

Додаток 1
до Порядку проведення оцінювання
повсякденного функціонування особи

КРИТЕРІЇ

визначення форми проведення оцінювання повсякденного функціонування особи

1. Експертна команда з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - експертна команда) проводить розгляд справ за такими формами:

- 1) очно, за участю особи або її уповноваженого представника в закладі охорони здоров'я, в якому утворена експертна команда;
- 2) заочно, без особистої участі особи;
- 3) із використанням методів і засобів телемедицини;
- 4) за місцем перебування/лікування особи.

2. Експертна команда проводить розгляд справи заочно (без особистої участі особи або її уповноваженого представника) за умов, визначених нижче, за винятком випадків, коли особа повідомила про своє бажання бути присутньою на розгляді.

Експертна команда проводить розгляд справи заочно в разі формування направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи (далі - направлення на оцінювання) головою військово-лікарської комісії стосовно особи з числа військовослужбовців або учасників бойових дій. Вибір очної форми розгляду для такої категорії осіб здійснюється у разі, коли наданих документів недостатньо для прийняття рішення членами експертної команди.

Експертна команда проводить розгляд заочно в разі подання лікуючим лікарем або головою військово-лікарської комісії направлення на оцінювання експертною командою особи, в якій наявні захворювання, дефекти, необоротні морфологічні стани, порушення функцій органів та систем організму, з наведеного нижче переліку за умови наявності документів, що підтверджують наявність відповідного стану.

3. Експертна команда проводить розгляд за місцем перебування/лікування особи у разі:

подання направлення на оцінювання лікарем особи, яка має об'єктивні, підтвержені документально складності з пересуванням і не підпадає під критерії заочного огляду. У такому разі у направленні на оцінювання зазначається бажана форма проведення оцінювання;

подання направлення на оцінювання лікарем чи головою військово-лікарської комісії особи з числа військовослужбовців або учасників бойових дій, які перебувають на

тривалому стаціонарному перебуванні, стан яких не відповідає критеріям заочного розгляду.

4. Перелік захворювань та станів, за яких оцінювання повсякденного функціонування особи проводиться заочно:

| Захворювання та стан | Код згідно з Національним класифікатором НК 025:2021 “Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров’я” |
|---|--|
| Злоякісні новоутворення, що мають III-IV стадію* | |
| Злоякісні новоутворення губи, ротової порожнини та глотки | C00-C14 |
| Злоякісні новоутворення органів травлення | C15-C26 |
| Злоякісні новоутворення органів дихання та органів грудної клітки | C30-C39 |
| Злоякісні новоутворення кісток та суглобових хрящів | C40-C41 |
| Меланома та інші злоякісні новоутворення шкіри | C43-C44 |
| Злоякісні новоутворення мезотеліальних та м’яких тканин | C45-C49 |
| Злоякісні новоутворення грудної залози | C50 |
| Злоякісні новоутворення жіночих статевих органів | C51-C58 |
| Злоякісні новоутворення чоловічих статевих органів | C60-C63 |
| Злоякісні новоутворення сечовидільного тракту | C64-C68 |
| Злоякісні новоутворення ока, головного мозку та інших відділів центральної нервової системи | C69-C72 |

Злоякісні новоутворення щитоподібної залози та інших ендокринних залоз C73-C75

Злоякісні новоутворення неточно визначених, вторинних та неуточнених локалізацій C76-C80

Злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин C81-C96

Хвороби крові та кровотворних органів

Апластична анемія D61.3, D61.9

Мієлодиспластичні синдроми D46.0-D46.7, D46.9

Імунна тромбоцитопенічна пурпура D69.3, D69.6

Множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення C90

Туберкульоз усіх локалізацій

Туберкульоз A15-A19, B90

Цереброваскулярні хвороби, що ускладнені геміплегією, параплегією або тетраплегією

Субарахноїдальний крововилив I60

Внутрішньомозковий крововилив I61

Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив I62

Інфаркт головного мозку I63

Інсульт, неуточнений як крововилив або інфаркт I64

Негнійний тромбоз внутрішньочерепної венозної системи I67.6

Наслідки цереброваскулярних хвороб
(додатковий діагноз) I69

Геміплегія (додатковий діагноз) G81

Параплегія та тетраплегія (додатковий
діагноз) G82

Набута відсутність кінцівок або їх частин, крім відсутності пальців

Набута відсутність кисті та зап'ястка Z89.1

Набута відсутність верхньої кінцівки вище
від зап'ястка Z89.2

Набута відсутність обох верхніх кінцівок, на
будь-якому рівні Z89.3

Набута відсутність стопи та
гомілковостопного суглоба Z89.4

Набута відсутність ноги на рівні чи нижче
коліна Z89.5

Набута відсутність ноги вище коліна Z89.6

Набута відсутність обох нижніх кінцівок, на
будь-якому рівні, за винятком лише пальців
стопи Z89.7

Набута відсутність верхніх та нижніх
кінцівок, на будь-якому рівні Z89.8

Повний анатомічний розрив спинного мозку внаслідок травм хребта з нижньою
параплегією або тетраплегією

Травма нервів та спинного мозку у ділянці
шиї S14.1

Травма нервів та спинного мозку в грудному
відділі S24.1

| | |
|---|-------|
| Травма нервів поперекового відділу спинного мозку та нервів у ділянці живота, нижньої частини спини та таза | S34.1 |
| Параплегія та тетраплегія (додатковий діагноз) | G82 |
| Стан після трансплантації органів або після імплантації штучного водія серцевого ритму | |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої нирки | Z94.0 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого серця | Z94.1 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої легені | Z94.2 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованих серця та легені | Z94.3 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої печінки | Z94.4 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої підшлункової залози або кишківника | Z94.4 |
| Наявність штучного водія серцевого ритму | Z95.0 |
| Хвороби печінки | |
| Фіброз та цироз печінки, за критерієм Чайлда-П'ю, клас С | K74 |
| Вроджені порушення розвитку | |
| Синдром Дауна (трисомія 21) | Q90 |
| Анофтальм | Q11 |

* Наявність злоякісного новоутворення III-IV стадії підтверджується:

результатами інструментальних досліджень (комп'ютерної томографії та/або магнітно-резонансної томографії, та/або позитронно-емісійної томографії);

результатами патоморфологічних досліджень (гістологічних та/або цитологічних та/або імуногістохімічних) та/або молекулярно-генетичних, та/або досліджень на онкологічні маркери;

медичними записами, що підтверджують проведення хіміотерапії та/або променевої терапії, та/або хірургічних операцій відповідно до вимог галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

Додаток 2
до Порядку проведення
оцінювання повсякденного
функціонування особи

ПЕРЕЛІК
відомостей, що містяться у клопотанні про поновлення строку
подання скарги на результат оцінювання повсякденного
функціонування особи

1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) скаржника*.
2. Адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) скаржника*.
3. Контактні дані скаржника: номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності)*.
4. Обґрунтування наявності поважних причин пропуску строку подання скарги.
5. Дата складення клопотання.

* Зазначені відомості також наводяться щодо уповноваженого представника скаржника у разі подання ним клопотання.

Додаток 3
до Порядку проведення
оцінювання повсякденного
функціонування особи

ПЕРЕЛІК
відомостей, що містяться у скарзі на результат оцінювання
повсякденного функціонування особи

1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) скаржника*.
2. Адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) скаржника*.
3. Контактні дані скаржника: номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності)*.
4. Вимоги скаржника та їх обґрунтування.
5. Дата складення скарги.

* Зазначені відомості також наводяться щодо уповноваженого представника скаржника у разі подання ним скарги.

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 15 листопада 2024 р. № 1338

КРИТЕРІЇ

направлення на проведення оцінювання повсякденного функціонування особи

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:

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;

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:

- якщо непрацездатність триває безперервно протягом 120 календарних днів з дня її початку, що підтверджено медичними висновками про тимчасову непрацездатність;

- 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).

Додаток 1
до Критеріїв
направлення на проведення
оцінювання повсякденного
функціонування особи

**МЕДИЧНІ ІНТЕРВЕНЦІЇ,
проведення яких є підставою для направлення на оцінювання
повсякденного функціонування особи**

| Назва медичної інтервенції | Код НК 025:2021 “Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров’я” |
|---|---|
| I. Ампутації та екзартикуляції | |
| Ампутація на рівні передпліччя | 44328-00 |
| Ампутація на рівні верхньої частини руки | 44328-01 |
| Ампутація на рівні середньо-зап’ясткового суглоба | 44325-00 |
| Трансметакарпальна ампутація | 44325-01 |
| Ампутація вище коліна | 44367-00 |
| Ампутація на рівні кульшового суглоба | 44370-00 |
| Ампутація нижче коліна | 44367-02 |
| Ампутація пальця стопи із залученням плюсневої кістки | 44358-00 |
| Ампутація в гомілковостопному суглобі на рівні кісточкової частини великої та малої гомілкових кісток | 44361-01 |
| Ампутація з розрізом по лінії поперечного передплюсневого суглоба | 44364-00 |

| | |
|---|----------|
| Міжлопатково-грудна ампутація | 44334-00 |
| Ампутація пальця, включаючи п'ясткову кістку | 46483-00 |
| Екзартикуляція плеча | 44331-00 |
| Екзартикуляція на рівні кисті | 44328-02 |
| Видалення нижньої кінцівки з половиною таза | 44373-00 |
| Екзартикуляція на рівні гомілковостопного суглоба | 44361-00 |
| Трансметатарзальна ампутація | 44364-01 |
| Реампутація ампутаційної культі | 44376-00 |
| II. Артродез | |
| Артродез плеча | 48939-00 |
| Артродез плеча з видаленням протеза | 48942-00 |
| Артродез колінного суглоба | 49509-01 |
| Артродез колінного суглоба з видаленням протеза | 49512-00 |
| Артродез гомілковостопного суглоба | 49712-00 |
| Потрійний артродез стопи | 49815-00 |
| III. Видалення органів | |
| Енуклеація очного яблука без імплантації | 42506-00 |
| Енуклеація очного яблука без імплантації | 42506-00 |
| Евісцерація очного яблука без імплантації | 42512-00 |

| | |
|---|----------|
| Евісцерація очного яблука з установленням інтрасклерального яблука або хрящового імплантата | 42515-00 |
| Повна нефректомія, одностороння | 36516-01 |
| Лапароскопічна повна нефректомія, двостороння | 36516-02 |
| Повна нефректомія, двостороння | 36516-03 |
| Лапароскопічна повна нефректомія задля трансплантації, живий донор | 36516-04 |
| Пневмонектомія | 38438-02 |
| Радикальна пневмонектомія | 38441-01 |
| Повна нефректомія задля видалення трансплантованої нирки | 36519-01 |
| Лапароскопічна повна нефректомія, ускладнена попереднім хірургічним втручанням на тій самій нирці | 36519-02 |
| Повна нефректомія, ускладнена попереднім хірургічним втручанням на тій самій нирці | 36519-03 |
| Лапароскопічна радикальна нефректомія | 36528-00 |
| Радикальна нефректомія | 36528-01 |
| Радикальна нефректомія, ускладнена попереднім хірургічним втручанням на тій самій нирці | 36529-00 |
| Лапароскопічна нефроуретеректомія | 36531-00 |
| Нефроуретеректомія | 36531-01 |
| Нефроуретеректомія, ускладнена попереднім хірургічним втручанням на тій самій нирці | 36533-00 |

| | |
|--|----------|
| Повне висічення сечового міхура | 37014-00 |
| Підшкірна мастектомія двостороння | 31524-01 |
| Проста мастектомія двостороння | 31518-01 |
| Тотальна гастректомія | 30521-00 |
| Радикальна гастректомія | 30524-00 |
| Панкреатодуоденектомія з формуванням стоми | 30584-00 |
| Панкреатектомія | 30593-00 |
| Панкреатектомія із спленектомією | 30593-01 |
| Тотальна проктоколектомія з ілеостомією | 32015-00 |
| Тотальна проктоколектомія з ілеоанальним анастомозом | 32051-00 |
| Тотальна проктоколектомія з ілеоанальним анастомозом та формуванням тимчасової ілеостоми | 32051-01 |
| Тотальна колектомія з ілеостоною | 32009-00 |
| Лапароскопічна тотальна колектомія з ілеостоною | 32009-01 |
| Тотальна колектомія з ілеоректальним анастомозом | 32012-00 |
| Лапароскопічна тотальна колектомія з ілеоректальним анастомозом | 32012-01 |
| Черевно-промежинна проктектомія | 32039-00 |
| Перінеальна проктектомія | 32047-00 |
| Перінеальна ректосигмоїдектомія | 32112-00 |

| | |
|------------------------------------|----------|
| Тотальна адреналектомія двобічна | 36500-02 |
| Підшкірна мастектомія, двостороння | 31524-01 |
| Проста мастектомія, двостороння | 31518-01 |
| IV. Трансплантація органів | |
| Трансплантація серця | 90205-00 |
| Інша трансплантація легені | 90172-01 |
| Трансплантація серця і легені | 90205-01 |
| Трансплантація печінки | 90317-00 |
| Трансплантація підшлункової залози | 90324-00 |
| Трансплантація нирки | 36503-00 |

Додаток 2
до Критеріїв
направлення на проведення
оцінювання повсякденного
функціонування особи

**ДІАГНОЗИ,
наявність яких є підставою для направлення на оцінювання
повсякденного функціонування особи**

| Назва медичної інтервенції | Код НК 025:2021 “Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров’я” |
|--|---|
| Сліпота обох очей | H54.0 |
| Повна сліпота одного ока і часткова сліпота іншого ока | H54.3 |
| Тяжке порушення зору обох очей | H54.1 |
| Двобічний анофтальм | Q11.1 |
| Важка розумова відсталість | F72 |
| Глибока розумова відсталість | F73 |
| Хронічна хвороба нирок, стадія 4 | N18.4 |
| Хронічна хвороба нирок, стадія 5 | N18.5 |
| Трансплантація нирок | Y83.02 |
| Трансплантація серця | Y83.03 |
| Трансплантація легенів | Y83.04 |
| Одночасна трансплантація серця і легенів | Y83.05 |
| Трансплантація печінки | Y83.06 |

| | |
|---|--------|
| Трансплантація підшлункової залози і острівцевих клітин (острівців Лангерганса) підшлункової залози | Y83.07 |
| Набута відсутність пальця (пальців) (включаючи великий палець), однобічна | Z89.0 |
| Набута відсутність кисті та зап'ястка | Z89.1 |
| Набута відсутність верхньої кінцівки вище від зап'ястка | Z89.2 |
| Набута відсутність обох верхніх кінцівок на будь-якому рівні | Z89.3 |
| Набута відсутність стопи та гомілковостопного суглоба | Z89.4 |
| Набута відсутність ноги на рівні чи нижче коліна | Z89.5 |
| Набута відсутність ноги вище коліна | Z89.6 |
| Набута відсутність обох нижніх кінцівок на будь-якому рівні, за винятком лише пальців стопи | Z89.7 |
| Набута відсутність верхніх та нижніх кінцівок на будь-якому рівні | Z89.8 |
| Набута відсутність кінцівки, неуточнена | Z89.9 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої нирки | Z94.0 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого серця | Z94.1 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої легені | Z94.2 |

| | |
|--|-------|
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованих серця та легені | Z94.3 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої печінки | Z94.4 |
| Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої підшлункової залози або кишківника | Z94.4 |