

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
<p>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</p>	
<p>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:</p> <p>...</p> <p>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;</p> <p>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).</p> <p>...</p>	<p>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:</p> <p>...</p> <p>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;</p> <p>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.</p> <p>...</p>
<p>2.1.6. Розлад здоров'я, пов'язаний зі стійкою втратою працездатності не менш ніж на одну третину (не менш 33%).</p> <p>Під розладом здоров'я належить розуміти безпосередньо пов'язаний з ушкодженням послідовно розвинутий хворобливий процес. Розміри стійкої (постійної) втрати загальної працездатності при ушкодженнях</p>	<p>2.1.6. Розлад здоров'я, пов'язаний зі стійкою втратою працездатності не менш ніж на одну третину (не менш 33%).</p> <p>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</p>

<p>встановлюються після наслідку ушкодження, що визначився, на підставі об'єктивних даних з урахуванням документів, якими керуються у своїй роботі МСЕК.</p> <p>...</p>	<p>визначився, на підставі об'єктивних даних з урахуванням документів, якими керуються у своїй роботі експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи.</p> <p>...</p>
<p>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</p>	
<p>2. Порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян у разі захворювання чи травми</p> <p>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.</p>	<p>2. Порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян у разі захворювання чи травми</p> <p>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.</p>
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>...</p>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>...</p>

<p>4. Порядок направлення на медико-соціальну експертну комісію</p> <p>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.</p>	<p>Виключити</p>
<p>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.</p>	<p>Виключити</p>
<p>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.</p>	<p>Виключити</p>
<p>4.4. Особам, не визнаним інвалідами:</p> <p>у разі визнання їх працездатними термін тимчасової непрацездатності закінчується датою огляду в МСЕК;</p> <p>у разі визнання їх непрацездатними листок непрацездатності продовжується ЛКК лікувально-профілактичного закладу до відновлення працездатності або повторного направлення до МСЕК.</p>	<p>Виключити</p>

<p>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.</p>	<p>Виключити</p>
<p align="center">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</p>	
<p>14. Не пізніше 1 (одного) місяця до виповнення 18 років діти з інвалідністю направляються на перегляд до медико-соціальної експертної комісії (МСЕК).</p>	<p>14. Не пізніше 1 (одного) місяця до виповнення 18 років діти з інвалідністю направляються для проведення оцінювання повсякденного функціонування особи.</p>
<p align="center">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</p>	
<p>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.</p>	<p>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 військову-лікарську комісію (ВЛК) тощо.</p>
<p align="center">Додаток 9</p>	

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 _____

3.9. Кількість працівників, яким встановлено діагноз профзахворювання (отруєння) за останні 5 років усього _____, з них жінок _____

...

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 встановлено 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:

III. Лікарсько-консультативна комісія закладу охорони здоров'я

...

3. До основних завдань ЛКК належить:

<p>1) видача документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність особи, відповідно до вимог пункту 4 розділу IV цього Порядку;</p> <p>2) здійснення направлення хворих на огляд та обстеження до МСЕК для встановлення інвалідності;</p> <p>3) надання до МСЕК документів хворого, направлено на огляд та обстеження;</p> <p>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).</p> <p>...</p> <p>б) участь у встановленому порядку у засіданнях МСЕК.</p>	<p>1) видача документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність особи, відповідно до вимог пункту 4 розділу IV цього Порядку;</p> <p>Виключити</p> <p>Виключити</p> <p>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).</p> <p>...</p> <p>Виключити</p>
<p>IV. Порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність осіб, в окремих випадках</p> <p>...</p> <p>2. Лікарі суб'єктів господарювання видають такі документи, що засвідчують тимчасову непрацездатність особи, для пред'явлення за місцем вимоги:</p> <p>...</p> <p>4) довідку довільної форми, засвідчену підписом лікаря й печаткою суб'єкта господарювання,- видають:</p> <p>у разі тимчасової непрацездатності громадян, які шукають роботу, і безробітних, урахувавши період їх професійної підготовки й перепідготовки;</p> <p>особам, які проходять обстеження у суб'єктів господарювання за направленням військових комісаріатів;</p>	<p>IV. Порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність осіб, в окремих випадках</p> <p>...</p> <p>2. Лікарі суб'єктів господарювання видають такі документи, що засвідчують тимчасову непрацездатність особи, для пред'явлення за місцем вимоги:</p> <p>...</p> <p>4) довідку довільної форми, засвідчену підписом лікаря й печаткою суб'єкта господарювання,- видають:</p> <p>Виключити</p> <p>особам, які проходять обстеження у суб'єктів господарювання за направленням територіальних центрів комплектування та соціальної підтримки;</p>

<p>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;</p> <p>особам, які проходять діагностичне обстеження в закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності, якщо відсутні ознаки тимчасової непрацездатності;</p>	<p>Виключити</p> <p>особам, які проходять діагностичне обстеження в закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності, якщо відсутні ознаки тимчасової непрацездатності;</p>
<p align="center">Інструкція</p> <p align="center">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</p>	
<p>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.</p>	<p>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.</p>
<p align="center">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</p>	

28. Стан працездатності хворого					28. Стан працездатності хворого					
Облік тимчасової непрацездатності		Динаміка стійкої непрацездатності			Облік тимчасової непрацездатності		Динаміка стійкої непрацездатності			
дата видачі листка непрацездатності		діагно з	дата переогляду на МСЕК	група інвалідності	внаслідок туберкульозу, інших захворювань (вказати)	медичний висновок про тимчасову непрацездатність		дата проведення оцінювання повсякденного функціонування особи	група інвалідності	внаслідок туберкульозу, інших захворювань (вказати)
з (число, місяць, рік)	по (число, місяць, рік)					з (число, місяць, рік)	по (число, місяць, рік)			
<p align="center">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</p>										
<p>33. У пункті 28 відмічається стан працездатності хворого: облік тимчасової непрацездатності (дата видачі листка непрацездатності, діагноз) та динаміка стійкої непрацездатності (дата переогляду на МСЕК, група інвалідності, вказується причина стійкої непрацездатності - наявність туберкульозу чи іншого захворювання).</p>						<p>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).</p>				

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
<p>2. Основні завдання і напрями діяльності:</p> <p>...</p> <p>3) проведення медичної експертизи з тимчасової втрати працездатності громадян у встановленому законодавством порядку та у разі необхідності направлення їх на медико-соціальну експертизу;</p> <p>...</p>	<p>2. Основні завдання і напрями діяльності:</p> <p>...</p> <p>3) проведення медичної експертизи з тимчасової непрацездатності осіб у встановленому законодавством порядку та в разі необхідності направлення їх на оцінювання повсякденного функціонування особи;</p> <p>...</p>
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	
<p>II. Основні функції та завдання</p> <p>1. Основним завданням Міжвідомчої комісії є:</p> <p>встановлення участі осіб, які стали інвалідами, у Революції Гідності;</p> <p>встановлення характеру ушкоджень здоров'я осіб, що стали інвалідами, які вони отримали під час участі у Революції Гідності;</p> <p>встановлення факту звернення осіб, які стали інвалідами, за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року;</p>	<p>II. Основні функції та завдання</p> <p>1. Основним завданням Міжвідомчої комісії є:</p> <p>встановлення участі осіб, які стали інвалідами, у Революції Гідності;</p> <p>встановлення характеру ушкоджень здоров'я осіб, що стали інвалідами, які вони отримали під час участі у Революції Гідності;</p> <p>встановлення факту звернення осіб, які стали інвалідами, за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року.</p>

<p>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.</p>	<p>Виключити</p>
<p>2.Основні функції Міжвідомчої комісії:</p> <p>1) розглядає документи, подані інвалідами або за дорученням у встановленому законом порядку їхніми представниками;</p> <p>2) заслуховує пояснення осіб, стосовно яких подані документи, свідків та представників державних органів;</p> <p>3) надсилає необхідні запити до органів внутрішніх справ та/або до органів прокуратури;</p> <p>4) встановлює:</p> <p>факт звернення зазначених осіб за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року;</p> <p>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.</p>	<p>2.Основні функції Міжвідомчої комісії:</p> <p>1) розглядає документи, подані інвалідами або за дорученням у встановленому законом порядку їхніми представниками;</p> <p>2) заслуховує пояснення осіб, стосовно яких подані документи, свідків та представників державних органів;</p> <p>3) надсилає необхідні запити до органів внутрішніх справ та/або до органів прокуратури;</p> <p>4) встановлює:</p> <p>факт звернення зазначених осіб за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року;</p> <p>характер ушкоджень здоров'я, які вони отримали під час участі у Революції Гідності, та за потреби, рекомендує пройти оцінювання повсякденного функціонування особи.</p>

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
<p>2. Відповідно до покладених завдань ЦПМСД забезпечує:</p> <p>...</p> <p>9) проведення експертизи тимчасової втрати працездатності;</p> <p>10) підготовку медичної документації для направлення осіб з ознаками стійкої втрати працездатності на медико-соціальну експертизу та на медико-соціальну реабілітацію;</p> <p>...</p>	<p>2. Відповідно до покладених завдань ЦПМСД забезпечує:</p> <p>...</p> <p>9) проведення медичної експертизи з тимчасової непрацездатності;</p> <p>10) направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи;</p> <p>...</p>
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
<p>2. Відповідно до покладених завдань амбулаторія:</p> <p>...</p> <p>16) проводить експертизу тимчасової втрати працездатності;</p> <p>17) оформлює документацію для направлення осіб з ознаками стійкої втрати працездатності на медико-соціальну експертизу та на медико-соціальну реабілітацію;</p> <p>...</p>	<p>2. Відповідно до покладених завдань амбулаторія:</p> <p>...</p> <p>16) забезпечує проведення медичної експертизи з тимчасової непрацездатності;</p> <p>17) забезпечує направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи;</p> <p>...</p>
III. Права та обов'язки	III. Права та обов'язки

<p>1. Амбулаторія має право самостійно: 1) проводити експертизу тимчасової непрацездатності; ...</p>	<p>1. Амбулаторія має право самостійно: 1) проводити медичну експертизу з тимчасової непрацездатності; ...</p>
<p>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</p>	
<p>II. Завдання та основні напрями діяльності</p>	<p>II. Завдання та основні напрями діяльності</p>
<p>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; ...</p>	<p>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; ...</p>
<p>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)</p>	
<p>15. Ведення первинної облікової документації, оформлення довідок, листків непрацездатності та направлень для проходження медико-соціальної експертизи, а також лікарських свідоцтв про смерть.</p>	<p>15. Ведення первинної облікової документації, оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, а також лікарських свідоцтв про смерть.</p>

Відсутній	19. Направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи.
<p align="center">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</p>	
<p>II. Формування листків непрацездатності на підставі даних медичних висновків про тимчасову непрацездатність</p> <p>4. Період тимчасової непрацездатності у листку непрацездатності може бути скорочено на підставі надходження даних з електронної системи охорони здоров'я про:</p> <p>1) медичний висновок в межах випадку тимчасової непрацездатності;</p> <p>2) медичний висновок про початок нового випадку тимчасової непрацездатності в межах однієї категорії медичних висновків;</p> <p>3) медичний висновок за іншою категорією, відповідно до наведених у додатку до цього Порядку Правил скорочення періодів тимчасової непрацездатності у листках непрацездатності (далі - Правила).</p> <p>...</p> <p>Період тимчасової непрацездатності у листку непрацездатності може бути скорочено на підставі надходження даних від централізованого банку даних з проблем інвалідності про 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",</p>	<p>II. Формування листків непрацездатності на підставі даних медичних висновків про тимчасову непрацездатність</p> <p>4. Період тимчасової непрацездатності у листку непрацездатності може бути скорочено на підставі надходження даних з електронної системи охорони здоров'я про:</p> <p>1) медичний висновок в межах випадку тимчасової непрацездатності;</p> <p>2) медичний висновок про початок нового випадку тимчасової непрацездатності в межах однієї категорії медичних висновків;</p> <p>3) медичний висновок за іншою категорією, відповідно до наведених у додатку до цього Порядку Правил скорочення періодів тимчасової непрацездатності у листках непрацездатності (далі - Правила).</p> <p>...</p> <p>Період тимчасової непрацездатності у листку непрацездатності може бути скорочено на підставі надходження даних від Єдиної інформаційної системи соціальної сфери про встановлення 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</p>

<p>"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).</p>	<p>випадку на виробництві" або "Тимчасова непрацездатність внаслідок професійного захворювання" відповідає даті встановлення групи інвалідності (зміни групи інвалідності, підтвердження раніше встановленої групи інвалідності).</p>																						
<p>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 25 серпня 2020 року № 1956)</p>																							
<table border="1"> <tr> <td>40.1</td> <td></td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>у ліцензіата наявні розпорядчі документи про організацію експертизи тимчасової непрацездатності, в яких визначено відповідальних осіб за її організацію, одержання, облік, збереження, випуску та використання бланків листків непрацездатності</td> <td></td> </tr> </table>	40.1		у ліцензіата наявні розпорядчі документи про організацію експертизи тимчасової непрацездатності, в яких визначено відповідальних осіб за її організацію, одержання, облік, збереження, випуску та використання бланків листків непрацездатності		<table border="1"> <tr> <td>40.1</td> <td></td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>у ліцензіата наявні розпорядчі документи про організацію медичної експертизи з тимчасової непрацездатності, в яких визначено відповідальних осіб за її організацію, одержання, облік, збереження, випуску та використання бланків листків непрацездатності</td> <td></td> </tr> </table>	40.1		у ліцензіата наявні розпорядчі документи про організацію медичної експертизи з тимчасової непрацездатності , в яких визначено відповідальних осіб за її організацію, одержання, облік, збереження, випуску та використання бланків листків непрацездатності			
40.1		у ліцензіата наявні розпорядчі документи про організацію експертизи тимчасової непрацездатності, в яких визначено відповідальних осіб за її організацію, одержання, облік, збереження, випуску та використання бланків листків непрацездатності															
40.1		у ліцензіата наявні розпорядчі документи про організацію медичної експертизи з тимчасової непрацездатності , в яких визначено відповідальних осіб за її організацію, одержання, облік, збереження, випуску та використання бланків листків непрацездатності															
<table border="1"> <tr> <td>40.6</td> <td></td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>Направленн я на медико-</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>хворого своєчасно</td> <td></td> </tr> </table>	40.6		Направленн я на медико-	хворого своєчасно		<table border="1"> <tr> <td>40.6</td> <td></td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>Направлення на оцінювання</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>хворого своєчасно</td> <td></td> </tr> </table>	40.6		Направлення на оцінювання	хворого своєчасно	
40.6		Направленн я на медико-	хворого своєчасно														
40.6		Направлення на оцінювання	хворого своєчасно														

					соціальну експертну комісію несвоєчасні						направляють на медико-соціальну експертну комісію						повсякденного функціонування особи несвоєчасні						направляють на оцінювання повсякденного функціонування особи
<p align="center">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 25 серпня 2020 року № 1956)</p>																							
40.1	у ліцензіата наявні розпорядчі документи про організацію експертизи тимчасової непрацездатності, в яких визначено відповідальних осіб за її організацію, одержання, облік, збереження, випуску та використання бланків листків непрацездатності	Високий Середній Незначний				Підпункт 24 пункту 13 Ліцензійних умов; пункти 3.3, 3.4 розділу 3 наказу № 189	40.1	у ліцензіата наявні розпорядчі документи про організацію медичної експертизи з тимчасової непрацездатності , в яких визначено відповідальних осіб за її організацію, одержання, облік, збереження, випуску та використання бланків листків непрацездатності	Високий Середній Незначний				Підпункт 24 пункту 13 Ліцензійних умов; пункти 3.3, 3.4 розділу 3 наказу № 189										

40.6	хворого своєчасно направляють на медико-соціальну експертну комісію	Високий Середній Незначний				Підпункт 24 пункту 13 Ліцензійних умов; розділ 4 наказу № 455	40.6	хворого своєчасно направляють на оцінювання повсякденного функціонування особи	Високий Середній Незначний				Підпункт 24 пункту 13 Ліцензійних умов; розділ 4 наказу № 455
<p>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</p>													
<p>9. Центральна атестаційна комісія:</p> <p>1) проводить 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, 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;</p> <p>...</p>							<p>9. Центральна атестаційна комісія:</p> <p>1) проводить 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 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;</p> <p>...</p>						

<p>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),</p>	
<p>... 4. Департаменту медичних послуг забезпечити постійний контроль за застосуванням Порядку встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи та Критеріїв встановлення ступеня стійкої втрати професійної працездатності в рамках проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджених цим наказом. ...</p>	<p>Виключити</p>
<p>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)</p>	
<p style="text-align: center;">I. Загальні положення</p> <p>5. Визначення ступеня стійкої втрати професійної працездатності здійснюється відповідно до Порядку оцінювання функціонування та за наявності доданих до електронного направлення сканованих копій таких документів:</p>	<p style="text-align: center;">I. Загальні положення</p> <p>5. Визначення ступеня стійкої втрати професійної працездатності здійснюється відповідно до Порядку оцінювання функціонування та за наявності доданих до електронного направлення сканованих копій таких документів:</p>

<p>1) для осіб з числа військовослужбовців або військовозобов'язаних, яким часткова втрата працездатності встановлюється без встановлення інвалідності:</p> <p>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;</p> <p>направлення командира військової частини чи територіального центру комплектування та соціальної підтримки на встановлення ступеня стійкої втрати працездатності;</p> <p>...</p>	<p>1) для осіб з числа військовослужбовців або військовозобов'язаних, яким часткова втрата працездатності встановлюється без встановлення інвалідності:</p> <p>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;</p> <p>Виключити</p> <p>...</p>
---	--

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

Віктор ЛЯШКО