

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
10 грудня 2024 року № 2067

Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
17 грудня 2024 р.
за № 1925/43270

Перелік
відомостей, що містяться в направленні на оцінювання повсякденного
функціонування особи

1. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка направляється на оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – особа).

2. Дата народження особи.

3. Стать особи (біологічна): чоловік, жінка.

4. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП) (у разі наявності) або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКПП та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті громадянина України) особи.

5. Реквізити документа, що посвідчує особу:

1) серія (за наявності) та номер документа, що посвідчує особу відповідно до Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус» (паспорт громадянина України, паспорт громадянина України для виїзду за кордон, дипломатичний паспорт України, службовий паспорт України, посвідчення особи моряка, посвідчення члена екіпажу, посвідчення особи на повернення в Україну, тимчасове посвідчення громадянина України, посвідчення особи без громадянства для виїзду за кордон, посвідка на постійне проживання, посвідка на тимчасове проживання, картка мігранта, посвідчення біженця, проїзний документ біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, проїзний документ особи, якій надано додатковий захист), орган, що видав документ, дата видачі, строк дії;

2) серія (за наявності) та номер паспортного документа іноземця або документа, що посвідчує особу без громадянства, країна, орган, що видав документ, дата видачі, строк дії – для іноземців та осіб без громадянства, які перебувають на території України на законних підставах.

6. Серія (за наявності) та номер військово-облікового документа для призовників, військовозобов'язаних та резервістів чи посвідчення про приписку до призовної дільниці (за наявності) особи – для чоловіків віком від 18 до 60 років.

7. Категорія щодо військового обов'язку та військове звання (за наявності) особи – для чоловіків віком від 18 до 60 років (стосовно призовників зазначається – «призовник»).

8. Адреса задекларованого/zareєстрованого місця проживання (перебування) або адреса фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) особи: поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок, квартира.

9. Контактні дані особи: номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності).

10. Відомості про довірену особу для повідомлення у разі неможливості зв'язку з особою (за наявності):

1) прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності);

2) контактні дані: номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності).

11. Характер праці особи: дистанційна, офісна, на транспорті, на виробництві.

12. Заклад охорони здоров'я, який направив особу на оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – оцінювання):

1) найменування;

2) ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ;

3) фактичне місцезнаходження: поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок.

13. Наявність або відсутність в особи раніше встановленої інвалідності.

14. У разі наявності в особи раніше встановленої групи інвалідності:

1) дата, з якої встановлено інвалідність;

2) група інвалідності, яку встановлено (у разі встановлення I групи інвалідності – також підгрупа);

3) встановлення інвалідності безстроково або на визначений строк;

4) строк, на який встановлено інвалідність (крім осіб, яким інвалідність встановлено безстроково);

5) дата, на яку було призначено повторний огляд/повторне оцінювання (останній/останнє з призначених);

6) причина інвалідності (зазначається одна причина; у разі наявності інвалідності з дитинства може бути додатково зазначено іншу причину).

15. Бажана форма розгляду справи експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи (очно, заочно, з використанням методів і засобів телемедицини або за місцем перебування/лікування особи), а в разі, якщо пропонується провести розгляд справи за місцем перебування/лікування особи – також адреса місця її перебування/лікування.

16. Заклад охорони здоров'я, до якого особу направлено для проведення оцінювання:

1) найменування;

2) ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ;

3) фактичне місцезнаходження: поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок.

17. Підстави для направлення на оцінювання.

18. Історія розвитку захворювання, з приводу якого особа направляється на оцінювання.

19. Дані про тимчасову втрату особою працездатності за останні 12 місяців.

20. Зміна професії, умов праці особи за останній рік у зв'язку із зазначеним захворюванням.

21. Стан особи на час направлення на оцінювання та її здатність до самообслуговування, пересування, орієнтації, спілкування, контролю за своєю поведінкою, здобуття освіти, трудової діяльності із зазначенням ступенів обмеження (у разі наявності) відповідно до класифікації основних критеріїв життєдіяльності та ступенів їх вираженості, визначеної критеріями встановлення інвалідності, затвердженими постановою Кабінетом Міністрів України від 15 листопада 2024 року № 1338 (відомості наводяться в направленні на оцінювання або документах, що додаються до нього).

22. Дані про рентгенологічні, лабораторні та інші дослідження (наводяться в документах, що додаються до направлення на оцінювання).

23. Основний діагноз при направленні особи на оцінювання відповідно до національного класифікатора НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я» (далі – НК 025:2021).

24. Супутній діагноз при направленні особи на оцінювання відповідно до НК 025:2021.

25. Ускладнення основного діагнозу при направленні особи на оцінювання.

26. Мета направлення особи на оцінювання:

- 1) встановлення інвалідності;
- 2) зміна причини інвалідності;
- 3) закінчення строку, на який встановлено інвалідність;
- 4) повторне оцінювання у разі настання змін у стані здоров'я;
- 5) оновлення рекомендацій, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю;
- 6) встановлення ступеню втрати професійної працездатності;
- 7) продовження тимчасової непрацездатності;
- 8) визначення медичних показань для забезпечення автомобілем та/або електроскутером і протипоказань до керування ними;
- 9) встановлення причинного зв'язку смерті з професійним захворюванням, трудовим каліцтвом або іншим ушкодженням здоров'я;
- 10) визначення потреби в постійному догляді та інших соціальних послугах;
- 11) призначення допоміжних засобів реабілітації (технічних та інших засобів реабілітації) та/або медичних виробів;
- 12) встановлення причинного зв'язку інвалідності з хворобами, перенесеними у дитинстві.

27. Необхідність у забезпеченні послугами, потребу в яких визначено чи має бути оцінено в інших сферах життєдіяльності (потреба в отриманні послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я, соціальної і побутової, психолого-педагогічної, професійної і трудової та/або фізкультурно-спортивної реабілітації).

28. Визначення обсягів та видів необхідних допоміжних засобів реабілітації (технічних та інших засобів реабілітації) та/або медичних виробів.

29. Виконання рекомендацій щодо відновлення здоров'я і працездатності особою.

30. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) лікаря, який направив на оцінювання.

31. Дата видачі та номер направлення на оцінювання.

Директор Департаменту цифрових

трансформацій в охороні здоров'я

Дмитро ЛУК'ЯНОВ