

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України “Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338”

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
ПОРЯДОК проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338	
<p>13. У разі легального перебування громадян України за кордоном на території держав, з якими укладено відповідні міждержавні договори (угоди), медична інформація передається у вигляді медичних формулярів, форма яких затверджується такими договорами (угодами).</p> <p>Рішення про встановлення інвалідності може прийматися під час заочного розгляду справи за результатами медичного обстеження в країні перебування відповідно до міждержавних договорів (угод).</p> <p>На період воєнного стану та протягом трьох місяців з дня його припинення або скасування в разі легального перебування громадян України за кордоном на території інших держав до розгляду експертними командами можуть прийматися відповідні медичні документи, видані в країні перебування (крім медичних документів, виданих у Російській Федерації або Республіці Білорусь), в яких зазначено діагноз з використанням Міжнародної класифікації хвороб десятого перегляду (МКХ-10), ступінь функціональних порушень, дані лабораторних та функціональних обстежень (виписки стаціонарного хворого, консультації, обстеження тощо) та</p>	<p>13. У разі легального перебування громадян України за кордоном на території держав, з якими укладено відповідні міждержавні договори (угоди), медична інформація передається у вигляді медичних формулярів, форма яких затверджується такими договорами (угодами).</p> <p>Рішення про встановлення інвалідності може прийматися під час заочного розгляду справи за результатами медичного обстеження в країні перебування відповідно до міждержавних договорів (угод).</p> <p>На період воєнного стану та протягом трьох місяців з дня його припинення або скасування в разі легального перебування громадян України за кордоном на території інших держав до розгляду експертними командами можуть прийматися відповідні медичні документи, видані в країні перебування (крім медичних документів, виданих у Російській Федерації або Республіці Білорусь), в яких зазначено діагноз з використанням Міжнародної класифікації хвороб десятого перегляду (МКХ-10), ступінь функціональних порушень, дані лабораторних та функціональних обстежень (виписки стаціонарного хворого, консультації, обстеження тощо) та їх</p>

<p>їх засвідчені відповідно до вимог законодавства України переклади на українську мову.</p> <p>Медичні документи, їх переклади можуть бути надіслані поштою або надані лікуючому лікарю за допомогою технічних засобів електронних комунікацій (електронна пошта, мобільні застосунки, соціальні мережі тощо). На підставі наданих документів лікуючий лікар приймає рішення щодо необхідності направлення на проведення оцінювання.</p> <p>Відсутній</p> <p>Лікуючий лікар відповідає за повноту, достовірність та обґрунтованість направлення на проведення оцінювання відповідно до законодавства.</p>	<p>засвідчені відповідно до вимог законодавства України переклади на українську мову.</p> <p>Медичні документи, їх переклади можуть бути надіслані поштою або надані лікуючому лікарю за допомогою технічних засобів електронних комунікацій (електронна пошта, мобільні застосунки, соціальні мережі тощо). На підставі наданих документів лікуючий лікар приймає рішення щодо необхідності направлення на проведення оцінювання.</p> <p>Рішення про встановлення інвалідності може прийматися під час заочного розгляду справи або з використанням методів і засобів телемедицини на підставі поданих документів, відповідно до абзацу третього цього пункту.</p> <p>Лікуючий лікар відповідає за повноту, достовірність та обґрунтованість направлення на проведення оцінювання відповідно до законодавства.</p>
<p>17. Оцінювання проводиться за електронним направленням, що сформоване в електронній системі лікарем (далі - лікар, який направив):</p> <p>лікуючим лікарем після проведення необхідних діагностичних, лікувальних і реабілітаційних заходів за наявності ознак, що відповідають критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338 “Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи”;</p>	<p>17. Оцінювання проводиться за електронним направленням, що сформоване в електронній системі лікарем (далі - лікар, який направив):</p> <p>лікуючим лікарем з надання первинної медичної допомоги, лікуючим лікарем закладу охорони здоров'я, що забезпечує надання спеціалізованої медичної допомоги, після проведення необхідних діагностичних, лікувальних і реабілітаційних заходів за наявності ознак, що відповідають критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338 “Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи”;</p>

<p>головою військово-лікарської (лікарсько-експертної), медичної (військово-лікарської) комісії щодо осіб, в яких за результатами проходження військово-лікарської експертизи виявлено ознаки, що відповідають критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.</p> <p>Відповідність критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338, не створює підстав для встановлення інвалідності або інших рішень експертних команд, а є лише підставою для направлення особи на проведення такого оцінювання.</p>	<p>головою військово-лікарської (лікарсько-експертної), медичної (військово-лікарської) комісії щодо осіб, в яких за результатами проходження військово військово-лікарської (лікарсько-експертної), медичної (військово-лікарської) експертизи виявлено ознаки, що відповідають критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.</p> <p>Відповідність критеріям направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338, не створює підстав для встановлення інвалідності або інших рішень експертних команд, а є лише підставою для направлення особи на проведення такого оцінювання.</p>
<p>20. Електронне направлення повинне містити таку інформацію:</p> <p>1) про особу, яка направляється на проведення оцінювання:</p> <p>...</p> <p>військово-обліковий документ для призовників, військовозобов'язаних та резервістів чи посвідчення про приписку до призовної дільниці (за наявності) - для чоловіків віком від 18 до 60 років;</p>	<p>20. Електронне направлення повинне містити таку інформацію:</p> <p>1) про особу, яка направляється на проведення оцінювання:</p> <p>...</p> <p>військово-обліковий документ для призовників, військовозобов'язаних та резервістів чи посвідчення про приписку до призовної дільниці (у разі подачі таких документів особою) - для чоловіків віком від 18 до 60 років;</p>
<p>21. До електронного направлення додаються електронні копії оригіналів таких документів:</p>	<p>21. До електронного направлення додаються електронні копії оригіналів таких документів:</p>

<p>1) документи особи, яка направляється на проведення оцінювання:</p> <p>...</p> <p>військово-обліковий документ для призовників, військовозобов'язаних та резервістів чи посвідчення про приписку до призовної дільниці (за наявності) - для чоловіків віком від 18 до 60 років;</p>	<p>1) документи особи, яка направляється на проведення оцінювання:</p> <p>...</p> <p>військово-обліковий документ для призовників, військовозобов'язаних та резервістів чи посвідчення про приписку до призовної дільниці (у разі подачі таких документів особою) - для чоловіків віком від 18 до 60 років;</p>
<p>40. За результатами проведення оцінювання експертна команда приймає рішення щодо встановлення чи невстановлення (або визначення) відповідно до законодавства:</p> <p>ступеня обмеження життєдіяльності особи;</p> <p>потреби у продовженні тимчасової непрацездатності та у разі продовження тимчасової непрацездатності головуючий у справі формує медичний висновок про тимчасову непрацездатність відповідно до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом МОЗ;</p> <p>...</p>	<p>40. За результатами проведення оцінювання експертна команда приймає рішення щодо встановлення чи невстановлення (або визначення) відповідно до законодавства:</p> <p>ступеня обмеження життєдіяльності особи;</p> <p>потреби у продовженні тимчасової непрацездатності;</p> <p>...</p>
<p>55. У триденний строк надсилається витяг з рішення, що формується в електронній системі у зв'язку з прийнятим рішенням, до територіального органу Пенсійного фонду України або структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій (військових адміністрацій), виконавчих органів міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад (для осіб, у яких причиною інвалідності є інвалідність з дитинства).</p>	<p>55. У триденний строк надсилається витяг з рішення до територіального органу Пенсійного фонду України або структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій (військових адміністрацій), виконавчих органів міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад (для осіб, у яких причиною інвалідності є інвалідність з дитинства). За наявності технічної можливості електронні дані, на підставі яких формується витяг з рішення, передаються в порядку електронної інформаційної взаємодії з</p>

	електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери.
Критерії направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи	
<p>Особа направляється лікуючим лікарем або головою військово-лікарської комісії на огляд до експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - експертна команда) для проведення оцінювання її повсякденного функціонування в таких випадках:</p> <p>настання строку повторного огляду, встановленого медико-соціальною експертною комісією, або повторного оцінювання експертною командою під час прийняття рішення про результати оцінювання повсякденного функціонування особи із зазначенням строків проведення повторного огляду/оцінювання;</p> <p>у разі наявності в пацієнта стійкого або необоротного характеру захворювання (хвороба триває не менше 12 місяців, або очікується, що вона триватиме щонайменше 12 місяців або призведе до передчасної смерті особи, а також шанси на значне покращення стану навіть за умов застосування найкращого доступного лікування є мінімальними), а саме:</p> <p>- якщо непрацездатність триває безперервно протягом 120 календарних днів з дня її початку, що підтверджено медичними висновками про тимчасову непрацездатність;</p>	<p>1. Особа направляється лікуючим лікарем або головою військово-лікарської (лікарсько-експертної), медичної (військово-лікарської) комісії на огляд до експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - експертна команда) для проведення оцінювання її повсякденного функціонування в таких випадках:</p> <p>1) настання строку повторного огляду, встановленого медико-соціальною експертною комісією, або повторного оцінювання експертною командою під час прийняття рішення про результати оцінювання повсякденного функціонування особи із зазначенням строків проведення повторного огляду/оцінювання;</p> <p>2) у разі наявності в пацієнта стійкого або необоротного характеру захворювання (хвороба триває не менше 12 місяців, або очікується, що вона триватиме щонайменше 12 місяців або призведе до передчасної смерті особи, а також шанси на значне покращення стану навіть за умов застосування найкращого доступного лікування є мінімальними);</p> <p>3) у разі, якщо тимчасова непрацездатність триває безперервно протягом 120 календарних днів з дня її початку, що підтверджено медичними висновками про тимчасову непрацездатність (та/або листками непрацездатності у паперовій формі). У такому випадку направлення на оцінювання здійснюється до завершення періоду, визначеного цим підпунктом;</p>

- якщо непрацездатність була перервана (наприклад, у разі повернення до роботи між періодами непрацездатності), направлення здійснюється не пізніше ніж через 150 календарних днів з початку першого періоду непрацездатності, пов'язаного з таким захворюванням;

- у разі захворювання на туберкульоз направлення здійснюється через 10 місяців з дня настання непрацездатності незалежно від безперервності.

У разі направлення особи на проведення оцінювання з причини тривалої непрацездатності в медичній документації має бути зафіксоване стійке обмеження життєдіяльності - особа має помірний (1 ступінь), виражений (2 ступінь) або значний (3 ступінь) ступінь обмеження здатності до самообслуговування, пересування, орієнтації, контролю своєї поведінки, спілкування, навчання, виконання трудової діяльності;

у разі проведення пацієнту однієї або декількох медичних інтервенцій відповідно до кодів згідно з національним класифікатором НК 026:2021 "Класифікатор медичних інтервенцій", відомості про що містяться в електронній системі охорони здоров'я (додаток 1), або у разі встановлення одного чи декількох діагнозів відповідно до кодів згідно з національним класифікатором НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я", відомості про що містяться в електронній системі охорони здоров'я (додаток 2).

4) у разі, якщо тимчасова непрацездатність, що була спричинена одним і таким самим захворюванням або станом, тривала з перервами, але загалом протягом 150 календарних днів впродовж року, що підтверджено медичними висновками про тимчасову непрацездатність (та/або листками непрацездатності у паперовій формі). У такому випадку направлення на оцінювання здійснюється до завершення періоду, визначеного цим підпунктом;

5) у разі захворювання на туберкульоз. У такому випадку направлення здійснюється через 10 місяців з дня настання непрацездатності незалежно від безперервності;

Виключити

6) у разі проведення пацієнту однієї або декількох медичних інтервенцій відповідно до кодів згідно з національним класифікатором НК 026:2021 "Класифікатор медичних інтервенцій", відомості про що містяться в електронній системі охорони здоров'я (додаток 1), або у разі встановлення одного чи декількох діагнозів відповідно до кодів згідно з національним класифікатором НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я", відомості про що містяться в електронній системі охорони здоров'я (додаток 2).

Пункт відсутній		2. У разі направлення особи на проведення оцінювання в медичній документації має бути зафіксоване стійке обмеження життєдіяльності - особа має помірний (1 ступінь), виражений (2 ступінь) або значний (3 ступінь) ступінь обмеження здатності до самообслуговування, пересування, орієнтації, контролю своєї поведінки, спілкування, навчання, виконання трудової діяльності.	
Додаток 1 до Критеріїв направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи			
Назва медичної інтервенції	Код НК 025:2021 “Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров’я”	Назва медичної інтервенції	Код НК 026:2021 “Класифікатор медичних інтервенцій”
Додаток 2 до Критеріїв направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи			
Назва медичної інтервенції	Код НК 025:2021 “Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров’я”	Назва медичної інтервенції	Код НК 025:2021 “Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров’я”
Повна сліпота одного ока і часткова сліпота іншого ока	H54.3	Повна сліпота одного ока і часткова сліпота іншого ока	H54.4,H54.5
Додаток до критеріїв встановлення інвалідності			
Група інвалідності ІБ			
Пункт відсутній		14¹. Хронічна хвороба нирок V стадія, хронічна ниркова недостатність IV ступінь, постійний гемодіаліз.	

Група інвалідності II

29. Цукровий діабет (середнього або тяжкого перебігу) в поєднанні з ампутацією нижньої кінцівки на рівні верхньої третини гомілки та вище.

29. Цукровий діабет 1 та 2 типу з ампутацією нижньої кінцівки на рівні верхньої третини гомілки та вище.

Міністр охорони здоров'я України

« ___ » _____ 2025 р.



Віктор ЛЯШКО