

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
Правила судово-медичного визначення ступеня тяжкості тілесних ушкоджень, затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 січня 1995 року № 6, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 26 липня 1995 року за № 255/791	
2.1.4. Не загрозливі для життя ушкодження, що належать до тяжких за кінцевим результатом та наслідками: втрата будь-якого органа чи втрата органом його функції - втрата зору, слуху, язика, руки, ноги і репродуктивної здатності: ... б) під втратою слуху треба розуміти повну стійку глухоту на обидва вуха або такий необоротний стан, коли потерпілий не чує розмовної мови на відстані три - п'ять сантиметрів від вушної раковини; Примітка. Оцінка ступеня тяжкості у випадках встановлення наслідку травми органа зору і слуху проводиться відповідно до документів, якими керуються у своїй роботі медико-соціальні експертні комісії (надалі-МСЕК). ...	2.1.4. Не загрозливі для життя ушкодження, що належать до тяжких за кінцевим результатом та наслідками: втрата будь-якого органа чи втрата органом його функції - втрата зору, слуху, язика, руки, ноги і репродуктивної здатності: ... б) під втратою слуху треба розуміти повну стійку глухоту на обидва вуха або такий необоротний стан, коли потерпілий не чує розмовної мови на відстані три - п'ять сантиметрів від вушної раковини; Примітка. Оцінка ступеня тяжкості у випадках встановлення наслідку травми органа зору і слуху проводиться відповідно до документів, якими керуються у своїй роботі експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи. ...
2.1.6. Розлад здоров'я, пов'язаний зі стійкою втратою працездатності не менш ніж на одну третину (не менш 33%). Під розладом здоров'я належить розуміти безпосередньо пов'язаний з ушкодженням послідовно розвинутий хворобливий процес. Розміри стійкої (постійної) втрати загальної працездатності при ушкодженнях встановлюються після наслідку ушкодження, що визначився, на підставі об'єктивних	2.1.6. Розлад здоров'я, пов'язаний зі стійкою втратою працездатності не менш ніж на одну третину (не менш 33%). Під розладом здоров'я належить розуміти безпосередньо пов'язаний з ушкодженням послідовно розвинутий хворобливий процес. Розміри стійкої (постійної) втрати загальної працездатності при ушкодженнях встановлюються після наслідку ушкодження, що визначився, на підставі об'єктивних

даних з урахуванням документів, якими керуються у своїй роботі МСЕК	даних з урахуванням документів, якими керуються у своїй роботі експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи
Інструкція про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 4 грудня 2001 року за № 1005/6196	
2. Порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян у разі захворювання чи травми 2.1. У разі захворювання чи травми на весь період тимчасової непрацездатності до відновлення працездатності або до встановлення групи інвалідності медико-соціальною експертною комісією (МСЕК) видається листок непрацездатності, що обраховується в календарних днях.	2. Порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян у разі захворювання чи травми 2.1. У разі захворювання чи травми на весь період тимчасової непрацездатності до відновлення працездатності або до встановлення групи інвалідності видається листок непрацездатності, що обраховується в календарних днях.
2.2. При втраті працездатності внаслідок захворювання або травми лікуючий лікар в амбулаторно-поліклінічних закладах може видавати листок непрацездатності особисто терміном до 5 календарних днів з наступним продовженням його, залежно від тяжкості захворювання, до 15 календарних днів. Якщо непрацездатність триває понад 15 календарних днів, продовження листка непрацездатності до 30 днів проводиться лікуючим лікарем спільно з завідувачем відділення, а надалі - ЛКК, яка призначається керівником лікувально-профілактичного закладу, після комісійного огляду хворого, з періодичністю не рідше 1 разу на 10 днів, але не більше терміну, встановленого для направлення до МСЕК. ...	2.2. При втраті працездатності внаслідок захворювання або травми лікуючий лікар в амбулаторно-поліклінічних закладах може видавати листок непрацездатності особисто терміном до 5 календарних днів з наступним продовженням його, залежно від тяжкості захворювання, до 15 календарних днів. Якщо непрацездатність триває понад 15 календарних днів, продовження листка непрацездатності до 30 днів проводиться лікуючим лікарем спільно з завідувачем відділення, а надалі - ЛКК, яка призначається керівником лікувально-профілактичного закладу, після комісійного огляду хворого, з періодичністю не рідше 1 разу на 10 днів, але не більше терміну, встановленого для направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи.

	...
2.10. У разі тимчасової непрацездатності, зумовленої захворюванням або травмою, внаслідок алкогольного, токсичного сп'яніння чи дії наркотиків, що визначається ЛКК у порядку, встановленому спільним наказом МВС України, МОЗ України та Міністерства юстиції України від 24.02.95 № 114/38/15-36-18 «Про затвердження Інструкції про порядок направлення громадян для огляду на стан сп'яніння в заклади охорони здоров'я та проведення огляду з використанням технічних засобів» зареєстрованим Міністерством юстиції України 07.03.95 за N 55/591, видається листок непрацездатності з обов'язковою позначкою про це в ньому та в медичній карті амбулаторного чи стаціонарного хворого.	2.10. У випадках, коли відповідно до вимог законодавства України пацієнту проводилися необхідні дослідження для визначення наявності в його організмі алкоголю (наркотичних засобів чи токсичних або отруйних речовин) та визначення ступеня його сп'яніння, а також лікуючим лікарем встановлено, що тимчасова непрацездатність настала внаслідок алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння або дій, пов'язаних з таким сп'янінням, що підтверджено результатами таких досліджень, видається листок непрацездатності з обов'язковою позначкою про це в ньому та в медичній карті амбулаторного чи стаціонарного хворого.
2.22. Тимчасова непрацездатність ~~осіб рядового і начальницького складу засвідчується~~ довідкою органу, у сфері управління якого перебувають заклади охорони здоров'я. Порядок видачі довідки у разі захворювання та травми; у зв'язку з доглядом за хворим членом сім'ї, хворою дитиною, дитиною віком до трьох років та дитиною-інвалідом до 18 років у разі хвороби матері або іншої особи, яка доглядає за дитиною; при карантині; у зв'язку з вагітністю і пологами; на період санаторно-курортного лікування має відповідати вимогам цієї Інструкції.	2.22. Тимчасова непрацездатність засвідчується для військовослужбовців, поліцейських, осіб рядового і начальницького складу служби цивільного захисту відповідно до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 р. за № 728/36350, та/або довідкою органу, у сфері управління якого перебувають заклади охорони здоров'я. Порядок видачі довідки у разі захворювання та травми; у зв'язку з доглядом за хворим членом сім'ї, хворою дитиною, дитиною віком до трьох років та дитиною з інвалідністю до 18 років у разі хвороби матері або іншої особи, яка доглядає за дитиною; при карантині; у зв'язку з вагітністю і пологами; на період санаторно-курортного лікування має відповідати вимогам цієї Інструкції.

Особам рядового і начальницького складу, які перебувають на лікуванні у зв'язку із захворюванням, пораненням, контузією чи каліцтвом, отриманими під час виконання службових обов'язків, довідка видається до дня закінчення лікування (при сприятливому закінченні лікування) або до дня звільнення з органу управління (підрозділу) за станом здоров'я (при несприятливому перебігу лікування) за висновками військово-лікарської експертизи.	Військовослужбовцям, поліцейським, особам рядового і начальницького складу служби цивільного захисту, які перебувають на лікуванні у зв'язку із захворюванням, пораненням, контузією чи каліцтвом, отриманими під час виконання службових обов'язків, довідка видається до дня закінчення лікування (при сприятливому закінченні лікування) або до дня звільнення з органу управління (підрозділу) за станом здоров'я (при несприятливому перебігу лікування) за рішенням (постановою) військово-лікарської, медичної (військово-лікарської), лікарсько-експертної комісії.
4. Порядок направлення на медико-соціальну експертну комісію 4.1. Направлення хворого для огляду до МСЕК здійснюють ЛКК лікувально -профілактичних закладів за місцем проживання або лікування при наявності стійкого чи необоротного характеру захворювання, а також у тому разі, коли хворий був звільнений від роботи протягом чотирьох місяців безперервно з дня настання тимчасової непрацездатності чи протягом п'яти місяців у зв'язку з одним і тим самим захворюванням або його ускладненнями за останні дванадцять місяців, а при захворюванні на туберкульоз – протягом десяти місяців з дня настання непрацездатності.	Виключити
4.2. На МСЕК направляються інваліди для переогляду в зв'язку із змінами в стані здоров'я, працюючі інваліди - для зміни трудової рекомендації чи внесення доповнень до індивідуальної програми реабілітації інваліда тощо.	Виключити
4.3. У разі визнання хворого інвалідом листок непрацездатності закривається днем надходження документів хворого на МСЕК, дата встановлення інвалідності обов'язково вказується у листку непрацездатності.	Виключити

4.4. Особам, не визнаним інвалідами: у разі визнання їх працездатними термін тимчасової непрацездатності закінчується датою огляду в МСЕК; у разі визнання їх непрацездатними листок непрацездатності продовжується ЛКК лікувально-профілактичного закладу до відновлення працездатності або повторного направлення до МСЕК.	Виключити
4.5. При відмові хворого від направлення до МСЕК або несвоєчасному прибутті його на експертизу без поважної причини, факт відмови або нез'явлення засвідчується відповідною позначкою про це в листку непрацездатності та в медичній карті амбулаторного чи стаціонарного хворого. Відмова від направлення до МСЕК і нез'явлення без поважної причини на огляд МСЕК не є підставою для виписки хворого на роботу.	Виключити
Порядок видачі медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 грудня 2001 року № 482, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 10 січня 2002 року за № 11/6299	
3. Установлення у дитини медичних показань для визнання її інвалідом віком до 18 років здійснюється лікарсько-консультативними комісіями (далі - ЛКК) дитячих обласних, багатопрофільних міських лікарень, спеціалізованих лікарень, диспансерів, де діти перебувають на диспансерному обліку та спеціалізованому лікуванні, Української дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ", Українського центру медичної реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи, клінік науково-дослідних установ Міністерства охорони здоров'я України та Академії медичних наук України після стаціонарного або амбулаторного обстеження.	3. Установлення у дитини віком до 18 років медичних показань для встановлення їй інвалідності здійснюється лікарсько-консультативними комісіями (далі - ЛКК) закладу охорони здоров'я за місцем медичного обслуговування дитини після стаціонарного або амбулаторного обстеження.

4. При обстеженні вказаних закладах наявність у дитини медичних показань для визнання її інвалідом віком до 18 років обґрунтовується лікуючим лікарем у первинній медичній документації: медичній карті стаціонарного хворого (ф.003/о) або історії розвитку дитини (ф.112/о) за підписами лікуючого лікаря, завідувача відділення (поліклініки) та заступника головного лікаря з медичної частини із зазначенням згідно з Міжнародною класифікацією хвороб (МКХ-10) діагнозом та кодом.	4. При обстеженні вказаних закладах наявність у дитини віком до 18 років медичних показань для встановлення її інвалідності обґрунтовується лікуючим лікарем у первинній медичній документації: медичній карті стаціонарного хворого (ф.003/о) або історії розвитку дитини (ф.112/о) за підписами лікуючого лікаря, завідувача відділення (поліклініки) та заступника головного лікаря з медичної частини із зазначенням згідно з Міжнародною класифікацією хвороб (МКХ-10) діагнозом та кодом.
7. Визнання дитини віком до 18 років інвалідом та оформлення медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років (ф.080/о "Медичний висновок про дитину з інвалідністю до 18 років" додається) здійснюється лікарсько-консультативною комісією дитячого лікувально-профілактичного закладу за місцем проживання дитини після особистого огляду її та за наявності виписки з медичної карти стаціонарного хворого (ф.027/о) або консультативного висновку спеціаліста (ф.028/о), виданих після стаціонарного або амбулаторного обстеження дитини в дитячій обласній, багатопрофільній міській лікарнях, спеціалізованих лікарнях, диспансерах, де діти перебувають на диспансерному обліку та спеціалізованому лікуванні, Українській дитячій спеціалізованій лікарні "ОХМАТДИТ", Українському центрі медичної реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи або клініках науково-дослідних установ Міністерства охорони здоров'я, Академії медичних наук України та оформлених у зазначеному порядку.	7. Встановлення інвалідності дитині віком до 18 років та оформлення медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років (ф.080/о "Медичний висновок про дитину з інвалідністю до 18 років" додається) здійснюється лікарсько-консультативною комісією закладу охорони здоров'я за місцем медичного обслуговування дитини після особистого огляду її та за наявності виписки з медичної карти стаціонарного хворого (ф.027/о) або консультативного висновку спеціаліста (ф.028/о), виданих після стаціонарного або амбулаторного обстеження дитини у відповідному закладі охорони здоров'я та оформлених у зазначеному порядку.
8. Письмове обґрунтування визнання дитини інвалідом віком до 18 років фіксується в історії розвитку дитини (ф.112/о) за підписами голови та членів лікарсько-консультативної комісії. Діагноз, згідно з яким дитину визнано інвалідом, виноситься на	8. Письмове обґрунтування встановлення інвалідності дитині віком до 18 років фіксується в історії розвитку дитини (ф.112/о) за підписами голови та членів лікарсько-консультативної комісії. Діагноз, на підставі якого встановлено інвалідність

листок для запису остаточних (уточнених) діагнозів історії розвитку дитини (ф.112/о).	дитині віком до 18 років , виноситься на листок для запису остаточних (уточнених) діагнозів історії розвитку дитини (ф.112/о).
11. Медичний висновок про дитину з інвалідністю віком до 18 років оформляється за підписами головного лікаря дитячого лікувально-профілактичного закладу, його заступника з медичної частини та лікуючого лікаря, завіряється круглою печаткою і в 3-денний строк направляється в орган праці та соціального захисту населення за місцем проживання батьків, усиновителів, опікуна, піклувальника дитини з інвалідністю віком до 18 років.	11. Медичний висновок про дитину з інвалідністю віком до 18 років оформляється в двох екземплярах за підписами головного лікаря закладу охорони здоров'я , його заступника з медичної частини та лікуючого лікаря, завіряється круглою печаткою. Один екземпляр видається батькам чи іншим законним представникам дитини з інвалідністю, другий екземпляр в 3-денний строк направляється до структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації (військової адміністрації), виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради за задекларованим (zareєстрованим) місцем проживання (перебування) батьків чи інших законних представників дитини з інвалідністю віком до 18 років.
14. Не пізніше 1 (одного) місяця до виповнення 18 років діти з інвалідністю направляються на переогляд до медико-соціальної експертної комісії (МСЕК).	14. Не раніше 2 (двох) місяців та не пізніше 1 (одного) місяця до виповнення 18 років діти з інвалідністю направляються для проведення оцінювання повсякденного функціонування особи.
18. Батьки, усиновителі, опікуни піклувальники дитини з інвалідністю віком до 18 років у разі відмови у видачі медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років можуть оскаржити факт відмови в органах охорони здоров'я протягом 1 місяця або в судовому порядку.	18. Батьки та інші законні представники дитини з інвалідністю віком до 18 років у разі відмови у видачі медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років можуть оскаржити факт відмови в органах охорони здоров'я протягом 1 місяця або в судовому порядку.
Додаток до Порядку видачі медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 грудня 2001 року № 482, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 10 січня 2002 року за № 11/6299	
КОРІНЕЦЬ	КОРІНЕЦЬ

медичного висновку № _____
про дитину з інвалідністю віком до 18 років
від “ _____ ” _____ р.

1. Прізвище, ім'я, по батькові дитини _____
2. Дата народження _____
(число, місяць, рік)
3. Прізвище, ім'я, по батькові матері, батька, **опікуна** (необхідне підкреслити) _____
4. **Місце проживання батьків (опікуна)** - адреса _____
5. Захворювання (патологічний стан) _____
_____ відповідає розділу _____, пункту _____
підпункту _____ Переліку медичних показань
Дійсний до “ _____ ” _____ р.
Дата переогляду “ _____ ” _____ р.
Головний лікар _____
(прізвище, ім'я, по батькові) (підпис)
(Заступник головного лікаря з мед. частини)
_____ (прізвище, ім'я, по батькові) (підпис)

медичного висновку № _____
про дитину з інвалідністю віком до 18 років
від “ _____ ” _____ р.

1. Прізвище, **власне** ім'я, по батькові (**за наявності**) дитини _____
2. Дата народження _____
(число, місяць, рік)
3. Прізвище, **власне** ім'я, по батькові (**за наявності**) матері, батька, **іншого законного представника** (необхідне підкреслити) _____
4. **Задеклароване (zareestrovane) місце проживання (перебування) батьків чи інших законних представників** - адреса _____
5. Захворювання (патологічний стан) _____
_____ відповідає розділу _____, пункту _____
підпункту _____ Переліку медичних показань
Дійсний до “ _____ ” _____ р.
Дата переогляду “ _____ ” _____ р.
Головний лікар _____
(прізвище, **власне** ім'я, по батькові (**за наявності**)) (підпис)
(Заступник головного лікаря з мед. частини)
_____ (прізвище, **власне** ім'я, по батькові (**за наявності**)) (підпис)

Лікуючий лікар _____ (прізвище, ім'я, по батькові) (підпис) Направлено в районне (міське) управління праці та соціального захисту населення “ _____ ” _____ р. Поштова квитанція (дата)	Лікуючий лікар _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) (підпис) Направлено до структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації (військової адміністрації), виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради “ _____ ” _____ р. Поштова квитанція (дата)
Медичний висновок № _____ про дитину з інвалідністю віком до 18 років (направляється в районне (міське) управління праці та соціального захисту населення за місцем проживання батьків, опікуна) від “ _____ ” _____ р. 1. Прізвище, ім'я, по батькові дитини _____ 2. Дата народження _____ (число, місяць, рік) 3. Прізвище, ім'я, по батькові матері, батька, опікуна (необхідне підкреслити) _____	Медичний висновок № _____ про дитину з інвалідністю віком до 18 років (направляється до структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації (військової адміністрації), виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради за задекларованим (зареєстрованим) місцем проживання (перебування) батьків чи інших законних представників дитини з інвалідністю віком до 18 років) від “ _____ ” _____ р. 1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) дитини _____ 2. Дата народження _____ (число, місяць, рік) 3. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) матері, батька, іншого законного представника (необхідне підкреслити) _____

4. Місце проживання батьків (опікуна) - адреса _____ 5. Захворювання (патологічний стан) _____ 6. Висновок. Наявне захворювання (патологічний стан) відповідає розділу _____, пункту _____, підпункту _____ Переліку медичних показань, що дають право на одержання державної соціальної допомоги на дітей з інвалідністю віком до 18 років, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Міністерства фінансів України від 8 листопада 2001 р. “454/471/516 Висновок дійсний до “_____” _____ р. Дата перегляду “_____” _____ р. М. П. Головний лікар _____ (прізвище, ім'я, по батькові) (підпис) (Заступник головного лікаря з мед. частини) _____ (прізвище, ім'я, по батькові) (підпис) Лікуючий лікар _____ (прізвище, ім'я, по батькові) (підпис)	4. Задеклароване (zareєстроване) місце проживання (перебування) батьків чи інших законних представників - адреса _____ 5. Захворювання (патологічний стан) _____ 6. Висновок. Наявне захворювання (патологічний стан) відповідає розділу _____, пункту _____, підпункту _____ Переліку медичних показань, що дають право на одержання державної соціальної допомоги на дітей з інвалідністю віком до 18 років, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Міністерства фінансів України від 8 листопада 2001 р. “454/471/516 Висновок дійсний до “_____” _____ р. Дата перегляду “_____” _____ р. М. П. Головний лікар _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) (підпис) (Заступник головного лікаря з мед. частини) _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) (підпис) Лікуючий лікар _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) (підпис)
---	--

Порядок проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 травня 2007 року № 246, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 23 липня 2007 року за № 846/14113

4.1. Заклади охорони здоров'я: ... 4.1.4. Визначає оздоровчі заходи (рекомендації) як щодо кожного працівника, так і професійних груп, до яких входять: динамічне обстеження та лікування, реабілітація, диспансерний нагляд за станом здоров'я працівників груп ризику професійних захворювань, тимчасове переведення за станом здоров'я на іншу роботу, направлення на медико-соціально-експертну комісію (МСЕК), військову-лікарську комісію (ВЛК) тощо.	4.1. Заклади охорони здоров'я: ... 4.1.4. Визначає оздоровчі заходи (рекомендації) як щодо кожного працівника, так і професійних груп, до яких входять: динамічне обстеження та лікування, реабілітація, диспансерний нагляд за станом здоров'я працівників груп ризику професійних захворювань, тимчасове переведення за станом здоров'я на іншу роботу, направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи, військову-лікарську комісію (ВЛК), лікарсько-експертну комісію (ЛЕК) тощо.
Додаток 9 До пункту 2.17 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 травня 2007 року № 246, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 23 липня 2007 року за № 846/14113	
Заключний акт за результатами періодичного медичного огляду працівників працівників _____ (найменування підприємства, цех) від "_____" _____ 200 р. ... 3.7. Кількість працівників, які потребують переведення на іншу роботу за станом здоров'я, усього _____, з них жінок _____ 3.8. Кількість працівників, яких необхідно направити на МСЕК, усього _____	Заключний акт за результатами періодичного медичного огляду працівників працівників _____ (найменування підприємства, цех) від "_____" _____ 200 р. ... 3.7. Кількість працівників, які потребують переведення на іншу роботу за станом здоров'я, усього _____, з них жінок _____ 3.8. Кількість працівників, яких необхідно направити на оцінювання повсякденного функціонування особи, усього _____

3.9. Кількість працівників, яким установлено діагноз профзахворювання (отруєння) за останні 5 років усього _____, з них жінок _____ ...	3.9. Кількість працівників, яким установлено діагноз профзахворювання (отруєння) за останні 5 років усього _____, з них жінок _____ ...
Порядок організації експертизи тимчасової втрати працездатності, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09.04.2008 № 189 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України 01 червня 2021 року № 1066), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 04 липня 2008 року за № 589/15280	
III. Лікарсько-консультативна комісія закладу охорони здоров'я ... 3. До основних завдань ЛКК належить: 1) видача документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність особи, відповідно до вимог пункту 4 розділу IV цього Порядку; 2) здійснення направлення хворих на огляд та обстеження до МСЕК для встановлення інвалідності; 3) надання до МСЕК документів хворого, направленого на огляд та обстеження; 4) вжиття заходів щодо перевірки та усунення недоліків у суб'єкта господарювання, що були виявлені за результатом перевірки уповноваженими лікарями, перелік яких затверджується правлінням Пенсійного фонду України, обґрунтованості медичних висновків про тимчасову непрацездатність (у разі звернення керівника суб'єкта господарювання). ... 6) участь у встановленому порядку у засіданнях МСЕК.	III. Лікарсько-консультативна комісія закладу охорони здоров'я ... 3. До основних завдань ЛКК належить: 1) видача документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність особи, відповідно до вимог пункту 4 розділу IV цього Порядку; Виключити Виключити 4) вжиття заходів щодо перевірки та усунення недоліків у суб'єкта господарювання, що були виявлені за результатом перевірки уповноваженими лікарями, перелік яких затверджується правлінням Пенсійного фонду України, обґрунтованості медичних висновків про тимчасову непрацездатність (у разі звернення керівника суб'єкта господарювання). ... Виключити
IV. Порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність осіб, в окремих випадках ...	IV. Порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність осіб, в окремих випадках ...

2. Лікарі суб'єктів господарювання видають такі документи, що засвідчують тимчасову непрацездатність особи, для пред'явлення за місцем вимоги: ... 4) довідку довільної форми, засвідчену підписом лікаря й печаткою суб'єкта господарювання,- видають: у разі тимчасової непрацездатності громадян, які шукають роботу, і безробітних, ураховуючи період їх професійної підготовки й перепідготовки; особам, які проходять обстеження у суб'єктів господарювання за направленням військових комісаріатів; особам, які проходять додаткове наркологічне обстеження в умовах стаціонару відповідно до пункту 11 Інструкції про профілактичний наркологічний огляд та його обов'язкові обсяги, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 листопада 1997 року № 339, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 11 грудня 1997 року за № 586/2390; особам, які проходять діагностичне обстеження в закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності, якщо відсутні ознаки тимчасової непрацездатності;	2. Лікарі суб'єктів господарювання видають такі документи, що засвідчують тимчасову непрацездатність особи, для пред'явлення за місцем вимоги: ... 4) довідку довільної форми, засвідчену підписом лікаря й печаткою суб'єкта господарювання,- видають: Виключити особам, які проходять обстеження у суб'єктів господарювання за направленням територіальних центрів комплектування та соціальної підтримки; Виключити особам, які проходять діагностичне обстеження в закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності, якщо відсутні ознаки тимчасової непрацездатності;
Наказ Міністерства охорони здоров'я України 05 червня 2012 року № 420 «Про затвердження Порядку та Критеріїв встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи»), зареєстрований в Міністерстві юстиції України 16 серпня 2012 року за № 1387/21699 (в редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 грудня 2024 року № 2067),	
... 4. Департаменту медичних послуг забезпечити постійний контроль за застосуванням Порядку встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення	Виключити

оцінювання повсякденного функціонування особи та Критеріїв встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджених цим наказом. ...	
Порядок встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України 05 червня 2012 року № 420, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 16 серпня 2012 року за № 1387/21699 (в редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 грудня 2024 року № 2067)	
I. Загальні положення 5. Визначення ступеня стійкої втрати професійної працездатності здійснюється відповідно до Порядку оцінювання функціонування та за наявності доданих до електронного направлення сканованих копій таких документів: 1) для осіб з числа військовослужбовців або військовозобов'язаних, яким часткова втрата працездатності встановлюється без встановлення інвалідності: постанови військово-лікарської комісії, оформленої як довідка військово-лікарської комісії, свідоцтво про хворобу або витяг з протоколу засідання штатної військово-лікарської комісії за формою, затвердженою Міноборони; направлення командира військової частини чи територіального центру комплектування та соціальної	I. Загальні положення 5. Визначення ступеня стійкої втрати професійної працездатності здійснюється відповідно до Порядку оцінювання функціонування та за наявності доданих до електронного направлення сканованих копій таких документів: 1) для осіб з числа військовослужбовців або військовозобов'язаних, поліцейських, осіб рядового і начальницького складу служби цивільного захисту, яким часткова втрата працездатності встановлюється без встановлення інвалідності: рішення (постанови) військово-лікарської, медичної (військово-лікарської), лікарсько-експертної комісії, оформлене як довідка військово-лікарської, медичної (військово-лікарської), лікарсько-експертної комісії, свідоцтво про хворобу або витяг з протоколу засідання штатної військово-лікарської комісії, медичної (військово-лікарської), лікарсько-експертної комісії, оформлені за формою, визначеною законодавством; Виключити

підтримки на встановлення ступеня стійкої втрати працездатності; ...	...
6. За наявності у особи наслідків, що виникли в результаті нещасного випадку чи професійного захворювання, дорожньо-транспортної пригоди, поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання у військовозобов'язаних, військовослужбовців Збройних Сил України та інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також у працівників правоохоронних органів спеціального призначення з правоохоронними функціями, що призвело до втрати професійної працездатності (далі — випадок), ступінь стійкої втрати професійної працездатності визначається у відсотках залежно від тяжкості наслідків, але не нижче найменшого значення відсотка втрати професійної працездатності, наведеного у Критеріях встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05 червня 2012 року № 420, зареєстрованих у Міністерстві юстиції України 16 серпня 2012 року за № 1388/21700.	6. За наявності у особи наслідків, що виникли в результаті нещасного випадку чи професійного захворювання, дорожньо-транспортної пригоди, поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання у військовозобов'язаних, військовослужбовців, поліцейських, осіб рядового і начальницького складу служби цивільного захисту, а також у працівників правоохоронних органів спеціального призначення з правоохоронними функціями, що призвело до втрати професійної працездатності (далі — випадок), ступінь стійкої втрати професійної працездатності визначається у відсотках залежно від тяжкості наслідків, але не нижче найменшого значення відсотка втрати професійної працездатності, наведеного у Критеріях встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05 червня 2012 року № 420, зареєстрованих у Міністерстві юстиції України 16 серпня 2012 року за № 1388/21700.
II. Встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності у відсотках 2. Основним принципом встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності особа є сукупний аналіз таких критеріїв: 1) клініко-функціональних критеріїв; 2) характеру професійної діяльності (кваліфікації, якості і обсягу праці, здатності до його виконання);	II. Встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності у відсотках 2. Основним принципом встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності особа є сукупний аналіз таких критеріїв: 1) клініко-функціональних критеріїв;

3) виду і ступеня обмеження життєдіяльності. Клініко-функціональні критерії включають: характер і важкість травми, професійного захворювання; особливості перебігу патологічного процесу, зумовленого травмою або професійним захворюванням (регресуючий, прогресуючий, стабільний); характер (вид) порушень функцій організму; ступінь порушень функцій організму (значно виражений, виражений, помірний, легкий); клінічний і реабілітаційний прогнози; професійні здібності; клініко-трудова прогноз.	2) характеру професійної діяльності (кваліфікації, якості і обсягу праці, здатності до його виконання); 3) виду і ступеня обмеження життєдіяльності. Клініко-функціональні критерії включають: характер і важкість травми, професійного захворювання; особливості перебігу патологічного процесу, зумовленого травмою, професійним захворюванням (регресуючий, прогресуючий, стабільний), пораненням (контузією, травмою або каліцтвом); характер (вид) порушень функцій організму; ступінь порушень функцій організму (значно виражений, виражений, помірний, легкий); клінічний і реабілітаційний прогнози; професійні здібності; клініко-трудова прогноз.
Інструкція про порядок надання висновку лікарської комісії медичного закладу щодо необхідності постійного стороннього догляду за особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 31 липня 2013 року № 667, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 26 вересня 2013 року за № 1666/24198	
4. Підставою для надання висновку ЛКК закладу охорони здоров'я щодо необхідності постійного стороннього догляду за особою з інвалідністю I групи внаслідок психічного розладу є встановлення медико-соціальною експертною комісією I групи інвалідності внаслідок психічного розладу. Обмеження життєдіяльності повинні бути зумовлені психічним розладом.	4. Підставою для надання висновку ЛКК закладу охорони здоров'я щодо необхідності постійного стороннього догляду за особою з інвалідністю I групи внаслідок психічного розладу є встановлення медико-соціальною експертною комісією або експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи I групи інвалідності внаслідок психічного розладу. Обмеження життєдіяльності повинні бути зумовлені психічним розладом.

Форма первинної облікової документації № 081/о «Амбулаторна карта хворого на туберкульоз № _____», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 липня 2014 року № 527, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 13 серпня 2014 року за № 959/25736

28. Стан працездатності хворого						28. Стан працездатності хворого					
Облік тимчасової непрацездатності				Динаміка стійкої непрацездатності		Облік тимчасової непрацездатності				Динаміка стійкої непрацездатності	
дата видачі листка непрацездатності		діагноз	дата перегляду на МСЕК	група інвалідності	внаслідок туберкульозу, інших захворювань (вказати)	медичний висновок про тимчасову непрацездатність		діагноз	дата проведення оцінювання повсякденного функціонування особи	група інваліднос ті	внаслідок туберкульозу, інших захворювань (вказати)
з (число, місяць, рік)	по (число, місяць, рік)					з (число, місяць, рік)	по (число, місяць, рік)				

Інструкція щодо заповнення форми первинної облікової документації № 081/о «Амбулаторна карта хворого на туберкульоз № _____», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 липня 2014 року № 527, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2014 року за № 970/25747

33. У пункті 28 відмічається стан працездатності хворого: облік тимчасової непрацездатності (дата видачі листка непрацездатності, діагноз) та динаміка стійкої непрацездатності (дата перегляду на МСЕК, група інвалідності, вказується причина стійкої непрацездатності - наявність туберкульозу чи іншого захворювання).	33. У пункті 28 відмічається стан працездатності хворого: облік тимчасової непрацездатності (строк непрацездатності, що зазначений в медичному/них висновку/ах про тимчасову непрацездатність, діагноз) та динаміка стійкої непрацездатності (дата проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, група інвалідності, вказується причина стійкої
---	--

	непрацездатності - наявність туберкульозу чи іншого захворювання).
Типове положення про університетську клініку вищого навчального закладу (закладу післядипломної освіти), затверджене наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06 липня 2015 року № 408, зареєстроване в Міністерстві юстиції України 15 вересня 2015 року за № 1104/27549	
II. Мета, основні завдання і напрями діяльності	II. Мета, основні завдання і напрями діяльності
2. Основні завдання і напрями діяльності: ... 3) проведення медичної експертизи з тимчасової втрати працездатності громадян у встановленому законодавством порядку та у разі необхідності направлення їх на медико-соціальну експертизу; ...	2. Основні завдання і напрями діяльності: ... 3) проведення медичної експертизи з тимчасової непрацездатності осіб у встановленому законодавством порядку та в разі необхідності направлення їх на оцінювання повсякденного функціонування особи; ...
Наказ Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Положення про міжвідомчу комісію з питань встановлення факту участі осіб у Революції Гідності та отримання ними під час Революції Гідності ушкоджень здоров'я» від 01 жовтня 2015 року № 634, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 жовтня 2015 року за № 183/27628	
Відповідно до пункту 10 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», пункту 3 Порядку встановлення факту участі осіб, які стали інвалідами внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з 21 листопада 2013 р. по 21 лютого 2014 р. за євроінтеграцію та проти режиму Януковича (у Революції Гідності), і одержання ними під час участі у Революції Гідності поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26 червня 2015 року № 482, та пункту 6	Відповідно до пункту 10 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», пункту 3 Порядку встановлення факту участі осіб, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з 21 листопада 2013 р. по 21 лютого 2014 р. за євроінтеграцію та проти режиму Януковича (у Революції Гідності), і одержання ними під час участі у Революції Гідності поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26

Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, НАКАЗУЮ:	червня 2015 року № 482, та пункту 6 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, НАКАЗУЮ:
Положення про Міжвідомчу комісію з питань встановлення факту участі осіб у Революції Гідності та отримання ними під час Революції Гідності ушкоджень здоров'я, затверджене наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2015 року № 634, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 жовтня 2015 року за № 1183/27628	
I. Загальні положення 1. Це Положення визначає порядок роботи міжвідомчої комісії з питань встановлення факту участі осіб у Революції Гідності та отримання ними під час Революції Гідності ушкоджень здоров'я (далі - Міжвідомча комісія), утвореної Міністерством охорони здоров'я України відповідно до пункту 10 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» та пункту 3 Порядку встановлення факту участі осіб, які стали інвалідами внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з 21 листопада 2013 р. по 21 лютого 2014 р. за євроінтеграцію та проти режиму Януковича (у Революції Гідності), і одержання ними під час участі у Революції Гідності поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26 червня 2015 року № 482 (далі - Порядок).	I. Загальні положення 1. Це Положення визначає порядок роботи міжвідомчої комісії з питань встановлення факту участі осіб у Революції Гідності та отримання ними під час Революції Гідності ушкоджень здоров'я (далі - Міжвідомча комісія), утвореної Міністерством охорони здоров'я України відповідно до пункту 10 частини другої статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» та пункту 3 Порядку встановлення факту участі осіб, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з 21 листопада 2013 р. по 21 лютого 2014 р. за євроінтеграцію та проти режиму Януковича (у Революції Гідності), і одержання ними під час участі у Революції Гідності поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26 червня 2015 року № 482 (далі - Порядок).
2. Міжвідомча комісія здійснює розгляд та прийняття рішень щодо встановлення факту участі осіб, які стали інвалідами внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року за євроінтеграцію та проти режиму Януковича (далі - Революція	2. Міжвідомча комісія здійснює розгляд та прийняття рішень щодо встановлення факту участі осіб, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року за євроінтеграцію та проти режиму Януковича (далі - Революція

Гідності), і одержання ними під час Революції Гідності поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я (далі - ушкодження здоров'я), що є необхідною передумовою отримання статусу інваліда війни зазначеними особами, у випадку, якщо вони звернулися за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року, та встановлення зв'язку інвалідності з ушкодженнями здоров'я, одержаними цими особами під час участі у Революції Гідності.	Гідності), і одержання ними під час Революції Гідності поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я (далі - ушкодження здоров'я), що є необхідною передумовою отримання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни зазначеними особами, у випадку, якщо вони звернулися за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року, та встановлення зв'язку інвалідності з ушкодженнями здоров'я, одержаними цими особами під час участі у Революції Гідності.
II. Основні функції та завдання 1. Основним завданням Міжвідомчої комісії є: встановлення участі осіб, які стали інвалідами, у Революції Гідності; встановлення характеру ушкоджень здоров'я осіб, що стали інвалідами, які вони отримали під час участі у Революції Гідності; встановлення факту звернення осіб, які стали інвалідами, за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року; направлення осіб, які стали інвалідами, щодо яких встановлено факт участі у Революції Гідності, отримання ними ушкоджень здоров'я під час участі у Революції Гідності та їх звернення за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року, на медико-соціальну експертизу для встановлення зв'язку інвалідності з ушкодженнями здоров'я, отриманими зазначеними особами під час участі у Революції Гідності.	II. Основні функції та завдання 1. Основним завданням Міжвідомчої комісії є: встановлення участі осіб, які стали особами з інвалідністю, у Революції Гідності; встановлення характеру ушкоджень здоров'я осіб, що стали особами з інвалідністю, які вони отримали під час участі у Революції Гідності; встановлення факту звернення осіб, які стали особами з інвалідністю, за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року. Виключити

2. Основні функції Міжвідомчої комісії: 1) розглядає документи, подані інвалідами або за дорученням у встановленому законом порядку їхніми представниками; 2) заслуховує пояснення осіб, стосовно яких подані документи, свідків та представників державних органів; 3) надсилає необхідні запити до органів внутрішніх справ та/або до органів прокуратури; 4) встановлює: факт звернення зазначених осіб за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року; характер ушкоджень здоров'я, які вони отримали під час участі у Революції Гідності, та направляє їх на медико-соціальну експертизу для встановлення зв'язку інвалідності з ушкодженнями здоров'я, отриманими ними під час участі у Революції Гідності.	2. Основні функції Міжвідомчої комісії: 1) розглядає документи, подані особами з інвалідністю або за дорученням у встановленому законом порядку їхніми представниками; 2) заслуховує пояснення осіб, стосовно яких подані документи, свідків та представників державних органів; 3) надсилає необхідні запити до органів внутрішніх справ та/або до органів прокуратури; 4) встановлює: факт звернення зазначених осіб за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року; характер ушкоджень здоров'я, які вони отримали під час участі у Революції Гідності, та за потреби, рекомендує пройти оцінювання повсякденного функціонування особи.
3. Міжвідомча комісія ухвалює рішення на підставі інформації та відомостей, отриманих в процесі розгляду документів, визначених в пункті 4 цього розділу, які надсилаються до неї особами, що стали інвалідами, або за дорученням у встановленому законом порядку їх представниками.	3. Міжвідомча комісія ухвалює рішення на підставі інформації та відомостей, отриманих в процесі розгляду документів, визначених в пункті 4 цього розділу, які надсилаються до неї особами, що стали особами з інвалідністю, або за дорученням у встановленому законом порядку їх представниками.
4. Міжвідомча комісія ухвалює рішення, зазначене у пункті 3 цього розділу, на підставі документів:	4. Міжвідомча комісія ухвалює рішення, зазначене у пункті 3 цього розділу, на підставі документів:

заяви від особи, яка стала інвалідом, або за дорученням у встановленому законом порядку її представника за формою, наведеною у додатку до Порядку встановлення факту участі осіб, які стали інвалідами внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з 21 листопада 2013 р. по 21 лютого 2014 р. за євроінтеграцію та проти режиму Януковича (у Революції Гідності), і одержання ними під час участі у Революції Гідності поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26 червня 2015 року № 482; копії сторінок паспорта громадянина України, на яких зазначені прізвище, ім'я, по батькові, дата і місце народження, серія та номер паспорта, ким і коли виданий паспорт, відмітка про реєстрацію місця проживання; копій медичних виписок особи, яка стала інвалідом; копії довідки МСЕК про групу і причину інвалідності.	заяви від особи, яка стала особою з інвалідністю, або за дорученням у встановленому законом порядку її представника за формою, наведеною у додатку до Порядку встановлення факту участі осіб, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з 21 листопада 2013 р. по 21 лютого 2014 р. за євроінтеграцію та проти режиму Януковича (у Революції Гідності), і одержання ними під час участі у Революції Гідності поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26 червня 2015 року № 482; копії сторінок паспорта громадянина України, на яких зазначені прізвище, ім'я, по батькові, дата і місце народження, серія та номер паспорта, ким і коли виданий паспорт, відмітка про реєстрацію місця проживання; копій медичних виписок особи, яка стала особою з інвалідністю; копії довідки МСЕК про групу і причину інвалідності або витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи.
Рішення міжвідомчої комісії з питань встановлення факту участі осіб у Революції Гідності та отримання ними під час Революції Гідності ушкоджень здоров'я (Додаток до Положення про міжвідомчу комісію з питань встановлення факту участі осіб у Революції Гідності та отримання ними під час Революції Гідності ушкоджень здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2015 року № 634, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 жовтня 2015 року за № 1183/27628)	
РІШЕННЯ	РІШЕННЯ

міжвідомчої комісії з питань встановлення факту участі осіб у Революції Гідності та отримання ними під час Революції Гідності ушкоджень здоров'я _____20__року № _____	міжвідомчої комісії з питань встановлення факту участі осіб у Революції Гідності та отримання ними під час Революції Гідності ушкоджень здоров'я _____20__року № _____
Щодо гр. _____ (прізвище, ім'я, по батькові) прийнято позитивне (негативне) рішення щодо встановлення факту участі зазначеної особи у Революції Гідності, встановлено (не встановлено) ушкодження здоров'я зазначеної особи, які вона отримала під час участі у Революції Гідності, встановлено факт звернення зазначеної особи за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року.	Щодо гр. _____ (прізвище, ім'я, по батькові) прийнято позитивне (негативне) рішення щодо встановлення факту участі зазначеної особи у Революції Гідності, встановлено (не встановлено) ушкодження здоров'я зазначеної особи, які вона отримала під час участі у Революції Гідності, встановлено факт звернення зазначеної особи за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року.
_____ (підстава) _____ _____	_____ (підстава) _____ _____
Гр. _____ (прізвище, ім'я, по батькові) направляється на медико-соціальну експертизу для встановлення зв'язку інвалідності із ушкодженнями здоров'я, отриманими під час участі у Революції Гідності: _____	Виключити

(опис характеру ушкоджень здоров'я)			
Голова комісії _____ (прізвище, _____ ініціали)	Голова комісії _____ (прізвище, _____ ініціали)	Секретар комісії _____ (прізвище, ініціали)	Секретар комісії _____ (прізвище, ініціали)
М. П.	М. П.		
Положення про центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги, затверджене наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 липня 2016 року № 801, зареєстроване в Міністерстві юстиції України 22 серпня 2016 року за № 1167/29297			
II. Завдання та основні напрями діяльності		II. Завдання та основні напрями діяльності	
2. Відповідно до покладених завдань ЦПМСД забезпечує: ... 9) проведення експертизи тимчасової втрати працездатності; 10) підготовку медичної документації для направлення осіб з ознаками стійкої втрати працездатності на медико-соціальну експертизу та на медико-соціальну реабілітацію; ...		2. Відповідно до покладених завдань ЦПМСД забезпечує: ... 9) проведення медичної експертизи з тимчасової непрацездатності; 10) направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи; ...	
Положення про амбулаторію, затверджене наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 липня 2016 року № 801, зареєстроване в Міністерстві юстиції України 22 серпня 2016 року за № 1168/29298			
II. Завдання та основні напрями діяльності		II. Завдання та основні напрями діяльності	
2. Відповідно до покладених завдань амбулаторія: ... 16) проводить експертизу тимчасової втрати працездатності;		2. Відповідно до покладених завдань амбулаторія: ...	

17) оформлює документацію для направлення осіб з ознаками стійкої втрати працездатності на медико-соціальну експертизу та на медико-соціальну реабілітацію; ...	16) забезпечує проведення медичної експертизи з тимчасової непрацездатності; 17) забезпечує направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи; ...
III. Права та обов'язки	III. Права та обов'язки
1. Амбулаторія має право самостійно: 1) проводити експертизу тимчасової непрацездатності; ...	1. Амбулаторія має право самостійно: 1) проводити медичну експертизу з тимчасової непрацездатності; ...
Положення про фельдшерсько-акушерський/фельдшерський пункт, затверджене наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 липня 2016 року № 801, зареєстроване в Міністерстві юстиції України 22 серпня 2016 року за № 1169/29299	
II. Завдання та основні напрями діяльності	II. Завдання та основні напрями діяльності
2. Відповідно до покладених на нього завдань ФАП/ФП: ... 8) здійснює під керівництвом лікаря активний нагляд за пацієнтами з хронічними неінфекційними захворюваннями та виконання лікувально-оздоровчих заходів у осіб, які перебувають під диспансерним наглядом, у тому числі за інвалідами та дітьми-інвалідами, що потребують постійного медичного патронажу; ...	2. Відповідно до покладених на нього завдань ФАП/ФП: ... 8) здійснює під керівництвом лікаря активний нагляд за пацієнтами з хронічними неінфекційними захворюваннями та виконання лікувально-оздоровчих заходів у осіб, які перебувають під диспансерним наглядом, у тому числі за особами з інвалідністю та дітьми з інвалідністю , що потребують постійного медичного патронажу; ...
ПЕРЕЛІК медичних послуг з надання первинної медичної допомоги (Додаток 1 до Порядку надання первинної медичної допомоги (пункт 1 розділу II), затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 березня 2018 року № 504, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 21 березня 2018 року за № 348/31800)	

15. Ведення первинної облікової документації, оформлення довідок, листків непрацездатності та направлень для проходження медико-соціальної експертизи, а також лікарських свідоцтв про смерть.	15. Ведення первинної облікової документації, оформлення довідок, листків непрацездатності, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, а також лікарських свідоцтв про смерть.
Відсутній	19. Направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи.
Порядок видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 червня 2021 року № 1234, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 07 липня 2021 року за № 890/36512	
II. Формування листків непрацездатності на підставі даних медичних висновків про тимчасову непрацездатність 4. Період тимчасової непрацездатності у листку непрацездатності може бути скорочено на підставі надходження даних з електронної системи охорони здоров'я про: 1) медичний висновок в межах випадку тимчасової непрацездатності; 2) медичний висновок про початок нового випадку тимчасової непрацездатності в межах однієї категорії медичних висновків; 3) медичний висновок за іншою категорією, відповідно до наведених у додатку до цього Порядку Правил скорочення періодів тимчасової непрацездатності у листках непрацездатності (далі - Правила). ... Період тимчасової непрацездатності у листку непрацездатності може бути скорочено на підставі надходження даних від централізованого банку даних з проблем інвалідності про	II. Формування листків непрацездатності на підставі даних медичних висновків про тимчасову непрацездатність 4. Період тимчасової непрацездатності у листку непрацездатності може бути скорочено на підставі надходження даних з електронної системи охорони здоров'я про: 1) медичний висновок в межах випадку тимчасової непрацездатності; 2) медичний висновок про початок нового випадку тимчасової непрацездатності в межах однієї категорії медичних висновків; 3) медичний висновок за іншою категорією, відповідно до наведених у додатку до цього Порядку Правил скорочення періодів тимчасової непрацездатності у листках непрацездатності (далі - Правила). ... Період тимчасової непрацездатності у листку непрацездатності може бути скорочено на підставі надходження даних від Єдиної інформаційної системи соціальної сфери про встановлення

встановлення медико-соціальною експертною комісією групи інвалідності (зміни групи інвалідності, підтвердження раніше встановленої групи інвалідності). У такому випадку дата закриття листка непрацездатності з причиною непрацездатності "Тимчасова непрацездатність внаслідок захворювання або травми, що не пов'язані з нещасним випадком на виробництві", "Тимчасова непрацездатність внаслідок нещасного випадку на виробництві" або "Тимчасова непрацездатність внаслідок професійного захворювання" відповідає даті встановлення групи інвалідності ~~медико-соціальною експертною комісією~~ (зміни групи інвалідності, підтвердження раніше встановленої групи інвалідності).

експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи групи інвалідності (зміни групи інвалідності, підтвердження раніше встановленої групи інвалідності). У такому випадку дата закриття листка непрацездатності з причиною непрацездатності "Тимчасова непрацездатність внаслідок захворювання або травми, що не пов'язані з нещасним випадком на виробництві", "Тимчасова непрацездатність внаслідок нещасного випадку на виробництві" або "Тимчасова непрацездатність внаслідок професійного захворювання" відповідає даті встановлення групи інвалідності (зміни групи інвалідності, підтвердження раніше встановленої групи інвалідності).

Перелік питань для проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) щодо дотримання суб'єктом господарювання вимог законодавства у сфері провадження господарської діяльності з медичної практики, що підлягає ліцензуванню, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05 березня 2019 року № 500, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 23 жовтня 2020 року за № 1049/35332 (в редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 12 листопада 2024 року № 1887)

43.4						Направлення на медико-соціальну експертну комісію несвоєчасні	...	...	хворого своєчасно направляють на медико-соціальну експертну комісію	
------	--	--	--	--	--	---	-----	-----	---	--

43.4			...	...	...	...	Направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи несвоєчасні	...	...	хворого своєчасно направляють на оцінювання повсякденного функціонування особи
------	--	--	-----	-----	-----	-----	--	-----	-----	--

Уніфікована форма акта, складеного за результатами проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) щодо дотримання суб'єктом господарювання вимог законодавства у сфері господарської діяльності з медичної практики, що підлягає ліцензуванню акті переліку питань для проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) щодо дотримання суб'єктом господарювання вимог законодавства у сфері провадження господарської діяльності з

медичної практики, що підлягає ліцензуванню, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05 березня 2019 року № 500, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 25 березня 2019 року за № 301/33272 (в редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 12 листопада 2024 року № 1887)

43.4	пацієнта своєчасно направляють на медико-соціальну експертну комісію	Високий Середній Незначний					Підпункт 24 пункту 13 Ліцензійних умов; пункт 1 постанови № 328; пункт 1 наказу № 1066; пункт 1 наказу № 1234; пункт 1 наказу № 455; пункт 1 наказу № 189; пункт 1 наказу № 532/274/ 136-ос/1406
43.4	пацієнта своєчасно направляють на медико-соціальну експертну комісію	Високий Середній Незначний					Підпункт 24 пункту 13 Ліцензійних умов; пункт 1 постанови № 328; пункт 1 наказу № 1066; пункт 1 наказу № 1234; пункт 1 наказу № 455; пункт 1 наказу № 189; пункт 1 наказу № 532/274/ 136-ос/1406

Порядок проведення атестації лікарів, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України 22 лютого 2019 року № 446 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18 серпня 2021 року № 1753), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 25 березня 2019 року за № 293/33264

9. Центральна атестаційна комісія:

1) проводити атестацію керівників структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій та їхніх заступників, керівників, їхніх заступників закладів та установ медико-профілактичного профілю, керівників, їхніх заступників, лікарів закладів охорони здоров'я, що входять до сфери управління МОЗ, **керівників, їхніх заступників центрів (бюро) медико-соціальної експертизи,**

9. Центральна атестаційна комісія:

1) проводити атестацію керівників структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій та їхніх заступників, керівників, їхніх заступників закладів та установ медико-профілактичного профілю, керівників, їхніх заступників, лікарів закладів охорони здоров'я, що входять до сфери управління МОЗ, та лікарів підприємств, установ, організацій усіх форм власності, відповідно

~~лікарів — медико-соціальних експертних комісій~~ та лікарів підприємств, установ, організацій усіх форм власності, відповідно до профілю клінічної та медико-профілактичної роботи наукових та науково-педагогічних працівників закладів вищої медичної освіти, закладів післядипломної освіти, науково-дослідних медичних установ, які в установленому законодавством порядку допущені до лікарської діяльності, відповідно до цього Порядку; ...	до профілю клінічної та медико-профілактичної роботи наукових та науково-педагогічних працівників закладів вищої медичної освіти, закладів післядипломної освіти, науково-дослідних медичних установ, які в установленому законодавством порядку допущені до лікарської діяльності, відповідно до цього Порядку; ...
---	--

Міністр охорони здоров'я України
 «_____» _____ 2025 р.

Віктор ЛЯШКО