

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Положення про медико-соціальну експертизу»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проекту акта
<p>Положення про порядок, умови та критерії встановлення інвалідності, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 грудня 2009 р. № 1317</p>	
<p>Порядок та умови встановлення інвалідності</p>	
<p>4. Лікарсько-консультативна комісія інституційного профілактичного закладу охорони здоров'я направляє осіб, що звертаються для встановлення інвалідності, на огляд комісії за формою, затвердженою МОЗ.</p>	<p>4. Лікарсько-консультативна комісія закладу охорони здоров'я направляє осіб, що звертаються для встановлення інвалідності, на огляд комісії згідно з цим Положенням.</p> <p>1. Пункт 4 Положення викласти в такій редакції:</p> <p>«4. Лікарсько-консультативна комісія закладу охорони здоров'я направляє осіб, що звертаються для встановлення інвалідності, на огляд комісії згідно з цим Положенням.</p> <p>Персональні документи, які особа повинна мати при собі при проходженні медико-соціальної експертизи, а саме:</p>

1) паспорт громадянина України або ID картка з витягом з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання, довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи для внутрішньо переміщеної особи;

2) довідка про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків, для фізичних осіб, що відмовилися через релігійні переконання від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відповідну відмітку в паспорті громадянина України або ID картки – копію сторінки паспорта з такою відміткою;

3) для чоловіків віком від 18 до 60 років – військовий квиток (тимчасове посвідчення військовозобов'язаного) чи посвідчення про приписку або довідка територіального центру комплектування та соціальної підтримки про перебування на військовому обліку;

4) для іноземців та осіб без громадянства, які перебувають на території України на законних підставах –

паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує особу без громадянства;

5) для осіб, які звільнені з полону, – довідка про перебування осіб у місцях невольоби внаслідок збройної агресії проти України, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 20 січня 2023 № 55 «Про затвердження Порядку оформлення довідок про перебування осіб у місцях невольоби внаслідок збройної агресії проти України або інтернаування в нейтральних державах» (Офіційний вісник України, 2023 р., № 13, ст. 786) або рішення комісії з питань встановлення факту позбавлення особи особою своєю внаслідок збройної агресії проти України, Положення якої затверджено постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2022 р. № 1281 «Деякі питання виконання Закону України «Про соціальний і правовий захист осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особою своєю внаслідок збройної агресії проти України, та членів їхніх сімей» (Офіційний вісник України, 2022 р., № 92, ст.5733).

Медичні документи, що подають лікарсько-консультативні комісії до комісії, в тому числі документи, що свідчать про втрату працездатності або ступінь порушення функцій організму:

1) направлення на медико-соціальну експертну комісію, згідно з формою, затвердженою МОЗ;

2) медичні документи, що стосуються виключно захворювання чи стану, з яким направлено на комісію:

- у разі надання медичної допомоги в умовах стаціонару, що пов'язано з діагнозом або станом, відповідно до якого особу направлено для проходження комісії – надається виписка з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого згідно з формою, затвердженою МОЗ, в обсязі лише тих даних, на підставі яких встановлено ступінь важкості або діагноз, який розглядатиметься на комісії;

- у разі надання медичної допомоги в амбулаторних умовах, що пов'язано з діагнозом або станом відповідно до якого особу направлено для проходження Комісії, – надається виписка з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого згідно з формою, затвердженою МОЗ, за останній рік із закладу(-ів) охорони здоров'я, де проходило лікування або обстеження, та/або оригінали консультативних висновків лікарів та/чи діагностичних досліджень за останній рік щодо діагнозу або стану, який розглядатиметься комісією;

	<p>3) для усіх випадків направлень надають результати лабораторних, інструментальних, променевих та інших обстежень, що підтверджують діагнози або стани та ступінь їх важкості;</p> <p>4) план медичної та професійної реабілітації (за наявності);</p> <p>5) копії індивідуального реабілітаційного плану (за наявності);</p> <p>6) документи, зазначені в пунктах 11, 13 цього Положення (за наявності);</p> <p>7) документи, що підтверджують причинний зв'язок інвалідності (за наявності), зазначені в пунктах 9, 10, 12, 14, 15, 16, 17, 191 – 195 цього Положення;</p> <p>8) Постанова військово-лікарської комісії (далі – ВЛК), оформлена довідкою ВЛК, свідомством про хворобу або витягом з протоколу засідання штатної ВЛК за формою, затвердженою Міністерством оборони для діючих військовослужбовців або осіб, звільнених з військової служби;</p> <p>9) документи або інформація про такі, що підтверджують безперервну тимчасову непрацездатність протягом чотирьох місяців з дня її настання чи у зв'язку з</p>
--	--

<p>Комісія приймає документи осіб, що звертаються для встановлення інвалідності, за наявності у них стійкого чи необоротного характеру захворювання, а також у разі безперервної тимчасової непрацездатності не пізніше ніж через чотири місяці з дня її настання чи у зв'язку з одним і тим самим захворюванням протягом п'яти місяців з першою за</p>	<p>Одним і тим самим захворюванням протягом п'яти місяців з першою за останніх 12 місяців, а у разі захворювання на туберкульоз – протягом 10 місяців з дня настання непрацездатності:</p> <p>інформація про медичний(і) висновок(и) про тимчасову непрацездатність у Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, сформована відповідно до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, який затверджено МОЗ;</p> <p>та/або паперові листки непрацездатності, видані відповідно до Інструкції про порядок видачі документів що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затвердженої МОЗ, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян.</p> <p>Комісія приймає документи осіб, що звертаються для встановлення інвалідності, за наявності у них стійкого чи необоротного характеру захворювання, а також у разі безперервної тимчасової непрацездатності не пізніше ніж через чотири місяці з дня її настання чи у зв'язку з одним і тим самим захворюванням протягом п'яти місяців з першою за</p>
---	---

<p>останніх 12 місяців, а у разі захворювання на туберкульоз - протягом 10 місяців з дня настання непрацездатності.</p>	<p>останні 12 місяців, а у разі захворювання на туберкульоз – протягом 10 місяців з дня настання непрацездатності».</p>
<p>12. Причинний зв'язок інвалідності колишніх військовослужбовців з перебуванням на фронті або з виконанням ними інших обов'язків військової служби встановлюється на підставі документів, виданих військово-лікувальними закладами, а також інших документів, що підтверджують факт отримання поранення (захворювання).</p>	<p>12. Причинний зв'язок інвалідності колишніх військовослужбовців з перебуванням на фронті або з виконанням ними інших обов'язків військової служби встановлюється на підставі документів, виданих військово-лікувальними закладами, а також інших документів» замінити словами «постанови ВЛК, оформленої довідкою ВЛК, свідоцтвом про хворобу або витягом з протоколу засідання штатної ВЛК за формою, затвердженою Міноборони.</p>
<p>13. Ступінь втрати працездатності військовослужбовців і військовозобов'язаних у період проходження ними служби (зборів) встановлюється у відсотках з метою винести етражовик сум за державним обов'язковим еобненним етражуванням у день реєстрації комісії таких документів:</p> <p>1) копії свідоцтва про хворобу, виданого за затвердженою Міноборони формою військово-лікувальним закладом або територіальним центром комплектування та соціальної підтримки</p>	<p>13. Ступінь втрати працездатності військовослужбовців і військовозобов'язаних у період проходження ними служби (зборів) встановлюється у відсотках на підставі постанови ВЛК, оформленої довідкою ВЛК, свідоцтвом про хворобу або витягом з протоколу засідання штатної ВЛК, за формою затвердженою Міноборони та направлення командира військової частини чи територіального центру комплектування та соціальної підтримки на встановлення ступеню втрати працездатності, у разі визнання ВЛК:</p>

у разі визнання військово-лікарською комісією військовослужбовця або військовозобов'язаного в період проходження служби (зборів) не придатним за станом здоров'я для подальшого проходження служби (зборів) унаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання. Ступінь втрати працездатності застрахованого військовослужбовця або військовозобов'язаного встановлюється з дня проведення військово-лікарською комісією його огляду, але не пізніше дати звільнення такого військовослужбовця або військовозобов'язаного з військової служби;

2) довідки про придатність військовослужбовця або військовозобов'язаного до військової служби, що видана військоволікувальним закладом або територіальним центром комплектування та соціальної підтримки за затвердженою Міноборони формою, якщо:

застрахованого визнано обмежено придатним до військової служби (зборів) або професійної діяльності у разі втрати ним здоров'я унаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання, одержаного у період проходження

1) непридатним за станом здоров'я для подальшого проходження служби (зборів) унаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання;

2) придатним до військової служби (зборів) або професійної діяльності у разі втрати ним здоров'я унаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання, одержаного у період проходження військової служби (зборів), але не підлягає звільненню з військової служби (зборів);

3) придатним до військової служби (зборів) у разі втрати ним здоров'я унаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання, одержаного у період проходження військової служби (зборів).

Ступінь втрати працездатності військовослужбовця або військовозобов'язаного встановлює комісія після закінчення його лікування.

Ступінь втрати працездатності військовослужбовця або військовозобов'язаного встановлюється з дня проведення військово-лікарською комісією його огляду, але не пізніше дати звільнення такого військовослужбовця або військовозобов'язаного з військової служби.

<p>військової служби (зборів), але не підлягає звільненню з військової служби (зборів);</p> <p>ступінь втрати працездатності військовослужбовця або військовозобов'язаного встановлюється на підставі поданих військово-лікарською комісією документів;</p> <p>застрахованого визнано військово-лікарською комісією придатним до військової служби (зборів) у разі втрати ним здоров'я внаслідок поранення (контузії, травми або каліцтва), захворювання, одержаного у період проходження військової служби (зборів). Ступінь втрати працездатності застрахованого встановлює комісія після закінчення його лікування.</p>	
<p>21. У разі встановлення інвалідності і ступеня втрати здоров'я комісія розробляє на підставі плану медичної та професійної реабілітації но обов'язково надається лікарем, або за умовно лікаря індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю, в якій визначаються обсяги та види реабілітаційних заходів з конкретизацією трудових рекомендацій, методи та строки їх здійснення, засоби реабілітації та відповідальні за виконання. Комісія</p>	<p>21. У разі встановлення інвалідності і ступеня втрати здоров'я комісія розробляє на підставі плану медичної та професійної реабілітації або індивідуального реабілітаційного плану індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю, в якій визначаються обсяги та види реабілітаційних заходів з конкретизацією трудових рекомендацій, методи та строки їх здійснення, допоміжні засоби реабілітації та відповідальні за виконання. Комісія відповідає за якість розроблення індивідуальної програми</p>

<p>відповідає за якість розроблення індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю та здійснює у межах своїх повноважень контроль за її виконанням.</p>	<p>реабілітації особи з інвалідністю та здійснює у межах своїх повноважень контроль за її виконанням.</p>
--	---

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО