адміністрації) (далі - робоча група з моніторингу); за результатами моніторингу оцінювання. … За результатами перевірки обґрунтованості рішень та оцінювання Центр оцінювання функціонального стану особи

нового рішення. У разі відмови особи, зазначеної у постанові слідчого, прокурора або ухвалі слідчого судді, від повного медичного обстеження, проведення необхідних досліджень та/або неприбуття такої 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 імені 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 та інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення з правоохоронними функціями.	приймає рішення щодо скасування, підтвердження або формування нового рішення. У разі відмови особи, зазначеної у постанові слідчого, прокурора або ухвалі слідчого судді, **або рішенні, ухвалі суду** від повного медичного обстеження, проведення необхідних досліджень та/або неприбуття такої особи, крім випадків наявності виключних підстав, до державної установи "Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України" або Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова приймається рішення про скасування попереднього рішення експертної команди **або медико-соціальної експертної комісії**. Виключними підставами для таких осіб для перенесення строків медичних обстежень є відрядження, тимчасова непрацездатність або мобілізація до Збройних Сил та інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення з правоохоронними функціями.
52. Центр оцінювання функціонального стану особи під час оскарження рішення експертних команд перевіряє обґрунтованість рішень, прийнятих під час оцінювання та встановлення інвалідності, розглядає медичні документи та проводить оцінювання, за результатами чого приймає рішення щодо скасування, підтвердження або формування нового рішення. Оцінювання за рішенням Центру оцінювання функціонального стану особи проводиться 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 особи, 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	52. Центр оцінювання функціонального стану особи під час оскарження рішення експертних команд **або медико-соціальних експертних комісій** перевіряє обґрунтованість рішень, прийнятих під час оцінювання **(медико-соціальної експертизи)** та встановлення інвалідності, розглядає медичні документи та проводить оцінювання, за результатами чого приймає рішення щодо скасування, підтвердження або формування нового рішення. Оцінювання за рішенням Центру оцінювання функціонального стану особи проводиться 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 особи, 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

медичних обстежень є відрядження, тимчасова непрацездатність або мобілізація до Збройних Сил та інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення з правоохоронними функціями.	про скасування попереднього рішення експертної команди **або медико-соціальної експертної комісії**. Виключними підставами для таких осіб для перенесення строків медичних обстежень є відрядження, тимчасова непрацездатність або мобілізація до Збройних Сил та інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення з правоохоронними функціями.
Відсутній	**56[1]. З метою перевірки достовірності інформації, наведеної у витягах з рішень експертних команд у паперовій формі, представники центрів надання адміністративних послуг, структурних підрозділів з питань ветеранської політики місцевих державних адміністрацій (військових адміністрацій), територіальних центрів комплектування та соціальної підтримки та військових частин Збройних Сил України, закладів охорони здоров'я МВС, Держприкордонслужби, Національної гвардії, ДСНС, мають доступ до інформації про прийняті рішення експертних команд, наявної в електронній системі, відповідно до умов, наведених в цьому пункті.** **Для отримання доступу до інформації про прийняті рішення експертних команд, здійснюється електронна ідентифікація користувача відповідно до законодавства. Представники органів, наведених у першому абзаці цього пункту, використовують для електронної ідентифікації кваліфікований електронний підпис або удосконалений електронний підпис, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису.** **Запит на отримання інформації про прийняте рішення повинен містити інформацію, достатню для пошуку в електронній системі відповідного рішення та однозначної ідентифікації системою особи, запит про рішення щодо якої здійснюється.** **Інформація про прийняті рішення експертних команд, включає в себе відомості про дату прийняття та номер рішення, інші відомості (крім інформації про стан здоров'я особи), що містяться в рішенні, або про відсутність інформації про рішення**

	в електронній системі, окрім медичної інформації. У випадку внесення змін до рішення після видачі витягу пацієнту на руки, дані в системі будуть достовірними із зазначенням дати внесення змін до рішення.
57. Рішення експертних команд ~~**щодо результатів оцінювання**~~ можуть бути оскаржені особами, **яким було проведено таке оцінювання** (далі - скаржник) (їх уповноваженими представниками), в порядку адміністративного оскарження згідно з вимогами цього Порядку та/або **до адміністративного суду**.	57. Рішення експертних команд **або медико-соціальних експертних комісій** можуть бути оскаржені особами, **стосовно яких їх прийнято** (далі - скаржник) (їх уповноваженими представниками), в порядку адміністративного оскарження згідно з вимогами цього Порядку та/або **в судовому порядку**.
58. Скарга на рішення експертної команди ~~**щодо результату оцінювання**~~ (далі - скарга) подається скаржником (його уповноваженим представником): у паперовій формі до Центру оцінювання функціонального стану особи; в електронній формі через електронну систему шляхом звернення до лікаря, який направив.	58. Скарга на рішення експертної команди **або медико-соціальної експертної комісії** (далі - скарга) подається скаржником (його уповноваженим представником): у паперовій формі до Центру оцінювання функціонального стану особи; в електронній формі через електронну систему шляхом звернення до лікаря, який направив.
60. Скарга може бути подана протягом 40 календарних днів з дня надсилання витягу з рішення експертної команди, що оскаржується, скаржнику (його уповноваженому представнику). У разі пропуску з поважних причин (відрядження, що підтверджується наказом роботодавця; тимчасової непрацездатності, що підтверджується медичним висновком про тимчасову непрацездатність чи листком непрацездатності, або проходження військової служби (служби), що підтверджується листом з військової частини, органу (підрозділу) поліції, цивільного захисту) строку подання скарги скаржник (його уповноважений представник) може звернутися до Центру оцінювання функціонального стану особи з клопотанням про поновлення строку подання скарги, в якому містяться відомості, зазначені в додатку 2. Таке клопотання може бути подано протягом 10 робочих днів з дня припинення обставин, що були поважною причиною пропуску строку подання скарги, але не пізніше ніж протягом одного року з дня прийняття рішення експертної команди, що оскаржується. …	60. Скарга може бути подана протягом 40 календарних днів з дня надсилання витягу з рішення експертної команди **або медико-соціальної експертної комісії**, що оскаржується, скаржнику (його уповноваженому представнику). У разі пропуску з поважних причин (відрядження, що підтверджується наказом роботодавця; тимчасової непрацездатності, що підтверджується медичним висновком про тимчасову непрацездатність чи листком непрацездатності, або проходження військової служби (служби), що підтверджується листом з військової частини, органу (підрозділу) поліції, цивільного захисту) строку подання скарги скаржник (його уповноважений представник) може звернутися до Центру оцінювання функціонального стану особи з клопотанням про поновлення строку подання скарги, в якому містяться відомості, зазначені в додатку 2. Таке клопотання може бути подано протягом 10 робочих днів з дня припинення обставин, що були поважною причиною пропуску строку подання скарги, але не пізніше ніж протягом одного року з дня прийняття рішення експертної команди **або медико-соціальної**

	експертної комісії, що оскаржується. …
61. Скарга, подана з порушенням строку подання без поважних причин, залишається без розгляду. … Рішення експертної команди ~~**щодо результату оцінювання**~~, скарга на яке залишена без розгляду відповідно до цього пункту, не може повторно оскаржуватися в порядку адміністративного оскарження до Центру оцінювання функціонального стану особи.	61. Скарга, подана з порушенням строку подання без поважних причин, залишається без розгляду. … Рішення експертної команди **або медико-соціальної експертної комісії**, скарга на яке залишена без розгляду відповідно до цього пункту, не може повторно оскаржуватися в порядку адміністративного оскарження до Центру оцінювання функціонального стану особи.
64. У скарзі повинні міститися відомості, зазначені в додатку 3. До скарги в електронній системі додаються: рішення експертної команди, що оскаржується. При цьому в рішенні експертної команди, що додається до скарги, не зазначаються найменування закладу охорони здоров'я, в якому функціонує відповідна експертна команда, та персональні дані її членів; **Відсутній** відео- та/або аудіозапис розгляду експертною командою, на якому прийнято рішення, що оскаржується (у разі надання такого запису скаржником або його уповноваженим представником) (за наявності); електронні копії оригіналів документів, що підтверджують повноваження уповноваженого представника скаржника (у разі подання скарги таким уповноваженим представником). **Відсутній**	64. У скарзі повинні міститися відомості, зазначені в додатку 3. **За наявності технічної можливості** до скарги в електронній системі додаються: рішення експертної команди **або медико-соціальної експертної комісії**, що оскаржується. При цьому в рішенні експертної команди, що додається до скарги, не зазначаються найменування закладу охорони здоров'я, в якому функціонує відповідна експертна команда, та персональні дані її членів; **електронні копії оригіналів документів, на підставі яких було прийнято рішення експертної команди або медико-соціальної експертної комісії, що оскаржується;** відео- та/або аудіозапис розгляду експертною командою, на якому прийнято рішення, що оскаржується (у разі надання такого запису скаржником або його уповноваженим представником) (за наявності); електронні копії оригіналів документів, що підтверджують повноваження уповноваженого представника скаржника (у разі подання скарги таким уповноваженим представником). **У разі якщо оскаржене рішення та/або документи, на підставі яких його було прийнято, зберігаються в паперовій формі, Центр оцінювання функціонального стану особи витребовує рішення експертної команди або медико-соціальної експертної комісії, що оскаржується, в паперовій формі та/або**

	паперові копії оригіналів документів, на підставі яких було прийнято таке рішення.
Відсутній	**65[1]. Скарга не підлягає розгляду у випадках, визначених статтею 45 Закону України "Про адміністративну процедуру".**
67. Експертна команда Центру оцінювання функціонального стану особи розглядає скарги очно, заочно або з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до критеріїв визначення форми проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, встановлених у додатку 1, та відповідних клопотань особи.	67. Експертна команда Центру оцінювання функціонального стану особи розглядає скарги очно, заочно або з використанням методів і засобів телемедицини **(телевідеоконсультування)** відповідно до критеріїв визначення форми проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, встановлених у додатку 1, та відповідних клопотань особи.
68. Експертна команда Центру оцінювання функціонального стану особи під час розгляду скарг: вивчає рішення експертної команди **щодо результату оцінювання**, що оскаржується, відео- та/або аудіозапис розгляду експертною командою, на якому було прийнято відповідне рішення (за наявності); заслуховує пояснення скаржника (його уповноваженого представника)**, інших осіб, залучених до розгляду скарги** (у разі розгляду скарги за участю скаржника або його уповноваженого представника); за наявності підстав, передбачених цим Порядком, проводить повторне оцінювання. За результатами розгляду скарги експертна команда Центру оцінювання функціонального стану особи приймає рішення про: підтвердження оскарженого рішення ~~**екпертної команди**~~; скасування оскарженого рішення ~~**екпертної команди**~~; формування нового рішення щодо результату оцінювання. Рішення експертної команди Центру оцінювання функціонального стану особи формується засобами електронної системи. На рішення експертної команди Центру оцінювання функціонального стану особи усіма її членами накладаються кваліфіковані електронні підписи або удосконалені електронні підписи, що базуються на кваліфікованих сертифікатах електронного підпису.	68. Експертна команда Центру оцінювання функціонального стану особи під час розгляду скарг: вивчає рішення експертної команди **або медико-соціальної експертної комісії**, що оскаржується, відео- та/або аудіозапис розгляду експертною командою, на якому було прийнято відповідне рішення (за наявності); заслуховує пояснення скаржника (його уповноваженого представника) **(у** разі розгляду скарги за участю скаржника або його уповноваженого представника); за наявності підстав, передбачених цим Порядком, проводить повторне оцінювання. За результатами розгляду скарги експертна команда Центру оцінювання функціонального стану особи приймає рішення про: підтвердження оскарженого рішення; скасування оскарженого рішення; формування нового рішення щодо результату оцінювання. Рішення експертної команди Центру оцінювання функціонального стану особи формується засобами електронної системи. На рішення експертної команди Центру оцінювання функціонального стану особи усіма її членами накладаються кваліфіковані електронні підписи або удосконалені електронні підписи, що базуються на кваліфікованих сертифікатах електронного підпису.

69. Не пізніше ніж протягом п’яти робочих днів з дня прийняття рішення експертної команди Центру оцінювання функціонального стану особи: у разі подання скарги в паперовій формі - Центр оцінювання функціонального стану особи надсилає витяг з такого рішення рекомендованим листом з повідомленням про вручення на адресу задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) скаржника (його уповноваженого представника), зазначену у відповідній скарзі; у разі подання скарги в електронній формі - інформація про таке рішення відображається в електронній системі для лікаря, який направив, про що він невідкладно повідомляє скаржнику (його уповноваженому представнику). **Відсутній**	69. Не пізніше ніж протягом п’яти робочих днів з дня прийняття рішення експертної команди Центру оцінювання функціонального стану особи: у разі подання скарги в паперовій формі - Центр оцінювання функціонального стану особи надсилає витяг з такого рішення рекомендованим листом з повідомленням про вручення на адресу задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) скаржника (його уповноваженого представника), зазначену у відповідній скарзі; у разі подання скарги в електронній формі - інформація про таке рішення відображається в електронній системі для лікаря, який направив, про що він невідкладно повідомляє скаржнику (його уповноваженому представнику). **Центр оцінювання функціонального стану особи забезпечує надсилання інформації до територіального органу Пенсійного фонду України, структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районних, районних у мм. Києві та Севастополі держадміністрацій (військових адміністрацій), виконавчих органів міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад, територіального центру комплектування та соціального підтримки у випадках та в порядку, визначених пунктами 55 і 56 цього Порядку.**
Додаток 1 до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи КРИТЕРІЇ визначення форми проведення оцінювання повсякденного функціонування особи	Додаток 1 до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи КРИТЕРІЇ визначення форми проведення оцінювання повсякденного функціонування особи
1. Експертна команда з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - експертна команда) проводить розгляд справ за такими формами:	1. Експертна команда з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - експертна команда) проводить розгляд справ за такими формами:

1) очно, за участю особи або її уповноваженого представника в закладі охорони здоров'я, в якому утворена експертна команда; 2) заочно, без особистої участі особи; 3) із використанням методів і засобів телемедицини; 4) за місцем перебування/лікування особи.	1) очно, за участю особи або її уповноваженого представника в закладі охорони здоров'я, в якому утворена експертна команда; 2) заочно, без особистої участі особи; 3) із використанням методів і засобів телемедицини **(телевідеоконсультування)**; 4) за місцем перебування/лікування особи.
Відсутній	**5. Експертна команда може проводити розгляд справи із використанням методів і засобів телемедицини (телевідеоконсультування) у разі:** **якщо особа, яку направлено на оцінювання перебуває за кордоном;** **направлення на оцінювання з метою оновлення рекомендацій, що є частиною індивідуальної програми реабілітації.**
Додаток 2 до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи ПЕРЕЛІК відомостей, що містяться у клопотанні про поновлення строку подання скарги на результат оцінювання повсякденного функціонування особи 1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) скаржника*. **Пункт відсутній** **Пункт відсутній**	Додаток 2 до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи ПЕРЕЛІК відомостей, що містяться у клопотанні про поновлення строку подання скарги на **рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або медико-соціальної експертної комісії** 1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) скаржника*. **2. Дата народження скаржника.** **3. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (у разі наявності) або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття**

Відсутній 2. Адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) скаржника*. 3. Контактні дані скаржника: номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності)*. **Відсутній** **Відсутній** 4. Обґрунтування наявності поважних причин пропуску строку подання скарги. 5. Дата складення клопотання. * Зазначені відомості також наводяться щодо уповноваженого представника скаржника у разі подання ним клопотання.	**реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті громадянина України) скаржника.** **4. Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності).** 5. Адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) скаржника*. 6. Контактні дані скаржника: номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності)*. **7. Дата прийняття та номер рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або медико-соціальної експертної комісії, що оскаржується.** **8. Поважні причини пропуску строку подання скарги.** 9. Обґрунтування наявності поважних причин пропуску строку подання скарги. 10. Дата складення клопотання. * Зазначені відомості також наводяться щодо уповноваженого представника скаржника у разі подання ним клопотання.
Додаток 3 до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи ПЕРЕЛІК відомостей, що містяться у скарзі на результат оцінювання повсякденного функціонування особи 1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) скаржника*. **Пункт відсутній** **Пункт відсутній**	Додаток 3 до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи ПЕРЕЛІК відомостей, що містяться у скарзі на **рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або медико-соціальної експертної комісії** 1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) скаржника*. **2. Дата народження скаржника.** **3. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (у разі наявності) або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через**

Пункт відсутній 2. Адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) скаржника*. 3. Контактні дані скаржника: номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності)*. **Пункт відсутній** 4. Вимоги скаржника та їх обґрунтування. **Пункт відсутній** 5. Дата складення скарги. * Зазначені відомості також наводяться щодо уповноваженого представника скаржника у разі подання ним скарги.	**свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті громадянина України) скаржника.** **4. Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності).** **5**. Адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) скаржника*. **6**. Контактні дані скаржника: номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності)*. **7. Дата прийняття та номер рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або медико-соціальної експертної комісії, що оскаржується.** **8**. Вимоги скаржника **щодо зміни або скасування рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або медико-соціальної експертної комісії, що оскаржується,** та їх обґрунтування. **9. За потреби – вимога скаржника щодо розгляду скарги очно або з використанням методів і засобів телемедицини.** **10**. Дата складення скарги. * Зазначені відомості також наводяться щодо уповноваженого представника скаржника у разі подання ним скарги.
Критерії **направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338**	
1. Особа направляється лікуючим лікарем або головою військово-лікарської комісії **на огляд** до експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - експертна команда) для проведення оцінювання її повсякденного функціонування в таких випадках: 1) настання строку повторного огляду, встановленого медико-соціальною експертною комісією, або повторного оцінювання, встановленого експертною командою, або необхідність встановлення інвалідності по досягненню дитиною з інвалідністю	1. Особа направляється лікуючим лікарем або головою військово-лікарської комісії для проведення оцінювання повсякденного функціонування до експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - експертна команда) в таких випадках: 1) настання строку повторного огляду, встановленого медико-соціальною експертною комісією, або повторного оцінювання, встановленого експертною командою, або необхідність встановлення інвалідності по досягненню дитиною з інвалідністю

повноліття (направлення на проведення оцінювання здійснюється не раніше двох місяців до досягнення дитиною з інвалідністю повноліття); 2) наявність в пацієнта стійкого або необоротного характеру захворювання (хвороба триває не менше 12 місяців або очікується, що вона триватиме щонайменше 12 місяців або призведе до передчасної смерті особи, а також шанси на значне покращення стану навіть за умов застосування найкращого доступного лікування є мінімальними); 3) тимчасова непрацездатність триває безперервно протягом 120 календарних днів з дня її початку, що підтверджено медичними висновками про тимчасову непрацездатність та/або листками непрацездатності у паперовій формі. У такому випадку направлення на оцінювання здійснюється до завершення періоду, визначеного цим підпунктом; 4) тимчасова непрацездатність, що спричинена одним і таким самим захворюванням або станом, тривала з перервами, але загалом протягом 150 календарних днів протягом року, що підтверджено медичними висновками про тимчасову непрацездатність та/або листками непрацездатності у паперовій формі. У такому випадку направлення на оцінювання здійснюється до завершення періоду, визначеного цим підпунктом; 5) захворювання на туберкульоз. У такому випадку направлення на оцінювання здійснюється через 10 місяців з дня настання непрацездатності незалежно від безперервності; 6) проведення пацієнту однієї або кількох медичних інтервенцій відповідно до кодів згідно з національним класифікатором НК 026:2021 "Класифікатор медичних інтервенцій", відомості про що містяться в електронній системі охорони здоров'я (додаток 1), чи встановлення одного або кількох діагнозів відповідно до кодів згідно з національним класифікатором НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я", відомості про що містяться в електронній системі охорони здоров'я (додаток 2); 7) необхідність встановлення ступеня втрати професійної працездатності.	повноліття (направлення на проведення оцінювання здійснюється не раніше двох місяців до досягнення дитиною з інвалідністю повноліття); 2) наявність в пацієнта стійкого або необоротного характеру захворювання (хвороба триває не менше 12 місяців або очікується, що вона триватиме щонайменше 12 місяців або призведе до передчасної смерті особи, а також шанси на значне покращення стану навіть за умов застосування найкращого доступного лікування є мінімальними); 3) тимчасова непрацездатність триває безперервно протягом 120 календарних днів з дня її початку, що підтверджено медичними висновками про тимчасову непрацездатність та/або листками непрацездатності у паперовій формі. У такому випадку направлення на оцінювання здійснюється до завершення періоду, визначеного цим підпунктом; 4) тимчасова непрацездатність, що спричинена одним і таким самим захворюванням або станом, тривала з перервами, але загалом протягом 150 календарних днів протягом року, що підтверджено медичними висновками про тимчасову непрацездатність та/або листками непрацездатності у паперовій формі. У такому випадку направлення на оцінювання здійснюється до завершення періоду, визначеного цим підпунктом; 5) захворювання на туберкульоз. У такому випадку направлення на оцінювання здійснюється через 10 місяців з дня настання непрацездатності незалежно від безперервності; 6) проведення пацієнту однієї або кількох медичних інтервенцій відповідно до кодів згідно з національним класифікатором НК 026:2021 "Класифікатор медичних інтервенцій", відомості про що містяться в електронній системі охорони здоров'я (додаток 1), чи встановлення одного або кількох діагнозів відповідно до кодів згідно з національним класифікатором НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я", відомості про що містяться в електронній системі охорони здоров'я (додаток 2);

Відсутній **Відсутній** **Відсутній** **Відсутній** **Відсутній** **Відсутній** **Відсутній**	7) необхідність встановлення ступеня втрати професійної працездатності; **8) необхідність зміни причини інвалідності;** **9) необхідність оновлення рекомендацій, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю;** **10) визначення медичних показань для забезпечення автомобілем і протипоказань до керування ним (у тому числі для батьків або законних представників дитини з інвалідністю);** **11) призначення допоміжних засобів реабілітації (технічних та інших засобів реабілітації) та/або медичних виробів;** **12) встановлення причинного зв'язку інвалідності з хворобами, перенесеними у дитинстві;** **13) визначення потреби в постійному сторонньому догляді та інших соціальних послугах.** **До експертної команди на оцінювання також можуть направлятися документи для встановлення причинного зв'язку смерті особи з професійним захворюванням, трудовим каліцтвом або іншим ушкодженням здоров'я.**
Порядок функціонування електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338	
2. У цьому Порядку терміни вживаються в такому значенні: … ~~**медичний реєстратор – працівник закладу охорони здоров'я, на базі якого функціонує експертна команда з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – експертна команда), на якого керівником відповідного закладу покладено обов'язки з внесення до електронної системи справ, які не були розглянуті медико-соціальними експертними комісіями та були передані до закладів охорони здоров'я для подальшого проведення оцінювання;**~~ …	2. У цьому Порядку терміни вживаються в такому значенні: … **Виключити**
5. Адміністратор електронної системи: 1) здійснює технічні та технологічні заходи із забезпечення безперебійної роботи електронної системи;	5. Адміністратор електронної системи: 1) здійснює технічні та технологічні заходи із забезпечення безперебійної роботи електронної системи;

2) забезпечує захист електронної системи та інформації, що в ній міститься, здійснює заходи з кібербезпеки;	2) забезпечує захист електронної системи та інформації, що в ній міститься, здійснює заходи з кібербезпеки;
3) забезпечує технічну взаємодію електронної системи з іншими електронними інформаційними ресурсами;	3) забезпечує технічну взаємодію електронної системи з іншими електронними інформаційними ресурсами;
4) забезпечує здійснення технічних та технологічних заходів з надання, блокування та анулювання доступу до електронної системи;	4) забезпечує здійснення технічних та технологічних заходів з надання, блокування та анулювання доступу до електронної системи;
5) організовує та проводить навчання щодо роботи з електронною системою;	5) організовує та проводить навчання щодо роботи з електронною системою;
6) здійснює реєстрацію в електронній системі лікуючих лікарів, голів військово-лікарських, медичних (військово-лікарських), лікарсько-експертних комісій, уповноважених представників МОЗ, закладів охорони здоров'я, уповноважених працівників Національної поліції, Державного бюро розслідувань, СБУ, Національного антикорупційного бюро;	6) здійснює реєстрацію в електронній системі, **закладів охорони здоров'я, їх керівників,** лікуючих лікарів, голів військово-лікарських, медичних (військово-лікарських), лікарсько-експертних комісій, уповноважених представників МОЗ, закладів охорони здоров'я, уповноважених працівників Національної поліції, Державного бюро розслідувань, СБУ, Національного антикорупційного бюро;
пункт відсутній	**6[1]) за зверненнями закладів охорони здоров'я, в яких створені експертні команди, забезпечує передачу в електронній системі між закладами охорони здоров'я оцифрованих документів, що надійшли до медико-соціальних експертних комісій та передані на розгляд експертним командам;**
7) виконує інші функції, визначені законодавством.	7) виконує інші функції, визначені законодавством.
9. Функціональними можливостями електронної системи мають забезпечуватися:	9. **Функціональні можливості** електронної системи **повинні забезпечувати**:
Відсутній	**1) формування електронних направлень на оцінювання та прикріплення до них документів, необхідних для проведення оцінювання;**
Відсутній	**2) формування в автоматичному порядку електронної черги розгляду справ експертними командами;**

Відсутній	**3) визначення профілю експертної команди;**
Відсутній	**4) формування персонального складу експертних команд для розгляду справ (за наявності технічної можливості);**
Відсутній	**5) знеособлення даних осіб, справи яких розглядаються експертною командою (за наявності технічної можливості);**
Відсутній	**6) можливість створення, внесення, перегляду інформації та документів в електронній системі, внесення змін до них користувачами відповідно до їх прав доступу, обробки інформації та документів, внесених до електронної системи, з метою забезпечення оцінювання та функціонування електронної системи;**
Відсутній	**7) формування аналітичної та статистичної інформації;**
Відсутній	**8) здійснення моніторингу наявних даних в електронній системі;**
Відсутній	9) достовірність та цілісність інформації шляхом застосування механізмів захисту інформації та упорядкованого доступу до неї;
1) достовірність та цілісність інформації шляхом застосування механізмів захисту інформації та упорядкованого доступу до неї;	**10)** можливість здійснення пошуку та перегляду інформації в електронній системі з дотриманням вимог Закону України “Про захист персональних даних”;
2) можливість здійснення пошуку та перегляду інформації в електронній системі з дотриманням вимог Закону України “Про захист персональних даних”;	**11) автоматизовану фіксацію** всіх дій користувачів електронної системи;
3) автоматизована фіксація всіх дій користувачів електронної системи;	
~~4) можливість створення, перегляду, відправлення, прийняття, збирання, внесення, накопичення, обробки, використання, розгляду, зберігання, автоматичного аналізу, обліку та надання інформації та документів, що внесені до електронної системи;~~	**виключити**
5) можливість проведення процедур і заходів щодо здійснення контролю та верифікації інформації, моніторингу внесення до неї змін, програмного забезпечення, зокрема від несанкціонованого доступу;	**12)** можливість проведення процедур і заходів щодо здійснення контролю та верифікації інформації, моніторингу внесення до неї змін, **захисту** програмного забезпечення, зокрема від несанкціонованого доступу;
6) можливість формування наборів даних, що підлягають оприлюдненню у формі відкритих даних на Єдиному державному веб-порталі відкритих даних відповідно до Закону України “Про доступ до публічної інформації”;	**13)** можливість формування наборів даних, що підлягають оприлюдненню у формі відкритих даних на Єдиному державному веб-порталі відкритих даних відповідно до Закону України “Про доступ до публічної інформації”;

7) здійснення електронної інформаційної взаємодії електронної системи за наявності технічної можливості з: Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань; електронною системою охорони здоров'я; Єдиною інформаційною системою соціальної сфери шляхом направлення електронною системою до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери інформації про результати оцінювання; іншими ресурсами, визначеними нормативно-правовими актами, що регламентують взаємодію інформаційно-комунікаційних систем та державних електронних інформаційних ресурсів.	**14)** здійснення електронної інформаційної взаємодії електронної системи за наявності технічної можливості з: Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань; електронною системою охорони здоров'я; Єдиною інформаційною системою соціальної сфери шляхом направлення електронною системою до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери інформації про результати оцінювання; іншими **державними електронними інформаційними** ресурсами, визначеними нормативно-правовими актами, що регламентують взаємодію інформаційно-комунікаційних систем та державних електронних інформаційних ресурсів.
38. Медичні реєстратори реєструють в електронній системі справи та документи щодо проведення оцінювання експертними командами, які не були розглянуті медико-соціальними експертними комісіями та були передані ними до закладів охорони здоров'я.	38. Медичні реєстратори реєструють в електронній системі справи та документи: **щодо** проведення оцінювання експертними командами, які не були розглянуті медико-соціальними експертними комісіями та були передані ними до закладів охорони здоров'я; **які надійшли на розгляд та/ або розглянуті експертними командами із застосуванням паперового документообігу відповідно до пункту 14 Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.**
39. Лікуючий лікар: 1) здійснює реєстрацію в електронній системі осіб з метою направлення їх на проведення оцінювання; 2) здійснює реєстрацію в електронній системі електронних направлень на проведення оцінювання та внесення документів до них; **Відсутній** 3) має доступ до інформації про осіб, які були направлені ним на проведення оцінювання;	39. Лікуючий лікар: 1) здійснює реєстрацію в електронній системі осіб з метою направлення їх на проведення оцінювання; 2) здійснює реєстрацію в електронній системі електронних направлень на проведення оцінювання та внесення документів до них; **2^1) за потреби відкликає зареєстровані направлення (до дня розгляду справи);** 3) має доступ до інформації про осіб, які були направлені ним на проведення оцінювання;

4) має доступ до інформації про заклади охорони здоров'я, на базі яких функціонують експертні команди; 5) має доступ до статусу розгляду справ щодо проведення оцінювання експертними командами за його електронними направленнями; 6) має можливість здійснити оскарження рішень експертних команд, прийнятих за результатами проведення оцінювання за його електронними направленнями.	4) має доступ до інформації про заклади охорони здоров'я, на базі яких функціонують експертні команди; 5) має доступ до статусу розгляду справ щодо проведення оцінювання експертними командами за його електронними направленнями; 6) має можливість здійснити оскарження рішень експертних команд, прийнятих за результатами проведення оцінювання за його електронними направленнями.
42. Головуючі та члени експертних команд: 1) вносять інформацію та підписують рішення, прийняті експертною командою за результатами проведення оцінювання; 2) формують та підписують протоколи розгляду справ експертною командою; **Відсутній** 3) мають доступ до всіх справ, які розглядаються експертною командою, членами яких вони є, у день розгляду цих справ.	42. Головуючі та члени експертних команд: 1) вносять інформацію та підписують рішення, прийняті експертною командою за результатами проведення оцінювання; 2) формують та підписують протоколи розгляду справ експертною командою; **2^1) протягом не більше 10 днів з моменту підписання протоколу, або за заявою особи, щодо якої здійснювалося оцінювання, при виявленні помилок в протоколі, архівують такий протокол в електронній системі, та формують новий протокол;** 3) мають доступ до всіх справ, які розглядаються експертною командою, членами яких вони є, у день розгляду цих справ.
Критерії встановлення інвалідності, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338	
6. До критеріїв життєдіяльності людини належать: здатність до самообслуговування, пересування, орієнтації, контролю своєї поведінки, спілкування, навчання, виконання трудової діяльності. Здатність до пересування - можливість ефективно пересуватися у своєму оточенні (ходити, бігати, долати перепони, користуватися особистим та громадським транспортом), зокрема з використанням допоміжних засобів реабілітації. До параметрів оцінки здатності пересування належать: характер ходьби, темп пересування, відстань, яку долає хворий,	6. До критеріїв життєдіяльності людини належать: здатність до самообслуговування, пересування, орієнтації, контролю своєї поведінки, спілкування, навчання, виконання трудової діяльності. Здатність до пересування - можливість ефективно пересуватися у своєму оточенні (ходити, бігати, долати перепони, користуватися особистим та громадським транспортом), зокрема з використанням допоміжних засобів реабілітації. До параметрів оцінки здатності пересування належать: характер ходьби, темп пересування, відстань, яку долає хворий,

здатність самостійно користуватись транспортом, потреба у допомозі інших осіб під час пересування, зокрема з використанням допоміжних засобів реабілітації. Існують такі ступені обмеження здатності до пересування: нормальна здатність до пересування (відсутність обмеження) - особа здатна пересуватися без обмежень: ходити, бігати, долати перепони, користуватися особистим та громадським транспортом. Показниками оцінки є темп пересування понад 100 метрів на хвилину та більше, здатність долати 500 метрів та більше без втоми, результат виконання шестихвилинного тесту ходьби - понад 500 метрів; легкий ступінь обмеження - особа може пересуватися з незначними труднощами, такими як незначне уповільнення темпу або потреба в коротких перервах на довгих відстанях. Особи з легким обмеженням можуть самостійно користуватися особистим та громадським транспортом, але іноді потребують допомоги. Показниками оцінки є темп пересування 60-100 метрів на хвилину, здатність долати 200-500 метрів із можливими перервами, результат виконання шестихвилинного тесту ходьби - 300-500 метрів; помірний ступінь обмеження (1 ступінь) - особа може пересуватися, але з деякими труднощами, це може включати повільніший темп, потребу в коротких перервах на довгих відстанях або невеликі труднощі під час долання перепон. Вони можуть самостійно користуватися особистим та громадським транспортом, але іноді потребують допомоги. Показниками оцінки є темп пересування 20-59 метрів на хвилину, здатність долати до 200 метрів **лише з допомогою** (палиці, ходунків або інших допоміжних засобів реабілітації), результат виконання шестихвилинного тесту ходьби - 100-300 метрів;	здатність самостійно користуватись транспортом, потреба у допомозі інших осіб під час пересування, зокрема з використанням допоміжних засобів реабілітації. Існують такі ступені обмеження здатності до пересування: нормальна здатність до пересування (відсутність обмеження) - особа здатна пересуватися без обмежень: ходити, бігати, долати перепони, користуватися особистим та громадським транспортом. Показниками оцінки є темп пересування понад 100 метрів на хвилину та більше, здатність долати 500 метрів та більше без втоми, результат виконання шестихвилинного тесту ходьби - понад 500 метрів; легкий ступінь обмеження - особа може пересуватися з незначними труднощами, такими як незначне уповільнення темпу або потреба в коротких перервах на довгих відстанях. Особи з легким обмеженням можуть самостійно користуватися особистим та громадським транспортом, але іноді потребують допомоги. Показниками оцінки є темп пересування 60-100 метрів на хвилину, здатність долати 200-500 метрів із можливими перервами, результат виконання шестихвилинного тесту ходьби - 300-500 метрів; помірний ступінь обмеження (1 ступінь) - особа може пересуватися, але з деякими труднощами, це може включати повільніший темп, потребу в коротких перервах на довгих відстанях або невеликі труднощі під час долання перепон. Вони можуть самостійно користуватися особистим та громадським транспортом, але іноді потребують допомоги. Показниками оцінки є темп пересування 20-59 метрів на хвилину, здатність долати до 200 метрів **з допомогою за потреби** (палиці, ходунків або інших допоміжних засобів реабілітації), результат виконання шестихвилинного тесту ходьби -100-300 метрів;

виражений ступінь обмеження (2 ступінь) - особа має значні труднощі під час пересування, наприклад, може ходити лише на короткі відстані або потребувати допомоги під час використання сходів. Темп пересування повільний, можливість користуватися особистим та громадським транспортом суттєво обмежена і особа може потребувати регулярної допомоги інших. Показниками оцінки є темп пересування 20-59 метрів на хвилину, **здатність долати до 200 метрів лише з допомогою** (палиці, ходунків або інших допоміжних засобів реабілітації), результат виконання шестихвилинного тесту ходьби 100-300 метрів; …	виражений ступінь обмеження (2 ступінь) - особа має значні труднощі під час пересування, наприклад, може ходити лише на короткі відстані або потребувати допомоги під час використання сходів. Темп пересування повільний, можливість користуватися особистим та громадським транспортом суттєво обмежена і особа може потребувати регулярної допомоги інших. Показниками оцінки є темп пересування 20-59 метрів на хвилину, **нездатність подолати 200 метрів з допомогою** (палиці, ходунків або інших допоміжних засобів реабілітації), результат виконання шестихвилинного тесту ходьби 100-300 метрів; …

Міністр охорони здоров'я України **Віктор ЛЯШКО**

«_____» _____ 2025 р.