

## ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНІ РОЗРАХУНКИ ДО

### проекту Закону «Про внесення змін до деяких Законів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи»

#### 1. Період реалізації акта (рік)

Початок реалізації акта з 2025 року

Кінцевий термін реалізації акта безстроково

#### 2. Стратегічні цілі та показники результату, яких планує досягти головний розробник проекту акта

Назва показника результату	Одиниця виміру	Поточний рік 2024	Рік 2025	Рік 2026	Рік 2027
Стратегічна ціль 1. Запровадження інструментів для проведення оцінки функціонування та визначення потреб людини з обмеження функціонування і послуг з використанням Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я у медичній, соціальній, освітній, економічній сферах, сфері зайнятості					
Рівень запровадження інструментів для проведення оцінки функціонування та визначення потреб людини з обмеження функціонування.	відс.		100	100	100

#### 3. Бюджетна програма, в межах якої планується реалізація акта

КПКВК або ТПКВКМБ	Назва
230XXXX	Забезпечення надання медичних послуг з оцінювання повсякденного функціонування особи



Чи буде збільшено/зменшено чисельність працівників бюджетної установи?	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>3. Майно, роботи, послуги</b>								
Чи будуть придбавати / передавати / списувати рухоме/нерухоме майно?	x	x	x	x	x	x	x	x
Чи планується отримання майна у натуральній формі, яке потребуватиме у подальшому обслуговування?	x	x	x	x	x	x	x	x
Чи треба буде здійснювати публічні закупівлі товарів, робіт і послуг?	x	x	x	x	x	x	x	x
Чи треба буде розробляти вебсайт / онлайн-системи / курси / реєстри тощо?	x	x	x	x	x	x	x	x
Чи треба буде проводити комунікаційні заходи та/або заходи з інформування щодо нових процедур і правил для працівників?	x	x	x	x	x	x	x	x
Чи будуть зменшуватися або збільшуватися видатки на зв'язок, оплату комунальних послуг, оренду, поточний ремонт тощо?	x	x	x	x	x	x	x	x
Чи треба буде проводити базове навчання для працівників?	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>4. Доходи</b>								
Чи буде введено, змінено чи скасовано наявні податки, збори та інші доходи?	x	x	x	x	x	x	x	x
Чи буде змінено структуру наявних податків, зборів та інших доходів?	x	x	x	x	x	x	x	x
Чи будуть змінюватись джерела здійснення видатків та надання кредитів з бюджету?	x	x	x	x	x	x	x	x
Чи будуть будь-кому надаватись пільги в оподаткуванні?	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>5. Боргові зобов'язання та гарантії</b>								
Чи відбудеться вплив на обсяг	x	x	x	x	x	x	x	x

державного/місцевого боргу та гарантованого державою / Автономною Республікою Крим, обласною радою чи територіальною громадою міста боргу?								
<b>6. Повноваження</b>								
Чи будуть передаватись повноваження на здійснення видатків з державного до місцевих та/або з місцевих до державного бюджетів?	x	x	x	x	x	x	x	x

## 6. Базові показники

### 6.1. Заінтересовані сторони, на забезпечення інтересів яких спрямовано реалізацію акта

	Кількість осіб			
	Поточний рік 2024	Рік 2025	Рік 2026	Рік 2027
<b>Заінтересовані сторони</b>				
Громадяни України		37 437,7	37 437,7	37 437,7

### 6.2. Прямі та непрямі витрати

тис. грн

Перелік показників	Поточний рік 2024	Рік 2025	Рік 2026	Рік 2027
<b>Прямі витрати:</b>		458 646,5	458 646,5	458 646,5
Забезпечення надання медичних послуг з		458 646,5	458 646,5	458 646,5











1			поточний 2024					термін кредиту (позики)	
			2025					відсоткова ставка	
			2026					комісійні платежі	
			2027					інші обов'язкові платежі	
								штрафні санкції	
<b>Разом</b>		x	x	x	x			x	x

**8. Обґрунтування та припущення щодо оцінки прямого та опосередкованого впливу проєкту акта на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів, перелік ризиків, у тому числі фінансових**

<b>Поточний рік 2024</b>
<b>Рік 2025</b>
У проєкті акту відсутній прямий та опосередкований вплив на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів та ознаки ризиків, у тому числі фінансових.
<b>Рік 2026</b>
У проєкті акту відсутній прямий та опосередкований вплив на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів та ознаки ризиків, у тому числі фінансових.
<b>Рік 2027</b>
У проєкті акту відсутній прямий та опосередкований вплив на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів та ознаки ризиків, у тому числі фінансових.

**Директор  
Департаменту цифрових трансформацій  
в охороні здоров'я**

 **Дмитро ЛУК'ЯНОВ**

## ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту Закону України “Про внесення змін до деяких Законів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи”

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
<p><b>Закон України “Основи законодавства України про охорону здоров'я” (Відомості Верховної Ради України, 1993 р., №4, ст. 19 із наступними змінами)</b></p>	
<p>Стаття 3. Поняття і терміни, що вживаються в законодавстві про охорону здоров'я</p> <p>У цих Основах та інших актах законодавства про охорону здоров'я основні поняття мають таке значення:</p> <p>...</p> <p><b>життєдіяльність</b> – здатність організму особи до участі у життєдіяльності/заняттєвої участі у своєї і в межах, звичайних для людини;</p> <p><b>обмеження життєдіяльності</b> – втрата особою внаслідок хвороби, травми (її наслідків), вроджених порушень або інших станів здоров'я здатності до</p>	<p>Стаття 3. Поняття і терміни, що вживаються в законодавстві про охорону здоров'я</p> <p>У цих Основах та інших актах законодавства про охорону здоров'я основні поняття мають таке значення:</p> <p>...</p> <p><b>життєдіяльність</b> - повсякденна діяльність, що здатна забезпечити особі своє існування, існування інших членів суспільства та всього суспільства у цілому шляхом навчання, спілкування, орієнтації, пересування, самообслуговування, контролю за своєю поведінкою, участі у трудовій діяльності тощо;</p> <p><b>обмеження життєдіяльності</b> - неможливість виконувати повсякденну діяльність способом та в об'ємі, звичайних для особи, що створює перешкоди у соціальному середовищі, ставить її в незручне</p>

<p>участі у життєдіяльності/заняттєвої участі у нєсеїб і в межах, звичайних для людини;</p>	<p>становище порівняно з іншими, і проявляється частковою або повною втратою здатності до самообслуговування, пересування, орієнтації, спілкування, навчання, контролю за поведінкою, а також значним обмеженням обсягу трудової діяльності, зниженням кваліфікації і призводить до соціальної дезадаптації;</p>
<p>Відсутня</p>	<p>стійке обмеження повсякденного функціонування особи - порушення структур та/або функцій організму, спричинене вродженим станом або захворюванням чи травмою, яке призвело до незворотного або невиліковного обмеження повсякденного функціонування особи;</p>
<p>Відсутня</p>	<p>компенсатори повсякденного функціонування особи - сукупність лікарських засобів та/або медичних виробів та допоміжних засобів реабілітації тимчасового чи постійного застосування/використання, що призначаються медичними працівниками або фахівцями з реабілітації;</p>
<p>Відсутня</p>	<p>компенсатори обмежень життєдіяльності - засоби, вироби, послуги, виплати та/або пільги, що при застосування, використанні або отриманні забезпечують компенсацію визначених обмежень життєдіяльності особи;</p>

## Відсутня

послуга з медичного обслуговування населення (медична послуга) - послуга, ~~у тому числі реабілітаційна~~, що надається пацієнту закладом охорони здоров'я, реабілітаційним закладом або фізичною особою - підприємцем, яка зареєстрована та одержала в установленому законом порядку ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та оплачується її замовником. Замовником послуги з медичного обслуговування населення можуть бути держава, відповідні органи місцевого самоврядування, юридичні та фізичні особи, у тому числі пацієнт;

Стаття 6. Право на охорону здоров'я  
Кожний громадянин України має право на охорону здоров'я, що передбачає:

...

оцінювання повсякденного функціонування особи - вид медичної експертизи, що проводиться експертною комісією особи з обмеженнями повсякденного функціонування з метою визначення рівнів порушення структур та функцій організму людини, у тому числі фізичних, психічних, інтелектуальних, сенсорних, що можуть призводити до обмежень життєдіяльності;

послуга з медичного обслуговування населення (медична послуга) - послуга (у тому числі оцінювання повсякденного функціонування особи, реабілітаційна послуга), що надається пацієнту закладом охорони здоров'я, реабілітаційним закладом або фізичною особою - підприємцем, яка зареєстрована та отримала в установленому законом порядку ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та оплачується її замовником. Замовником послуги з медичного обслуговування населення можуть бути держава, відповідні органи місцевого самоврядування, юридичні та фізичні особи, у тому числі пацієнт;

Стаття 6. Право на охорону здоров'я  
Кожний громадянин України має право на охорону здоров'я, що передбачає:

...

Відсутня	м) проведення оцінювання повсякденного функціонування особи;
<p>Стаття 7. Гарантії права на охорону здоров'я Держава згідно з Конституцією України гарантує всім громадянам реалізацію їх прав у сфері охорони здоров'я шляхом:</p> <p>...</p> <p>Відсутня</p>	<p>Стаття 7. Гарантії права на охорону здоров'я Держава згідно з Конституцією України гарантує всім громадянам реалізацію їх прав у сфері охорони здоров'я шляхом:</p> <p>...</p> <p>є) фінансування проведення оцінювання повсякденного функціонування особи</p>
<p>Стаття 8. Державний захист права на охорону здоров'я</p> <p>Держава гарантує безоплатне надання медичної допомоги у державних та комунальних закладах охорони здоров'я за епідемічними показаннями. Держава також гарантує безоплатне проведення <b>медико-соціальної експертизи</b>, судово-медичної та судово-психіатричної експертизи, патологоанатомічних розтинів та пов'язаних з ними досліджень у порядку, встановленому законодавством.</p>	<p>Стаття 8. Державний захист права на охорону здоров'я</p> <p>Держава гарантує безоплатне надання медичної допомоги у державних та комунальних закладах охорони здоров'я за епідемічними показаннями. Держава також гарантує безоплатне проведення <b>експертизи з оцінювання повсякденного функціонування особи (медико-соціальної експертизи дитини)</b>, судово-медичної та судово-психіатричної експертизи, патологоанатомічних розтинів та пов'язаних з ними досліджень у порядку, встановленому законодавством.</p>
<p>Стаття 18. Фінансове забезпечення охорони здоров'я Реабілітаційна допомога у сфері охорони здоров'я надається за рахунок бюджетних коштів у реабілітаційних закладах, закладах охорони здоров'я з</p>	<p>Стаття 18. Фінансове забезпечення охорони здоров'я Реабілітаційна допомога у сфері охорони здоров'я надається за рахунок бюджетних коштів у реабілітаційних закладах, закладах охорони здоров'я з</p>

реабілітаційним відділенням чи підрозділом, інших суб'єктах господарювання, які мають право на надання реабілітаційної допомоги згідно із законодавством та з якими головні розпорядники бюджетних коштів уклали договори про медичне обслуговування населення.

### Відсутня

Договори про медичне обслуговування укладаються у межах бюджетних коштів, передбачених на охорону здоров'я, на підставі вартості та обсягу послуг з медичного обслуговування, замовником яких є держава або органи місцевого самоврядування. Вартість послуги з медичного обслуговування розраховується з урахуванням структури витрат, необхідних для надання такої послуги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, замовником якої є держава, затверджується Кабінетом Міністрів України.

Стаття 41. Звільнення від роботи на період хвороби або реабілітації.

реабілітаційним відділенням чи підрозділом, інших суб'єктах господарювання, які мають право на надання реабілітаційної допомоги згідно із законодавством та з якими головні розпорядники бюджетних коштів уклали договори про медичне обслуговування населення.

**Оцінювання повсякденного функціонування особи, як вид медичної послуги, надається безоплатно за рахунок коштів державного бюджету в рамках окремої бюджетної програми.**

Договори про медичне обслуговування укладаються у межах бюджетних коштів, передбачених на охорону здоров'я, на підставі вартості та обсягу послуг з медичного обслуговування, замовником яких є держава або органи місцевого самоврядування. Вартість послуги з медичного обслуговування розраховується з урахуванням структури витрат, необхідних для надання такої послуги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, замовником якої є держава, затверджується Кабінетом Міністрів України.

Стаття 41. Звільнення від роботи на період захворювання, реабілітації або у зв'язку з вагітністю та пологами.

На період **хвороби або** реабілітації з тимчасовою втратою працездатності громадянам надається звільнення від роботи з виплатою у встановленому законодавством України порядку допомоги по соціальному страхуванню.

На період захворювання, реабілітації або у зв'язку з вагітністю та пологами з тимчасовою втратою працездатності громадянам надається звільнення від роботи з виплатою у встановленому законодавством України порядку допомоги по соціальному страхуванню.

**~~Стаття 69. Медико-соціальна експертиза втрати працездатності та стійких обмежень життєдіяльності~~**

Медична експертиза з тимчасової **втрати працездатності** громадян проводиться лікарем **або комісією лікарів** у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності, а також лікарями, що провадять господарську діяльність з медичної практики як фізичні особи - підприємці.

Порядок проведення медичної експертизи з тимчасової **втрати працездатності громадян** визначається центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

Під час проведення медичної експертизи з тимчасової **втрати працездатності** встановлюється факт необхідності надання **листка непрацездатності чи іншого документа, що засвідчує тимчасову втрату працездатності** у зв'язку з хворобою, травмою, вагітністю та пологами, реабілітаційною допомогою,

**Стаття 69. Медична експертиза з тимчасової непрацездатності**

Медична експертиза з тимчасової **непрацездатності** громадян проводиться лікарем у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності, а також лікарями, що провадять господарську діяльність з медичної практики як фізичні особи - підприємці.

Порядок проведення медичної експертизи з тимчасової **непрацездатності** визначається центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

Під час проведення медичної експертизи з тимчасової **непрацездатності** встановлюється **факт тимчасової непрацездатності, тривалість та причина тимчасової непрацездатності**, що підтверджується **формуванням медичного висновку про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони**

доглядом за хворим членом сім'ї, хворою дитиною, карантинном, протезуванням, санаторно-курортним лікуванням, визначаються необхідність і строки тимчасового переведення працівника у зв'язку з хворобою на іншу роботу, приймається рішення про направлення на ~~медико-соціальну експертну комісію для визначення наявності та ступеня стійких обмежень життєдіяльності~~, причини, часу настання і групи інвалідності.

#### Відсутня

~~Медико-соціальна експертиза стійких обмежень життєдіяльності здійснюється медико-соціальними експертними комісіями, які встановлюють ступінь та причину інвалідності, складають (коригують)~~

здоров'я (або видачею листка непрацездатності в паперовій формі).

Медичний висновок про тимчасову непрацездатність формується на весь період тривалості стану, що призводить до тимчасової втрати працездатності (захворювання або травма, вагітність та пологи, отримання реабілітаційної допомоги, здійснення тимчасового догляду за хворим членом сім'ї, хворою дитиною, карантинном, санаторно-курортним лікуванням).  
У разі, якщо стан, що призводить до тимчасової втрати працездатності особи відповідає критеріям направлення на оцінювання повсякденного функціонування, особа направляється для проведення такого оцінювання.

#### Виключити



індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю, в якій визначають реабілітаційні заходи відповідно до законів України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні" та "Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я".

Порядок організації та проведення медико-соціальної експертизи встановлюється Кабінетом Міністрів України.

Індивідуальний реабілітаційний план, індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю) є обов'язковими для виконання центральними та місцевими органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними закладами, відділеннями, підрозділами, реабілітаційними установами, підприємствами, установами, організаціями, в яких працює або перебуває особа з обмеженнями повсякденного функціонування, особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності.

Виключити

Виключити

Відсутня

Стаття 69<sup>1</sup>. Комплексна оцінка обмежень життєдіяльності та оцінювання повсякденного функціонування особи  
Комплексна оцінка обмежень життєдіяльності особи проводиться з метою визначення обмежень, що

перешкоджають або унеможливають особі виконувати повсякденну діяльність способом та в об'ємі звичайних для особи і призводить до обмеження життєдіяльності.

Комплексна оцінка обмежень життєдіяльності особи складатися з етапів:

- 1) оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до цього Закону;
- 2) оцінювання потреб особи у соціальних послугах, відповідно до статті 20 Закону України “Про соціальні послуги”;
- 3) оцінювання потреб здобувача освіти в освітній сфері, що включає в себе формування індивідуальної освітньої траєкторії, відповідно до Закону України “Про освіту”;
- 4) оцінюються потреб в сфері зайнятості, що включає в себе визначення рівня працездатності особи та рекомендації до облаштування робочого місця, відповідно до Закону України “Про зайнятість населення”.

Оцінювання повсякденного функціонування особи проводиться з метою визначення наявності або відсутності порушень структур та функцій організму, що призвело до стійкого обмеження повсякденного функціонування, визначення необхідних компенсаторів повсякденного

функціонування, та необхідності оцінки потреб в інших сферах життєдіяльності.

Оцінювання повсякденного функціонування особи є видом медичної експертизи.

Оцінювання повсякденного функціонування особи проводиться особі, яка має стани та/або захворювання, що відповідають критеріям для направлення на таке оцінювання.

Процес оцінювання повсякденного функціонування особи включає в себе визначення рівня порушення структур та функцій організму, у тому числі фізичних, психічних, інтелектуальних, сенсорних, та здійснюється відповідно до критеріїв повсякденного функціонування особи з використання визначених інструментів.

Оцінювання повсякденного функціонування особи включає такі етапи:

- 1) виявлення необхідності проведення оцінювання відповідно до критеріїв направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи;
- 2) направлення за потреби на додаткове обстеження функціональності структур та функцій організму;
- 3) формування результатів оцінювання повсякденного функціонування особи (у разі

встановлення інвалідності, результати оцінювання повсякденного функціонування особи є складовою частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю);

4) встановлення необхідності проведення інших етапів комплексної оцінки обмежень життєдіяльності;

5) визначення компенсаторів повсякденного функціонування особи;

6) визначення необхідності проведення повторного оцінювання повсякденного функціонування особи з метою моніторингу ефективності застосування компенсаторів повсякденного функціонування особи.

У разі встановлення інвалідності результат оцінювання повсякденного функціонування особи формується з урахуванням вимог до складання індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю відповідно до Закону України “Про реабілітацію осіб з інвалідністю”.

Окремі етапи оцінювання повсякденного функціонування особи можуть проводитись з використанням методів і засобів телемедицини.

Оцінювання повсякденного функціонування особи проводиться експертними комісіями з оцінювання

повсякденного функціонування особи (далі - ЕКОПФО), що формуються в кластерних та надкластерних закладах охорони здоров'я.

Порядок проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, критерії для направлення, інструменти та критерії оцінювання повсякденного функціонування особи затверджується Кабінетом Міністрів України.

Склад ЕКОПФО формується індивідуально для кожного випадку. Відповідно до критеріїв оцінювання з числа лікарів та фахівців з реабілітації в сфері охорони здоров'я, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, що встановлюються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

Функціями ЕКОПФО є:

- 1) направлення за потреби на додаткове (з застосуванням біопсихосоціального підходу) обстеження функціональності структур та функцій організму;
- 2) формування результату оцінювання повсякденного функціонування особи на підставі відомостей про стан здоров'я особи, зокрема на

- підставі тих, що містяться в електронній системі охорони здоров'я та інших відомостей;
- 3) визначення компенсаторів повсякденного функціонування особи;
  - 4) планування та проведення повторного оцінювання повсякденного функціонування особи;
  - 5) визначення необхідності проведення подальшої комплексної оцінки обмежень життєдіяльності та передача цих відомостей та результату оцінювання повсякденного функціонування особи до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери;
  - 6) встановлення групи інвалідності, фіксування причин та часу її настання відповідно до документів, що це підтверджують;
  - 7) встановлення ступеню втрати професійної працездатності;
  - 8) внесення до електронної системи охорони здоров'я відомостей про результат проведеного оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Порядку визначеного центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я;
  - 9) внесення до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери у випадках встановлення відомостей про інвалідність та/або ступеня втрати професійної працездатності осіб, яким було проведено оцінювання повсякденного

функціонування в Порядку визначеному Кабінетом Міністрів України;

10) інші функції визначені Положенням про експертну комісію з оцінювання повсякденного функціонування особи.

Положення про експертну комісію з оцінювання повсякденного функціонування особи затверджується Кабінетом Міністрів України.

У разі встановлення інвалідності та/або ступеню втрати професійної працездатності ЕКОПФО зобов'язана повідомити територіальний орган, що здійснює пенсійне забезпечення чи призначення та виплату державної соціальної допомоги.

Члени ЕКОПФО за неправомірні рішення, дії чи бездіяльність, в тому числі за незаконне розголошення інформації про особу несуть цивільну, адміністративну або кримінальну відповідальність згідно із законодавством.

Передача відомостей про результат оцінювання повсякденного функціонування особи з електронної системи охорони здоров'я до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери здійснюється з дотриманням вимог Закону України "Про захист персональних даних".

<p>Стаття 73. <b>Альтернативна</b> медична експертиза У разі незгоди громадянина з висновками <b>державної</b> медичної експертизи та в інших передбачених законодавством випадках на вимогу громадянина проводиться <b>альтернативна</b> медична (<b>медико-соціальна, військово-лікарська</b>) експертиза або патологоанатомічний розтин.</p> <p><del>Альтернативна медична експертиза здійснюється фахівцями відповідного профілю і кваліфікації. Громадянин самостійно обирають експертну установу та експертів.</del></p> <p><del>Порядок та умови проведення альтернативної медичної експертизи визначаються Кабінетом Міністрів України.</del></p>	<p>Стаття 73. <b>Повторна</b> медична експертиза У разі незгоди громадянина з висновками медичної експертизи та в інших передбачених законодавством випадках <b>результати експертизи можуть бути оскаржені</b>. На вимогу громадянина відповідно до порядків оскарження може бути проведена <b>повторна</b> медична експертиза або патологоанатомічний розтин. <b>Повторна медична експертиза також проводиться за рішенням суду.</b></p> <p>Виключити</p> <p>Виключити</p>
<p><b>Кодекс законів про працю України</b> (Відомості Верховної Ради УРСР, 1971 р., додаток до № 50, ст. 375)</p>	
<p>Стаття 26. Випробування при прийнятті на роботу</p>	<p>Стаття 26. Випробування при прийнятті на роботу</p>



Випробування не встановлюється при прийнятті на роботу: осіб, які не досягли вісімнадцяти років; молодих робітників після закінчення професійних навчально-виховних закладів; молодих спеціалістів після закінчення вищих закладів освіти; осіб, звільнених у запас з військової чи альтернативної (невійськової) служби; ~~осіб з інвалідністю, направлених на роботу відповідно до рекомендації медико-соціальної експертизи;~~ осіб, обраних на посаду; переможців конкурсного відбору на заміщення вакантної посади; осіб, які пройшли стажування при прийнятті на роботу з відривом від основної роботи; вагітних жінок; одиноких матерів, які мають дитину віком до чотирнадцяти років або дитину з інвалідністю; осіб, з якими укладається строковий трудовий договір строком до 12 місяців; осіб на тимчасові та сезонні роботи; внутрішньо переміщених осіб. Випробування не встановлюється також при прийнятті на роботу в іншу місцевість і при переведенні на роботу на інше підприємство, в установу, організацію, а також в інших випадках, якщо це передбачено законодавством.

Випробування не встановлюється при прийнятті на роботу: осіб, які не досягли вісімнадцяти років; молодих робітників після закінчення професійних навчально-виховних закладів; молодих спеціалістів після закінчення вищих закладів освіти; осіб, звільнених у запас з військової чи альтернативної (невійськової) служби; осіб, обраних на посаду; переможців конкурсного відбору на заміщення вакантної посади; осіб, які пройшли стажування при прийнятті на роботу з відривом від основної роботи; вагітних жінок; одиноких матерів, які мають дитину віком до чотирнадцяти років або дитину з інвалідністю; осіб, з якими укладається строковий трудовий договір строком до 12 місяців; осіб на тимчасові та сезонні роботи; внутрішньо переміщених осіб. Випробування не встановлюється також при прийнятті на роботу в іншу місцевість і при переведенні на роботу на інше підприємство, в установу, організацію, а також в інших випадках, якщо це передбачено законодавством.

**Кримінально-виконавчий кодекс України**  
(Відомості Верховної Ради України, 2004 р., № 3 - 4, ст. 21)

Стаття 154. Порядок дострокового звільнення від відбування покарання

Стаття 154. Порядок дострокового звільнення від відбування покарання

6. Якщо особа, засуджена до громадських робіт або обмеження волі, визнається особою з інвалідністю першої чи другої групи, орган чи установа виконання покарань вносить подання до суду про її дострокове звільнення. Разом з поданням до суду надсилається ~~висновок медико-соціальної експертної та спеціальної лікарської комісії.~~

6. Якщо особа, засуджена до громадських робіт або обмеження волі, визнається особою з інвалідністю першої чи другої групи, орган чи установа виконання покарань вносить подання до суду про її дострокове звільнення. Разом з поданням до суду надсилається документ, що підтверджує встановлення інвалідності та висновок спеціальної лікарської комісії.

**Кодекс адміністративного судочинства України  
(Відомості Верховної Ради України, 2017 р., № 48, ст. 436)**

Стаття 19. Справи, на які поширюється юрисдикція адміністративних судів

1. Юрисдикція адміністративних судів поширюється на справи у публічно-правових спорах, зокрема:

...

9) спорах щодо оскарження рішень атестаційних, конкурсних, ~~медико-соціальних експертних комісій~~ та інших подібних органів, рішення яких є обов'язковими для органів державної влади, органів місцевого самоврядування, інших осіб;

Стаття 19. Справи, на які поширюється юрисдикція адміністративних судів

1. Юрисдикція адміністративних судів поширюється на справи у публічно-правових спорах, зокрема:

...

9) спорах щодо оскарження рішень атестаційних, конкурсних, експертних комісій з оцінювання повсякденного функціонування особи та інших подібних органів, рішення яких є обов'язковими для органів державної влади, органів місцевого самоврядування, інших осіб;

**Кодекс цивільного захисту України**

**(Відомості Верховної Ради України, 2013 р., № 34 - 35, ст. 458)**

Стаття 118<sup>2</sup>. Розмір одноразової грошової допомоги

2. У разі часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності у випадках, передбачених пунктом 5 частини другої статті 118 цього Кодексу, одноразова грошова допомога призначається і виплачується особі рядового чи начальницького складу служби цивільного захисту залежно від ступеня втрати нею працездатності, який ~~встановлюється медико-соціальною експертною комісією~~, у розмірі, що визначається у відсотках від 70-кратного прожиткового мінімуму, встановленого законом для працездатних осіб на 1 січня календарного року, в якому вперше встановлено ступінь втрати працездатності.

Стаття 118<sup>2</sup>. Розмір одноразової грошової допомоги

2. У разі часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності у випадках, передбачених пунктом 5 частини другої статті 118 цього Кодексу, одноразова грошова допомога призначається і виплачується особі рядового чи начальницького складу служби цивільного захисту залежно від ступеня втрати нею працездатності, який **визначається в рамках оцінювання повсякденного функціонування особи**, у розмірі, що визначається у відсотках від 70-кратного прожиткового мінімуму, встановленого законом для працездатних осіб на 1 січня календарного року, в якому вперше встановлено ступінь втрати працездатності.

**Закон України “Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи”**

**(Відомості Верховної Ради України, 1992 р., № 13, ст. 178 із наступними змінами)**

Стаття 11. Визначення осіб, які належать до потерпілих від Чорнобильської катастрофи

До потерпілих від Чорнобильської катастрофи належать:

Стаття 11. Визначення осіб, які належать до потерпілих від Чорнобильської катастрофи

До потерпілих від Чорнобильської катастрофи належать:

<p>...</p> <p>б) особи, які досягли повноліття, з числа зазначених у статті 27 цього Закону, та яким у дитячому віці встановлено причинний зв'язок інвалідності з наслідками Чорнобильської катастрофи, за умови <del>проходження переогляду у спеціалізованій медико-соціалній експертній комісії</del> відповідно до частини п'ятої статті 17 цього Закону.</p>	<p>...</p> <p>б) особи, які досягли повноліття, з числа зазначених у статті 27 цього Закону, та яким у дитячому віці встановлено причинний зв'язок інвалідності з наслідками Чорнобильської катастрофи, за умови <b>проведення оцінювання повсякденного функціонування особи</b> відповідно до частини п'ятої статті 17 цього Закону.</p>
<p>Стаття 17. Організація медичного обстеження і оздоровлення осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи</p> <p>Громадяни, які стали особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи, <del>переогляд у медико-соціалній експертній комісії проходять залежно від рівнів розладу функцій організму, що встановлюється зазначеною комісією, через 3-5 років</del>. При стійких незворотних морфологічних змінах та порушеннях функцій органів і систем організму, неефективності будь-яких видів реабілітаційних заходів, а також після досягнення пенсійного віку, в тому числі на пільгових умовах, група інвалідності встановлюється безстроково.</p> <p><b>Потерпілі діти</b>, яким було встановлено причинний зв'язок інвалідності з наслідками Чорнобильської катастрофи, проходять переогляд у спеціалізованій</p>	<p>Стаття 17. Організація медичного обстеження і оздоровлення осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи</p> <p>Громадяни, які стали особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи, <b>проходять оцінювання повсякденного функціонування особи у визначеному законодавством порядку</b>. При стійких незворотних морфологічних змінах та порушеннях функцій органів і систем організму, неефективності будь-яких видів реабілітаційних заходів, а також після досягнення пенсійного віку, в тому числі на пільгових умовах, група інвалідності встановлюється безстроково.</p> <p><b>Потерпілим дітям</b>, яким було встановлено причинний зв'язок інвалідності з наслідками Чорнобильської катастрофи, <b>проводиться оцінювання повсякденного</b></p>

медико-соціальної експертній комісії по досягненні ними 18 років, незалежно від терміну, на який їм було встановлено інвалідність у дитячому віці.

У разі якщо ~~при черговому перегляді у медико-соціальної експертній комісії громадянам не підтверджено будь-яку групу інвалідності~~, зазначеним громадянам гарантується працевлаштування чи перекваліфікація.

**функціонування особи** по досягненні ними 18 років, незалежно від терміну, на який їм було встановлено інвалідність у дитячому віці.

У разі якщо **при проведенні повторного оцінювання повсякденного функціонування особи інвалідність не було встановлено**, зазначеним громадянам гарантується працевлаштування чи перекваліфікація.

**Закон України “Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”  
(Відомості Верховної Ради УРСР, 1991 р., № 21, ст. 252 із наступними змінами)**

~~Стаття 3. Інвалідність як міра втрати здоров'я визначається шляхом експертного обстеження в органах медико-соціальної експертизи центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.~~

~~Положення про медико-соціальну експертизу затверджуються Кабінетом Міністрів України з~~

**Стаття 3. Інвалідність встановлюється повнолітній особі за результатами оцінювання повсякденного функціонування особи, проведеного експертною комісією з оцінювання повсякденного функціонування особи у порядку, визначеному законодавством. Інвалідність дитині встановлюється лікарсько-консультативними комісіями закладів охорони здоров'я за результатами проведеної медико-соціальної експертизи у порядку, визначеному законодавством.**

**Виключити**

<p>врахуванням думок громадських об'єднань осіб з інвалідністю.</p>	
<p>Стаття 5. Порядок та умови визначення потреб у зв'язку з інвалідністю встановлюються на підставі висновку медико-соціальної експертизи та з врахуванням здібностей до професійної і побутової діяльності особи з інвалідністю. Види і обсяги необхідного соціального захисту особи з інвалідністю надаються у вигляді індивідуальної програми медичної, соціально-трудової реабілітації і адаптації.</p> <p>Індивідуальна — програма — реабілітації — є обов'язковою для виконання державними органами, підприємствами — (об'єднаннями), — установами — і організаціями.</p>	<p>Стаття 5. Комплекс медичних, реабілітаційних, психологічних, педагогічних, фізичних, професійних, трудових, фізкультурно-спортивних, соціально-побутових заходів, спрямованих на надання особам з інвалідністю допомоги у відновленні та компенсації порушених або втрачених функцій організму для досягнення і підтримання соціальної та матеріальної незалежності, соціально-трудової адаптації та інтеграції в суспільство визначається за результатами проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, що здійснюються відповідно до Закону України “Основи законодавства України про охорону здоров'я”, визначення потреб особи з інвалідністю в соціальних послугах, що здійснюються відповідно до Закону України “Про соціальні послуги”, оцінки працездатності відповідно до Закону України “Про зайнятість населення” та оцінювання потреб здобувача освіти в освітній сфері відповідно до Закону України “Про освіту”. Забезпечення осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю допоміжними засобами реабілітації і медичними виробами здійснюється на підставі документа, створеного</p>

<p>Відсутня</p>	<p>відповідно до порядку призначення медичних виробів та допоміжних засобів реабілітації, затвердженому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Комплексе медичних, реабілітаційних, психологічних, педагогічних, фізичних, професійних, фізкультурно-спортивних, соціально-побутових заходів, спрямованих на надання дітям з інвалідністю допомоги у відновленні та компенсації порушених або втрачених функцій організму для досягнення і підтримання соціальної та матеріальної незалежності, соціальної адаптації та інтеграції в суспільство, а також порядок забезпечення дітей з інвалідністю допоміжними засобами реабілітації і медичними виробами визначається на підставі індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю.</p>
<p>Стаття 6. Захист прав, свобод і законних інтересів осіб з інвалідністю забезпечується в судовому або іншому порядку, встановленому законом. Громадянин має право в судовому порядку оскаржувати рішення <del>органів медико-соціальної експертизи про визнання чи невизнання його особою з інвалідністю.</del></p>	<p>Стаття 6. Захист прав, свобод і законних інтересів осіб з інвалідністю забезпечується в судовому або іншому порядку, встановленому законом. Громадянин має право в судовому порядку оскаржувати рішення експертних комісій з оцінювання повсякденного функціонування особи.</p>

<p>Стаття 37. Види необхідної <del>матеріальної, соціально-побутової і медичної допомоги</del> особам з інвалідністю визначаються <del>органами медико-соціальної експертизи в індивідуальній програмі реабілітації</del>. Допомога подається за рахунок коштів Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю.</p>	<p>Стаття 37. Види необхідної медичної допомоги та соціальних послуг особам з інвалідністю визначаються у разі звернення особи з інвалідністю за результатами проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Закону України “Основи законодавства України про охорону здоров’я” та визначення потреб особи в соціальних послугах, що здійснюються відповідно до Закону України “Про соціальні послуги”. Допомога та послуги надається в порядку та на умовах, визначених законодавством, що регулює надання відповідного виду допомоги. Матеріальне забезпечення визначається та здійснюється відповідно до законодавства.</p>
<p><b>Закон України “Про військовий обов’язок і військову службу”</b> (Відомості Верховної Ради України, 2006 р., № 38, ст. 324 із наступними змінами)</p>	
<p>Стаття 26. Звільнення з військової служби 12. Військовослужбовці звільняються з військової служби через сімейні обставини або з інших поважних причин на таких підставах: ... 2) під час дії особливого періоду (крім періоду дії воєнного стану): ... необхідність здійснення постійного догляду за хворою дружиною (чоловіком), дитиною, а також своїми</p>	<p>Стаття 26. Звільнення з військової служби 12. Військовослужбовці звільняються з військової служби через сімейні обставини або з інших поважних причин на таких підставах: ... 2) під час дії особливого періоду (крім періоду дії воєнного стану): ... необхідність здійснення постійного догляду за хворою дружиною (чоловіком), дитиною, а також своїми</p>



батьками, які за висновком ~~медико-соціальної експертної комісії~~ чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я потребують постійного догляду, у разі відсутності інших осіб, які можуть здійснювати такий догляд;

3) під час дії воєнного стану:

...  
необхідність здійснювати постійний догляд за одним із своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка), який є особою з інвалідністю I чи II групи, за умови відсутності інших членів сім'ї першого чи другого ступеня споріднення такої особи або якщо інші члени сім'ї першого чи другого ступеня споріднення самі потребують постійного догляду за висновком ~~медико-соціальної експертної комісії~~ чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я;

необхідність здійснювати постійний догляд за членом сім'ї другого ступеня споріднення, який є особою з інвалідністю I або II групи, за умови відсутності інших членів сім'ї першого та другого ступенів споріднення такої особи або якщо інші члени сім'ї першого та другого ступенів споріднення самі потребують постійного догляду за висновком ~~медико-соціальної експертної комісії~~ чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я;

батьками, які за висновком **експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи** чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я потребують постійного догляду, у разі відсутності інших осіб, які можуть здійснювати такий догляд;

3) під час дії воєнного стану:

...  
необхідність здійснювати постійний догляд за одним із своїх батьків чи батьків дружини (чоловіка), який є особою з інвалідністю I чи II групи, за умови відсутності інших членів сім'ї першого чи другого ступеня споріднення такої особи або якщо інші члени сім'ї першого чи другого ступеня споріднення самі потребують постійного догляду за висновком **експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи** чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я;

необхідність здійснювати постійний догляд за членом сім'ї другого ступеня споріднення, який є особою з інвалідністю I або II групи, за умови відсутності інших членів сім'ї першого та другого ступенів споріднення такої особи або якщо інші члени сім'ї першого та другого ступенів споріднення самі потребують постійного догляду за висновком **експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи** чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я;

<p>Стаття 38. Обов'язки органів виконавчої влади, інших державних органів, органів влади Автономної Республіки Крим, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ та організацій, закладів освіти, посадових осіб, призовників, військовозобов'язаних та резервістів щодо виконання правил військового обліку ...</p> <p>7. <del>Медико-соціальні експертні комісії</del> зобов'язані в семиденний строк повідомити відповідні районні (міські) територіальні центри комплектування та соціальної підтримки про призовників, військовозобов'язаних та резервістів, яких визнано особами з інвалідністю, та про зміну групи інвалідності (про військовозобов'язаних та резервістів Служби безпеки України - Центральне управління або регіональні органи Служби безпеки України, про військовозобов'язаних та резервістів розвідувальних органів України - розвідувальні органи України).</p>	<p>Стаття 38. Обов'язки органів виконавчої влади, інших державних органів, органів влади Автономної Республіки Крим, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ та організацій, закладів освіти, посадових осіб, призовників, військовозобов'язаних та резервістів щодо виконання правил військового обліку ...</p> <p>7. <b>Експертні комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи</b> зобов'язані в семиденний строк повідомити відповідні районні (міські) територіальні центри комплектування та соціальної підтримки про призовників, військовозобов'язаних та резервістів, яких визнано особами з інвалідністю, та про зміну групи інвалідності (про військовозобов'язаних та резервістів Служби безпеки України - Центральне управління або регіональні органи Служби безпеки України, про військовозобов'язаних та резервістів розвідувальних органів України - розвідувальні органи України).</p>
<p><b>Закон України “Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію”</b> (Відомості Верховної Ради України, 2005 р., № 16, ст. 255; 2024 р., № 19, ст. 78)</p>	
<p>Стаття 23. Відстрочка від призову на військову службу під час мобілізації</p> <p>1. Не підлягають призову на військову службу під час мобілізації військовозобов'язані:</p>	<p>Стаття 23. Відстрочка від призову на військову службу під час мобілізації</p> <p>1. Не підлягають призову на військову службу під час мобілізації військовозобов'язані:</p>

...

9) зайняті постійним доглядом за хворою дружиною (чоловіком), дитиною та/або своїми батьком чи матір'ю (батьком чи матір'ю дружини (чоловіка), якщо вона сама потребує постійного догляду за висновком ~~медико-соціальної експертної комісії~~ чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я, померла (загинула), визнана зниклою безвісти або безвісно відсутньою, оголошена померлою, і батько чи мати дружини не має інших працездатних членів сім'ї, які зобов'язані та можуть здійснювати за ними догляд), які за висновком ~~медико-соціальної експертної комісії~~ чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я потребують постійного догляду;

...

14) члени сім'ї другого ступеня споріднення особи з інвалідністю I або II групи, зайняті постійним доглядом за нею (не більше одного та за умови відсутності членів сім'ї першого ступеня споріднення або якщо члени сім'ї першого ступеня споріднення самі потребують постійного догляду за висновком ~~медико-соціальної експертної комісії~~ чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я). У разі відсутності членів сім'ї першого та другого ступеня споріднення норма цього пункту поширюється на членів сім'ї

...

9) зайняті постійним доглядом за хворою дружиною (чоловіком), дитиною та/або своїми батьком чи матір'ю (батьком чи матір'ю дружини (чоловіка), якщо вона сама потребує постійного догляду за висновком **експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи** чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я, померла (загинула), визнана зниклою безвісти або безвісно відсутньою, оголошена померлою, і батько чи мати дружини не має інших працездатних членів сім'ї, які зобов'язані та можуть здійснювати за ними догляд), які за висновком **експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи** чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я потребують постійного догляду;

...

14) члени сім'ї другого ступеня споріднення особи з інвалідністю I або II групи, зайняті постійним доглядом за нею (не більше одного та за умови відсутності членів сім'ї першого ступеня споріднення або якщо члени сім'ї першого ступеня споріднення самі потребують постійного догляду за висновком **експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи** чи лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я). У разі відсутності членів сім'ї першого та другого ступеня споріднення норма цього пункту

<p>третього ступеня споріднення особи з інвалідністю I або II групи;</p>	<p>поширюється на членів сім'ї третього ступеня споріднення особи з інвалідністю I або II групи;</p>
<p><b>Закон України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (Відомості Верховної Ради України, 1993 р., № 45, ст. 425 із наступними змінами):</b></p>	
<p>Стаття 6. Особи, які належать до учасників бойових дій Особи, яким надано статус особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно до пункту 13 частини другої статті 7 цього Закону, але <del>нієля-повторного огляду медико-соціальною експертною комісією не встановлено інвалідність</del>, набувають статусу учасника бойових дій за спрощеним порядком, що визначається Кабінетом Міністрів України;</p>	<p>Стаття 6. Особи, які належать до учасників бойових дій Особи, яким надано статус особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно до пункту 13 частини другої статті 7 цього Закону, але <b>за результатами оцінювання повсякденного функціонування особи інвалідність не встановлено</b>, набувають статусу учасника бойових дій за спрощеним порядком, що визначається Кабінетом Міністрів України;</p>
<p>Стаття 7. Особи, які належать до осіб з інвалідністю внаслідок війни ... До осіб з інвалідністю внаслідок війни належать також особи з інвалідністю з числа: ... 4) осіб, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранень чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних: у районах бойових дій у період Другої світової війни та від вибухових речовин, боєприпасів і військового озброєння у повоєнний період; від вибухових речовин, боєприпасів і військового озброєння на території проведення антитерористичної</p>	<p>Стаття 7. Особи, які належать до осіб з інвалідністю внаслідок війни ... До осіб з інвалідністю внаслідок війни належать також особи з інвалідністю з числа: ... 4) осіб, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранень чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних: у районах бойових дій у період Другої світової війни та від вибухових речовин, боєприпасів і військового озброєння у повоєнний період; від вибухових речовин, боєприпасів і військового озброєння на території проведення антитерористичної</p>

операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях до 1 грудня 2014 року, з 1 грудня 2014 року до 24 лютого 2022 року - на території проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, де органи державної влади здійснюють свої повноваження, та в населених пунктах, розташованих на лінії зіткнення, під час проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, з 24 лютого 2022 року - на території проведення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; під час виконання робіт, пов'язаних з розмінуванням боєприпасів, незалежно від часу їх виконання.

Дія абзацу третього цього пункту не поширюється на осіб, засуджених за злочини проти основ національної безпеки України та кримінальні правопорушення проти громадської безпеки.

операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях до 1 грудня 2014 року, з 1 грудня 2014 року до 24 лютого 2022 року - на території проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, де органи державної влади здійснюють свої повноваження, та в населених пунктах, розташованих на лінії зіткнення, під час проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, з 24 лютого 2022 року - на території проведення заходів, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України; під час виконання робіт, пов'язаних з розмінуванням боєприпасів, незалежно від часу їх виконання.

Дія абзацу третього цього пункту не поширюється на осіб, засуджених за злочини проти основ національної безпеки України та кримінальні правопорушення проти громадської безпеки.

Зв'язок інвалідності з пораненням чи іншим ушкодженням здоров'я, отриманим особами, зазначеними в цьому пункті, встановлюється для повнолітніх осіб - за висновком ~~медико-соціальної експертизи~~, для осіб віком до 18 років - лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України;

...

10) осіб, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року за євроінтеграцію та проти режиму Януковича (далі - Революція Гідності), та які звернулися за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року.

Зв'язок інвалідності з пораненнями, каліцтвом, контузією чи іншим ушкодженням здоров'я, отриманими особами, зазначеними в абзаці першому цього пункту, під час участі у Революції Гідності, встановлюється за ~~результатами медико-соціальної експертизи~~ в порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України.

...

Зв'язок інвалідності з пораненням чи іншим ушкодженням здоров'я, отриманим особами, зазначеними в цьому пункті, встановлюється для повнолітніх осіб - за висновком **експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи**, для осіб віком до 18 років - лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України;

...

10) осіб, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у масових акціях громадського протесту в Україні з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року за євроінтеграцію та проти режиму Януковича (далі - Революція Гідності), та які звернулися за медичною допомогою у період з 21 листопада 2013 року по 30 квітня 2014 року.

Зв'язок інвалідності з пораненнями, каліцтвом, контузією чи іншим ушкодженням здоров'я, отриманими особами, зазначеними в абзаці першому цього пункту, під час участі у Революції Гідності, встановлюється за **висновком експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи** в порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України.

...

13) осіб, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах її проведення у складі добровольчих формувань, що були утворені або самоорганізувалися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, але в подальшому такі добровольчі формування не були включені до складу Збройних Сил України, Міністерства внутрішніх справ України, Національної поліції, Національної гвардії України та інших утворених відповідно до законів України військових формувань та правоохоронних органів, і виконували завдання антитерористичної операції у взаємодії із Збройними Силами України, Міністерством внутрішніх справ України, Національною поліцією, Національною гвардією України та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами.

Підставою для надання особам, зазначеним в абзаці першому цього пункту, статусу особи з інвалідністю внаслідок війни є (але не виключно):

а) клопотання про надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни керівника добровольчого формування, до складу якого входила така особа. До клопотання додаються документи, що підтверджують участь особи

13) осіб, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах її проведення у складі добровольчих формувань, що були утворені або самоорганізувалися для захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, але в подальшому такі добровольчі формування не були включені до складу Збройних Сил України, Міністерства внутрішніх справ України, Національної поліції, Національної гвардії України та інших утворених відповідно до законів України військових формувань та правоохоронних органів, і виконували завдання антитерористичної операції у взаємодії із Збройними Силами України, Міністерством внутрішніх справ України, Національною поліцією, Національною гвардією України та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами.

Підставою для надання особам, зазначеним в абзаці першому цього пункту, статусу особи з інвалідністю внаслідок війни є (але не виключно):

а) клопотання про надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни керівника добровольчого формування, до складу якого входила така особа. До клопотання додаються документи, що підтверджують участь особи

<p>в антитерористичній операції, або письмові свідчення не менш як двох свідків з числа осіб, які спільно з такою особою брали участь в антитерористичній операції та отримали статус учасника бойових дій, або особи з інвалідністю внаслідок війни, або учасника війни відповідно до цього Закону;</p> <p>б) довідка керівника Антитерористичного центру при Службі безпеки України, Генерального штабу Збройних Сил України про виконання добровольчими формуваннями завдань антитерористичної операції у взаємодії із Збройними Силами України, Міністерством внутрішніх справ України, Національною поліцією, Національною гвардією України та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення;</p> <p>в) <del>довідка медико-соціальної експертної комісії про</del> групу та причину інвалідності;</p>	<p>в антитерористичній операції, або письмові свідчення не менш як двох свідків з числа осіб, які спільно з такою особою брали участь в антитерористичній операції та отримали статус учасника бойових дій, або особи з інвалідністю внаслідок війни, або учасника війни відповідно до цього Закону;</p> <p>б) довідка керівника Антитерористичного центру при Службі безпеки України, Генерального штабу Збройних Сил України про виконання добровольчими формуваннями завдань антитерористичної операції у взаємодії із Збройними Силами України, Міністерством внутрішніх справ України, Національною поліцією, Національною гвардією України та іншими утвореними відповідно до законів України військовими формуваннями та правоохоронними органами, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення;</p> <p>в) документ, що підтверджує встановлену групу та причину інвалідності групи та причину інвалідності;</p>
<p>Стаття 13. Пільги особам з інвалідністю внаслідок війни</p> <p>Особам з інвалідністю внаслідок війни та прирівняним до них особам (стаття 7) надаються такі пільги:</p> <p>13) позачергове працевлаштування за спеціальністю відповідно до підготовки <del>та виписків медико-соціальної експертизи.</del></p>	<p>Стаття 13. Пільги особам з інвалідністю внаслідок війни</p> <p>Особам з інвалідністю внаслідок війни та прирівняним до них особам (стаття 7) надаються такі пільги:</p> <p>13) позачергове працевлаштування за спеціальністю відповідно до підготовки.</p>



**Закон України “Про професійну (професійно-технічну) освіту”  
(Відомості Верховної Ради України, 1998 р., № 32, ст. 215 із наступними змінами)**

<p>Стаття 5. Право на здобуття професійної (професійно-технічної) освіти</p> <p>...</p> <p>До завершення трирічного періоду та/або за відсутності підтвердженого страхового стажу не менше двох років особа має право безоплатно здобувати професійну (професійно-технічну) освіту за іншою професією, якщо за станом здоров'я вона втратила можливість виконувати роботу за попередньо здобутою професією, <del>що підтверджується висновком медико-соціальної експертної комісії, або</del> якщо надано запит про невідкладне забезпечення потреб держави (регіону) у підготовці необхідних кваліфікованих робітників на умовах державного (регіонального) замовлення, або в інших випадках, передбачених законодавством.</p>	<p>Стаття 5. Право на здобуття професійної (професійно-технічної) освіти</p> <p>...</p> <p>До завершення трирічного періоду та/або за відсутності підтвердженого страхового стажу не менше двох років особа має право безоплатно здобувати професійну (професійно-технічну) освіту за іншою професією, якщо за станом здоров'я вона втратила можливість виконувати роботу за попередньо здобутою професією якщо надано запит про невідкладне забезпечення потреб держави (регіону) у підготовці необхідних кваліфікованих робітників на умовах державного (регіонального) замовлення <b>та визначено в індивідуальній освітній траєкторії, та</b> в інших випадках, передбачених законодавством.</p>
<p>Стаття 42. Соціальний захист осіб з інвалідністю</p> <p>...</p> <p>Професійна підготовка або перепідготовка осіб з інвалідністю здійснюється за рахунок коштів державного та/або місцевого бюджетів у межах обсягів державного та/або регіонального замовлення з <del>урахуванням медичних показань і протипоказань</del></p>	<p>Стаття 42. Соціальний захист осіб з інвалідністю</p> <p>...</p> <p>Професійна підготовка або перепідготовка осіб з інвалідністю здійснюється за рахунок коштів державного та/або місцевого бюджетів у межах обсягів державного та/або регіонального замовлення. Обрання форм і методів професійної підготовки здійснюється з</p>

<p><del>для подальшої трудової діяльності. Обрання форм і методів професійної підготовки здійснюється згідно з висновками спеціалістів медико-соціальної експертної комісії.</del></p>	<p>урахуванням думки та індивідуальних потреб особи з інвалідністю та відображається в індивідуальній освітній траскторії.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Закон України “Про психіатричну допомогу”</b> (Відомості Верховної Ради України, 2000 р., № 19, ст. 143 із наступними змінами)</p>	
<p>Стаття 20. Експертиза психічного стану особи Експертиза психічного стану особи (<del>медико-соціальна експертиза втрати працездатності, військово-лікарська та інші</del>) проводиться на підставах та в порядку, передбачених законами та прийнятими відповідно до них іншими нормативно-правовими актами.</p>	<p>Стаття 20. Експертиза психічного стану особи Експертиза психічного стану особи проводиться на підставах та в порядку, передбачених законами та прийнятими відповідно до них іншими нормативно-правовими актами.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Закон України “Про жертви нацистських переслідувань”</b> (Відомості Верховної Ради України, 2000 р., № 24, ст. 182 із наступними змінами)</p>	
<p>Стаття 6<sup>2</sup>. Пільги колишнім малолітнім в'язням концентраційних таборів, гетто та інших місць примусового тримання, визнаним особами з інвалідністю Колишнім малолітнім (яким на момент ув'язнення не виповнилося 14 років) в'язням концентраційних таборів, гетто та інших місць примусового тримання,</p>	<p>Стаття 6<sup>2</sup>. Пільги колишнім малолітнім в'язням концентраційних таборів, гетто та інших місць примусового тримання, визнаним особами з інвалідністю Колишнім малолітнім (яким на момент ув'язнення не виповнилося 14 років) в'язням концентраційних таборів, гетто та інших місць примусового тримання,</p>

визнаним особами з інвалідністю від загального захворювання, трудового каліцтва та з інших причин, надаються такі пільги:

...

~~13) позачергове працевлаштування за спеціальністю відповідно до підготовки та висновків медико-соціальної експертизи.~~

визнаним особами з інвалідністю від загального захворювання, трудового каліцтва та з інших причин, надаються такі пільги:

...

**Виключити**

**Закон України “Про захист населення від інфекційних хвороб”  
(Відомості Верховної Ради України, 2000 р., № 29, ст. 228 із наступними змінами)**

Стаття 23. Відсторонення від роботи осіб, які є бактеріоносіями У разі якщо бактеріоносіями є особи, робота яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб, такі особи за їх згодою тимчасово переводяться на роботу, не пов'язану з ризиком поширення інфекційних хвороб.

Якщо зазначених осіб перевести на іншу роботу неможливо, вони відсторонюються від роботи в порядку, встановленому законом. На період відсторонення від роботи цим особам виплачується допомога у зв'язку з ~~тимчасовою втратою працездатності.~~

~~Зазначені в частині першій цієї статті особи можуть бути визнані тимчасово або постійно не придатними~~

Стаття 23. Відсторонення від роботи осіб, які є бактеріоносіями У разі якщо бактеріоносіями є особи, робота яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб, такі особи за їх згодою тимчасово переводяться на роботу, не пов'язану з ризиком поширення інфекційних хвороб.

Якщо зазначених осіб перевести на іншу роботу неможливо, вони відсторонюються від роботи в порядку, встановленому законом. На період відсторонення від роботи цим особам виплачується допомога у зв'язку з **тимчасовій непрацездатності.**

**Виключити**

<p>за станом здоров'я для виконання певних видів робіт.</p> <p>Рішення про тимчасову чи постійну непридатність осіб, які є бактеріоносіями, для виконання певних видів робіт приймається медико-соціальними експертними комісіями на підставі результатів лікування, даних медичних оглядів тощо. Таке рішення медико-соціальної експертної комісії може бути в установленому порядку оскаржено до суду.</p> <p>Перелік видів робіт, для виконання яких особи, які є бактеріоносіями, можуть бути визнані тимчасово або постійно не придатними, визначається центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.</p>	<p>Виключити</p> <p>Виключити</p>
<p><b>Закон України “Про охорону дитинства”</b> (Відомості Верховної Ради України, 2001 р., № 30, ст. 142 із наступними змінами)</p>	
<p>Стаття 26. Захист прав дітей з інвалідністю та дітей з <b>вадами</b> розумового або фізичного розвитку</p> <p>...</p> <p>Діти з інвалідністю, які мають порушення опорно-рухового апарату, <b>за наявності відповідного висновку медико-соціальної експертизи, що підтверджує їх</b></p>	<p>Стаття 26. Захист прав дітей з інвалідністю та дітей з <b>порушеннями</b> розумового або фізичного розвитку</p> <p>...</p> <p>Діти з інвалідністю, які мають порушення опорно-рухового апарату, за наявності відповідного висновку медико-соціальної експертизи, що підтверджує їх право</p>

~~право на забезпечення автомобілем (у разі необхідності з ручним керуванням), і яким~~ виповнилося 5 років, забезпечуються автотранспортними засобами на пільгових умовах. ~~Право на управління~~ таким автотранспортним засобом, за наявності ~~відповідного документа на право управління автомобілем~~, набуває один із повнолітніх членів сім'ї ~~(або найближчих родичів) особи~~ з інвалідністю.

на забезпечення автомобілем (у разі необхідності з ручним керуванням), і яким виповнилося 5 років, забезпечуються автотранспортними засобами на пільгових умовах. **Право користуватися** таким автотранспортним засобом, за наявності **права на керування транспортним засобом відповідної категорії** набуває один із повнолітніх членів сім'ї в якій виховується дитина з інвалідністю.

**Закон України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування»  
(Відомості Верховної Ради України, 2003 р., №№ 49 - 51, ст. 376 із наступними змінами)**

Стаття 31. Групи інвалідності

~~1. Ступінь стійких обмежень життєдіяльності, причина, група, час настання інвалідності, строк, на який встановлюється інвалідність, визначаються за результатами медико-соціальної експертизи відповідно до законодавства.~~

2. Органи Пенсійного фонду та застрахована особа мають право в установленому законом порядку оскаржити ~~рішення органів медико-соціальної експертизи~~.

Стаття 31. Групи інвалідності

**1. Група інвалідності, її причина, час настання та строк встановлюється за результатами оцінювання повсякденного функціонування особи для повнолітніх осіб, та за результатами медико-соціальної експертизи для дітей відповідно до законодавства.**

2. Органи Пенсійного фонду та застрахована особа мають право в установленому законом порядку оскаржити **результати оцінювання повсякденного функціонування особи в частині встановлення інвалідності.**

Стаття 35. Строк виплати пенсії по інвалідності в разі зміни групи інвалідності або відновлення працездатності

...

2. У разі якщо особа не з'явилася ~~в органи медико-соціальної експертизи на повторний огляд~~ у визначений для цього строк, виплата пенсії по інвалідності зупиняється з першого числа місяця, наступного за місяцем, у якому вона мала з'явитися ~~на повторний огляд~~.

3. У разі якщо строк повторного ~~огляду медико-соціальної експертизи~~ особою з інвалідністю пропущено з поважних причин або в разі визнання її знову особою з інвалідністю виплата пенсії по інвалідності відновлюється з дня, з якого припинено виплату, до дня повторного ~~огляду~~, але не більш як за три роки, якщо визнає її за цей період особою з інвалідністю. При цьому якщо під час повторного ~~огляду~~ особи з інвалідністю переведено на іншу групу інвалідності (вищу або нижчу), пенсія за зазначений період виплачується за попередньою групою інвалідності. Якщо виплату пенсії особі з інвалідністю було припинено у зв'язку з відновленням здоров'я або якщо вона не отримувала пенсії внаслідок нез'явлення ~~на повторний огляд~~ без поважних причин, то в разі наступного визнання її особою з інвалідністю виплата раніше призначеної пенсії поновлюється з дня

Стаття 35. Строк виплати пенсії по інвалідності в разі зміни групи інвалідності або відновлення працездатності

...

2. У разі якщо особа не з'явилася **для проведення повторного оцінювання повсякденного функціонування особи** у визначений для цього строк, виплата пенсії по інвалідності зупиняється з першого числа місяця, наступного за місяцем, у якому вона мала з'явитися **для повторного оцінювання**.

3. У разі якщо строк повторного **оцінювання повсякденного функціонування особи** особою з інвалідністю пропущено з поважних причин або в разі визнання її знову особою з інвалідністю виплата пенсії по інвалідності відновлюється з дня, з якого припинено виплату, до дня повторного **оцінювання**, але не більш як за три роки, якщо **експертна комісія з оцінювання повсякденного функціонування особи** визнає її за цей період особою з інвалідністю. При цьому якщо під час повторного **оцінювання** особи з інвалідністю переведено на іншу групу інвалідності (вищу або нижчу), пенсія за зазначений період виплачується за попередньою групою інвалідності. Якщо виплату пенсії особі з інвалідністю було припинено у зв'язку з відновленням здоров'я або якщо вона не отримувала пенсії внаслідок нез'явлення **для повторного оцінювання** без поважних причин, то в разі наступного

встановлення інвалідності знову за умови, що після припинення виплати пенсії минуло не більше п'яти років. Якщо минуло більше п'яти років, пенсія призначається знову на загальних підставах.

~~Органи медико-соціальної експертизи~~ зобов'язані повідомляти територіальні органи Пенсійного фонду в порядку, встановленому законодавством, про результати повторного ~~огляду осіб, яким призначена пенсія по інвалідності, та про нез'явлення цих осіб на зазначений огляд.~~

Стаття 64. Права та обов'язки виконавчої дирекції Пенсійного фонду та її територіальних органів

...

2. Виконавча дирекція Пенсійного фонду зобов'язана:

...

~~16) брати участь у засіданнях органів медико-соціальної експертизи;~~

ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

14<sup>6</sup>.1. ~~Для осіб з інвалідністю~~, яким призначено пенсію по інвалідності або пенсію у зв'язку з втратою годувальника, у яких строк припинення виплати такої пенсії припадає на період дії воєнного стану,

визнання її особою з інвалідністю виплата раніше призначеної пенсії поновлюється з дня встановлення інвалідності знову за умови, що після припинення виплати пенсії минуло не більше п'яти років. Якщо минуло більше п'яти років, пенсія призначається знову на загальних підставах.

**Експертні комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи** зобов'язані повідомляти територіальні органи Пенсійного фонду в порядку, встановленому законодавством, про результати повторного оцінювання в частині встановлення інвалідності.

Стаття 64. Права та обов'язки виконавчої дирекції Пенсійного фонду та її територіальних органів

...

2. Виконавча дирекція Пенсійного фонду зобов'язана:

...

**Виключити**

ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

14<sup>6</sup>.1. Для осіб з інвалідністю з числа призваних на військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період або прийнятих на військову службу за контрактом у період воєнного стану, яким

надзвичайного стану в Україні, ~~у разі неможливості проходження повторного огляду~~ виплата пенсії продовжується до припинення або скасування воєнного стану, надзвичайного стану в Україні та протягом шести місяців після його припинення або скасування (для осіб, призваних на військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період або прийнятих на військову службу за контрактом у період воєнного стану - не менш як на весь строк їх військової служби). ~~Якщо при повторному огляді особі з інвалідністю встановлено іншу групу (підгрупу) інвалідності, розмір пенсії, продовженої відповідно до цього пункту, переглядається з місяця, наступного за місяцем надходження висновку медико-соціальної експертизи до територіального органу Пенсійного фонду.~~

призначено пенсію по інвалідності або пенсію у зв'язку з втратою годувальника, у яких строк припинення виплати такої пенсії припадає на період дії воєнного стану, надзвичайного стану в Україні, у разі неможливості проходження повторного огляду виплата пенсії продовжується **на період проходження ними військової служби та протягом 120 календарних днів з дати звільнення з військової служби або до дати проведення повторного огляду, або** до припинення або скасування воєнного стану, надзвичайного стану в Україні та протягом шести місяців після його припинення або скасування (для осіб, призваних на військову службу за призовом під час мобілізації, на особливий період або прийнятих на військову службу за контрактом у період воєнного стану - не менш як на весь строк їх військової служби). Якщо при повторному огляді особі з інвалідністю встановлено іншу групу (підгрупу) інвалідності, розмір пенсії, продовженої відповідно до цього пункту, переглядається з місяця, наступного за місяцем надходження висновку медико-соціальної експертизи до територіального органу Пенсійного фонду.

**Закон України “Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю”**  
(Відомості Верховної Ради України, 2004 р., № 33 - 34, ст. 404; 2005 р., N 25, ст. 338; 2020 р., № 18, ст. 123)



Стаття 5. Період, на який призначається державна соціальна допомога, умови її перерахунку

Державна соціальна допомога особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю і державна соціальна допомога на догляд призначаються з дня звернення за допомогою. Якщо звернення за допомогою відбулося не пізніше трьох місяців з дня досягнення віку, встановленого статтею 1 цього Закону або встановлення інвалідності, допомога призначається з дня досягнення віку, встановленого статтею 1 цього Закону або визнання осіб особами з інвалідністю **органами медико-соціальної експертизи**. Допомога дитині померлого годувальника призначається з дня, що настає за днем смерті годувальника, якщо звернення про призначення такого виду допомоги надійшло не пізніше 12 місяців з дня смерті годувальника.

Державна соціальна допомога особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю і державна соціальна допомога на догляд призначаються:

особам, які досягли віку, встановленого статтею 1 цього Закону, - довічно;

особам з інвалідністю - на весь час інвалідності, встановленої **органами медико-соціальної експертизи**;

Стаття 5. Період, на який призначається державна соціальна допомога, умови її перерахунку

Державна соціальна допомога особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю і державна соціальна допомога на догляд призначаються з дня звернення за допомогою. Якщо звернення за допомогою відбулося не пізніше трьох місяців з дня досягнення віку, встановленого статтею 1 цього Закону або встановлення інвалідності, допомога призначається з дня досягнення віку, встановленого статтею 1 цього Закону або визнання осіб особами з інвалідністю **експертними комісіями з оцінювання повсякденного функціонування особи**. Допомога дитині померлого годувальника призначається з дня, що настає за днем смерті годувальника, якщо звернення про призначення такого виду допомоги надійшло не пізніше 12 місяців з дня смерті годувальника.

Державна соціальна допомога особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю і державна соціальна допомога на догляд призначаються:

особам, які досягли віку, встановленого статтею 1 цього Закону, - довічно;

	особам з інвалідністю - на весь час інвалідності, встановленої експертними комісіями з оцінювання повсякденного функціонування особи;
<b>Закон України “Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні”</b> <b>(Відомості Верховної Ради України, 2006 р., № 2 - 3, ст. 36 із наступними змінами)</b>	
Стаття 1. Визначення термінів	Стаття 1. Визначення термінів
<p>У цьому Законі наведені нижче терміни вживаються в такому значенні:</p> <p>...</p> <p><del>медико-соціальна експертиза – встановлення ступеня стійкого обмеження життєдіяльності, групи інвалідності, причини і часу їх настання, а також доопрацювання та затвердження індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю) в рамках стратегії компенсації на основі індивідуального реабілітаційного плану та комплексного реабілітаційного обстеження особи з обмеженням життєдіяльності;</del></p> <p>...</p> <p>індивідуальна програма реабілітації – комплекс оптимальних видів, форм, обсягів, строків реабілітаційних заходів з визначенням порядку і місця їх проведення, спрямованих на відновлення та компенсацію порушених або втрачених функцій організму і здібностей особи до виконання певних видів</p>	<p>У цьому Законі наведені нижче терміни вживаються в такому значенні:</p> <p>...</p> <p><b>Виключити</b></p> <p>...</p> <p>індивідуальна програма реабілітації <b>особи з інвалідністю</b> – комплекс оптимальних видів, форм, обсягів, строків реабілітаційних заходів з визначенням порядку і місця їх проведення, спрямованих на відновлення та компенсацію порушених або втрачених функцій організму і здібностей особи до виконання</p>

діяльності, ~~в якому також зазначаються види діяльності, протипоказані особі з інвалідністю для здійснення трудової діяльності~~, визначені у рекомендаціях за результатами ~~медико-соціальної експертизи~~;

відсутня

певних видів діяльності, в якому також зазначаються види діяльності, протипоказані особі з інвалідністю для здійснення трудової діяльності, визначені у рекомендаціях за результатами **оцінювання повсякденного функціонування особи**;

**індивідуальна програма реабілітації дитини з інвалідністю – комплекс оптимальних видів, форм, обсягів, строків реабілітаційних заходів з визначенням порядку і місця їх проведення, спрямованих на відновлення та компенсацію порушених або втрачених функцій організму і здібностей особи до виконання певних видів діяльності, визначені лікарсько-консультативною комісією закладу охорони здоров'я при встановленні інвалідності;**

**Стаття 7. Медико-соціальна експертиза**

~~Медико-соціальна експертиза осіб з обмеженнями повсякденного функціонування та осіб з інвалідністю проводиться медико-соціальними експертними комісіями, а дітей – лікарсько-консультативними комісіями закладів охорони здоров'я.~~

~~Особа з обмеженнями повсякденного функціонування направляється для проходження~~

**Стаття 7. Інвалідність та особливості її встановлення дітям та окремим категоріям осіб.  
Виключити**

**Виключити**

**медико-соціальної експертизи з метою підтвердження стійкого обмеження життєдіяльності та встановлення статусу "особа з інвалідністю" або "дитина з інвалідністю" у разі виявлення мультидисциплінарною реабілітаційною командою ознак стійкого обмеження життєдіяльності, що зазначається в індивідуальному реабілітаційному плані.**

Залежно від ступеня стійкого обмеження життєдіяльності, яке **є причиною обмеження** повсякденного функціонування, зумовлене захворюванням, травмою (її наслідками) або вродженими порушеннями, при взаємодії із зовнішнім середовищем, особі, визнаній особою з інвалідністю, встановлюється перша, друга чи третя група інвалідності.

Перша група інвалідності поділяється на підгрупи А і Б залежно від ступеня стійкого обмеження життєдіяльності особи з інвалідністю та обсягів потреби в постійному сторонньому догляді, допомозі або диспансерному нагляді.

Підгрупа А першої групи інвалідності встановлюється особам з виключно високим ступенем стійкого обмеження життєдіяльності, надзвичайною залежністю від постійного стороннього догляду, допомоги інших осіб або диспансерного нагляду, які фактично не здатні до самообслуговування.

Залежно від ступеня стійкого обмеження життєдіяльності, яке **спричинене обмеженням** повсякденного функціонування, **що** зумовлене захворюванням, травмою (її наслідками) або вродженими порушеннями, при взаємодії із зовнішнім середовищем, особі, визнаній особою з інвалідністю, встановлюється перша, друга чи третя група інвалідності.

Перша група інвалідності поділяється на підгрупи А і Б залежно від ступеня стійкого обмеження життєдіяльності особи з інвалідністю та обсягів потреби в постійному сторонньому догляді, допомозі або диспансерному нагляді.

Підгрупа А першої групи інвалідності встановлюється особам з виключно високим ступенем стійкого обмеження життєдіяльності, надзвичайною залежністю від постійного стороннього догляду, допомоги інших осіб або диспансерного нагляду, які фактично не здатні до самообслуговування.

Підгрупа Б першої групи інвалідності встановлюється особам з високим ступенем стійкого обмеження життєдіяльності, значною залежністю від інших осіб у забезпеченні життєво важливих соціально-побутових функцій, які частково здатні до виконання окремих елементів самообслуговування.

**Відсутня**

**Відсутня**

лікарсько-консультативні комісії закладів охорони здоров'я встановлюють категорію "дитина з інвалідністю", а особам віком до 18 років з виключно високим ступенем стійкого обмеження життєдіяльності та з надзвичайною залежністю від постійного стороннього догляду, допомоги інших осіб або диспансерного нагляду, які фактично не здатні до самообслуговування, - категорія "дитина з інвалідністю" підгрупи А.

**Медико-соціальні експертні комісії визначають: групу інвалідності, її причину і час настання. Особа може одночасно бути визнана особою з інвалідністю**

Підгрупа Б першої групи інвалідності встановлюється особам з високим ступенем стійкого обмеження життєдіяльності, значною залежністю від інших осіб у забезпеченні життєво важливих соціально-побутових функцій, які частково здатні до виконання окремих видів самообслуговування.

Інвалідність для дітей встановлюється лікарсько-консультативними комісіями закладів охорони здоров'я у порядку визначеному законодавством.

Дитина направляється лікуючим лікарем до лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я з метою підтвердження стійкого обмеження життєдіяльності та встановлення статусу "дитина з інвалідністю".

**Дітям** лікарсько-консультативні комісії закладів охорони здоров'я встановлюють категорію "дитина з інвалідністю", а **дітям** з виключно високим ступенем стійкого обмеження життєдіяльності та з надзвичайною залежністю від постійного стороннього догляду, допомоги інших осіб або диспансерного нагляду, які фактично не здатні до самообслуговування, - категорія "дитина з інвалідністю" підгрупи А.

**Виключити**

однієї групи і лише з однієї причини. При підвищенні групи інвалідності в разі виникнення більш тяжкого захворювання причина інвалідності встановлюється на вибір особи з інвалідністю. У разі якщо однією з причин інвалідності є інвалідність з дитинства, зв'язнаюється дві причини інвалідності: одна трудової діяльності, протиположній особі з інвалідністю за станом здоров'я; причинний зв'язок інвалідності із захворюванням чи квалітвом, що виникло у дитинстві, вродженим порушенням; етуянів втрати професійної правцездатності потерпілим від нещасного випадку на виробництві чи професійного захворювання; етуянів етійкого обмеження життєдіяльності, групу інвалідності, причину, зв'язок і час настання інвалідності і ромедян, які востраждали внаслідок політичних репресій або Корнобільської катастрофи, військової агресії Російської Федерації проти України; медичні показання на право одержання особи з інвалідністю автомобіля і протиположній до керування ним; Медико-соціальні експертні комісії; встановлюють компенсаторно-адаптаційні можливості особи, реалізація яких єриває медичній, психологічній, педагогічній, професійній, трудовій,

фізкультурно-спортивній, фізичній, соціальній та психологічній реабілітації»  
експлакують (користують) та затверджують  
індивідуальну програму реабілітації особи з  
інвалідністю на основі індивідуального  
реабілітаційного плану (за наявності) та  
комплексного реабілітаційного обстеження особи з  
обмеженням життєдіяльності, в якій визнаються  
реабілітаційні заходи і строки їх проведення, та  
дійсноюсть контролю за новою та ефективністю  
виконання цієї програми;  
визначають виробничі, медичні, психологічні,  
екологічні, соціальні причини виникнення  
інвалідності, її рівня і динаміки та беруть участь у  
розробленні комплексних заходів щодо  
профілактики і зниження рівня інвалідності серед  
новонароджених осіб, удосконалення реабілітаційних  
заходів;  
забезпечують евакуації осіб (перевезення)  
новонароджених осіб з обмеженням життєдіяльності, осіб  
з інвалідністю. У разі якщо особа, яка звертається  
для встановлення інвалідності, не може прийти на  
огляд (перевезення) до комісії за станом здоров'я  
згідно з висновком лікарсько-консультативної  
комісії, огляд (перевезення) проводиться за місцем її  
проживання (якщо) у тому числі за місцем  
проживання у стаціонарних установах для і промадан  
похилого віку та осіб з інвалідністю, закладах

**соціального захисту для бездомних осіб та центрів соціальної адаптації осіб, або в закладі охорони здоров'я, в якому така особа перебуває на лікуванні; вносять до централізованого банку даних з проблем інвалідності інформацію про повнолітніх осіб, яких визнано особами з інвалідністю.**

Лікарсько-консультативні комісії закладів охорони здоров'я: визначають наявність стійкого розладу функцій організму дитини та відповідно можливі обмеження її життєдіяльності при взаємодії із зовнішнім середовищем; складають (коригують) та затверджують індивідуальну програму реабілітації дитини з інвалідністю на основі індивідуального реабілітаційного плану (за наявності) та комплексного реабілітаційного обстеження дитини з обмеженням життєдіяльності, в якій визначаються реабілітаційні заходи і строки їх проведення, і здійснюють контроль за повнотою та ефективністю виконання цієї програми; надають консультативну допомогу з питань реабілітації та стороннього догляду, допомоги або диспансерного нагляду дітям з інвалідністю; забезпечують своєчасний огляд (переогляд) дітей з обмеженнями повсякденного функціонування і дітей з інвалідністю та за результатами огляду вносять інформацію про дітей з інвалідністю до централізованого банку даних з проблем інвалідності.

Лікарсько-консультативні комісії закладів охорони здоров'я: визначають наявність стійкого розладу функцій організму дитини та відповідно можливі обмеження її життєдіяльності при взаємодії із зовнішнім середовищем; складають (коригують) та затверджують індивідуальну програму реабілітації дитини з інвалідністю на основі індивідуального реабілітаційного плану (за наявності) та комплексного реабілітаційного обстеження дитини з обмеженням життєдіяльності, в якій визначаються реабілітаційні заходи і строки їх проведення, і здійснюють контроль за повнотою та ефективністю виконання цієї програми; надають консультативну допомогу з питань реабілітації та стороннього догляду, допомоги або диспансерного нагляду дітям з інвалідністю; забезпечують своєчасний огляд (переогляд) дітей з обмеженнями повсякденного функціонування і дітей з інвалідністю та за результатами огляду вносять інформацію про дітей з інвалідністю до централізованого банку даних з проблем інвалідності.



~~Медико-соціальні послуги з огляду повнолітніх осіб і~~ послуги лікарсько-консультативних комісій з огляду дітей надаються безоплатно.

Положення про порядок, умови та критерії встановлення інвалідності ~~медико-соціальними експертними комісіями~~ та лікарсько-консультативними комісіями закладів охорони здоров'я затверджуються Кабінетом Міністрів України.

**відсутня**

Особам, які звертаються для встановлення інвалідності, зумовленої наявністю анатомічних дефектів, інших необоротних порушень функцій органів і систем організму, у тому числі необоротною втратою (ампутацією) верхніх та/або нижніх кінцівок (їх частин), а також особам з інвалідністю, у яких строк переогляду настає після досягнення пенсійного віку, встановленого статтею 26 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування", відповідна група інвалідності встановлюється без

Послуги лікарсько-консультативних комісій з огляду дітей надаються безоплатно.

Положення про порядок, умови та критерії встановлення інвалідності лікарсько-консультативними комісіями закладів охорони здоров'я та **Положення про індивідуальну програму реабілітації дитини з інвалідністю** затверджуються Кабінетом Міністрів України.

Після досягнення повноліття (18 років) особа зі статусом "дитина з інвалідністю" направляється на оцінювання повсякденного функціонування особи. У разі якщо однією з причин інвалідності є інвалідність з дитинства, вказуються дві причини інвалідності.

Особам, які звертаються для встановлення інвалідності, зумовленої наявністю анатомічних дефектів, інших необоротних порушень функцій органів і систем організму, у тому числі необоротною втратою (ампутацією) верхніх та/або нижніх кінцівок (їх частин), а також особам з інвалідністю, у яких строк переогляду настає після досягнення пенсійного віку, встановленого статтею 26 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування",

зазначення строку повторного огляду (безстроково). Особам, які внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, під час безпосередньої участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпечення їх здійснення, під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, отримали ушкодження, які призвели до необоротної втрати (у тому числі ампутації) верхніх та/або нижніх кінцівок (їх частин), необоротної втрати іншого органу або повної стійкої втрати органом його функцій, що призвело до інвалідності, група інвалідності встановлюється без зазначення строку повторного огляду (безстроково) та на ступінь вище визначених законодавством критеріїв встановлення групи інвалідності, але не вище I групи. Переогляд з метою підвищення групи інвалідності таким особам відбувається на підставі особистої заяви особи з інвалідністю або її законного представника у

відповідна група інвалідності встановлюється без зазначення строку повторного огляду (безстроково).

Особам, які внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення, перебуваючи безпосередньо в районах антитерористичної операції у період її проведення, під час безпосередньої участі у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, забезпечення їх здійснення, під час безпосередньої участі у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, перебуваючи безпосередньо в районах та у період здійснення зазначених заходів, отримали ушкодження, які призвели до необоротної втрати (у тому числі ампутації) верхніх та/або нижніх кінцівок (їх частин), необоротної втрати іншого органу або повної стійкої втрати органом його функцій, що призвело до інвалідності, група інвалідності встановлюється без зазначення строку повторного огляду (безстроково) та на ступінь вище визначених законодавством критеріїв встановлення групи інвалідності, але не вище I групи. Переогляд з метою підвищення групи інвалідності таким особам відбувається на підставі особистої заяви

разі настання змін у стані здоров'я і працездатності особи з інвалідністю або за рішенням суду

Порядок проведення переогляду з метою підвищення групи інвалідності і вичерпний перелік анатомічних дефектів, інших необоротних порушень функцій органів і систем організму, станів та захворювань, за яких відповідна група інвалідності встановлюється без зазначення строку повторного огляду, затверджуються Кабінетом Міністрів України.

#### **Стаття 8. Експертиза професійної придатності осіб з інвалідністю**

~~Експертиза професійної придатності повнолітніх осіб з інвалідністю здійснюється медико-соціальними експертними комісіями. До роботи цих комісій залучаються спеціалісти з інженерної психології (психології праці) та психології професійного відбору, педагогічні працівники, що займаються навчанням і професійною підготовкою осіб з інвалідністю, спеціалісти державної служби зайнятості.~~

~~Вивенок медико-соціальної експертної комісії з професійної придатності включається в індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю і є підставою для здійснення~~

особи з інвалідністю або її законного представника у разі настання змін у стані здоров'я і працездатності особи з інвалідністю або за рішенням суду.

Порядок проведення переогляду з метою підвищення групи інвалідності і вичерпний перелік анатомічних дефектів, інших необоротних порушень функцій органів і систем організму, станів та захворювань, за яких відповідна група інвалідності встановлюється без зазначення строку повторного огляду, затверджуються Кабінетом Міністрів України.

**Виключити**

<p><del>професійної орієнтації, професійної освіти і наступного працевлаштування з урахуванням побажань і думки особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю — для навчання).</del></p> <p><del>Рішення медико-соціальних експертних комісій є обов'язковими для виконання органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами, організаціями, реабілітаційними закладами незалежно від типу і форми власності.</del></p>	
<p>Стаття 11. Основні повноваження місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування у сфері реабілітації осіб з інвалідністю</p> <p>Місцеві органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування в межах повноважень, передбачених нормативно-правовими актами:</p> <p><del>створюють умови для забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, виходячи з їх потреб та відповідно до рекомендацій медико-соціальних експертних комісій (лікарсько-консультативних комісій закладів охорони здоров'я), допоміжними засобами реабілітації, медичними виробами, автомобілем та реабілітаційними послугами;</del></p>	<p>Стаття 11. Основні повноваження місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування у сфері реабілітації осіб з інвалідністю</p> <p>Місцеві органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування в межах повноважень, передбачених нормативно-правовими актами:</p> <p>створюють умови для забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, допоміжними засобами реабілітації, медичними виробами, пристосування індивідуального транспортного засобу та реабілітаційними послугами виходячи з їх потреб відповідно до законодавства;</p>

**Стаття 16. Державна типова програма реабілітації осіб з інвалідністю**

Державна типова програма реабілітації осіб з інвалідністю встановлює гарантований державою перелік послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я (узгоджених із Державним типовим планом реабілітації), психолого-педагогічної, професійної, трудової, фізкультурно-спортивної, побутової і соціальної реабілітації, допоміжних засобів реабілітації, медичних виробів (медичних виробів), які надаються особі з інвалідністю, дитині з інвалідністю з урахуванням фактичних потреб, залежно від результатів реабілітаційного обстеження безоплатно або на пільгових умовах.

Державна типова програма реабілітації осіб з інвалідністю розробляється центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері соціального захисту населення, за участю інших центральних органів виконавчої влади, які здійснюють державне управління системою реабілітації осіб з інвалідністю, з урахуванням пропозицій всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю.

Державна типова програма реабілітації осіб з інвалідністю і порядок її реалізації погоджуються

**Стаття 16. Державна типова програма реабілітації дитини з інвалідністю**

Державна типова програма реабілітації дитини з інвалідністю встановлює гарантований державою перелік послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я (узгоджених із Державним типовим планом реабілітації), психолого-педагогічної, професійної, фізкультурно-спортивної, побутової і соціальної реабілітації, допоміжних засобів реабілітації, медичних виробів, які надаються дитині з інвалідністю з урахуванням фактичних потреб, залежно від результатів реабілітаційного обстеження безоплатно або на пільгових умовах.

Державна типова програма реабілітації дитини з інвалідністю і порядок її реалізації затверджуються Кабінетом Міністрів України.

~~Радою у справах осіб з інвалідністю при Кабінеті Міністрів України та затверджуються Кабінетом Міністрів України.~~

Стаття 23. Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю  
**Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю розробляється на основі індивідуального реабілітаційного плану відповідно до Державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю медико-соціальною експертною комісією, для дітей з інвалідністю — лікарсько-консультативними комісіями закладів охорони здоров'я з обов'язковим залученням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю або її законного представника та має бути погоджена особою з інвалідністю, дитиною з інвалідністю або її законним представником. Визначення конкретних обсягів, методів і термінів проведення реабілітаційних заходів, які повинні бути здійснені стосовно особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, кошторис витрат за рахунок бюджетних коштів чи загальнообов'язкового державного соціального страхування, а також контроль за виконанням індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю в межах своїх повноважень здійснюють медико-соціальні експертні комісії (лікарсько-консультативні комісії**

Стаття 23. Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю  
**Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю формується за результатами комплексної оцінки обмежень життєдіяльності та складається з чотирьох окремих частин: результат оцінювання повсякденного функціонування особи, індивідуального плану надання соціальних послуг, індивідуальної освітньої траєкторії та індивідуального плану працевлаштування. Кожна частина індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю розробляється за участі особи з інвалідністю та має бути нею погоджена, що також є згодою особи на обробку, зберігання та передачу відомостей між інформаційними системами, де їх сформовано.**

закладів охорони здоров'я— стосовно дітей з інвалідністю), місцеві державні адміністрації, служба зайнятості, реабілітаційні установи, розпорядники відповідних коштів.

Відсутня

Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю має містити індивідуальний перелік компенсаторів обмеження життєдіяльності, надання яких має забезпечити повноцінне та суспільно активне життя особи з інвалідністю. Забезпечення реалізації та фінансування заходів передбачених індивідуальною програмою реабілітації особи з інвалідністю може здійснюватися в рамках гарантованих державою послуг за рахунок бюджетних коштів, коштів загальнообов'язкового державного страхування, коштів місцевих бюджетів, роботодавців та інших не заборонених законодавством джерел.

Відсутня

Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю в цілому або окремо по частинам може бути переглянута за звернення особи з інвалідністю.

Відсутня

У випадках суттєвої зміни стану особи з інвалідністю індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю в цілому або окремо по частинам може бути переглянута поза встановленими термінами за ініціативи суб'єктів,

~~Обсяг реабілітаційних заходів, що передбачається індивідуальною програмою реабілітації особи з інвалідністю, не може бути меншим від передбаченого Державною типовою програмою реабілітації осіб з інвалідністю.~~

Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю є обов'язковою для виконання особою з інвалідністю, ~~дитиною з інвалідністю~~, органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними закладами, підприємствами, установами, організаціями, в яких працює або перебуває особа з інвалідністю, ~~дитина з інвалідністю~~,

що відповідальні за складання відповідних частин відповідно до Закону України “Основи законодавства України про охорону здоров'я”, Закону України “Про соціальні послуги”, Закону України “Про освіту” та Закону України “Про зайнятість населення”.

**Виключити**

Контроль за **ефективністю** виконання індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю в межах своїх повноважень здійснюють **суб'єкти, що відповідальні за складання відповідних частин**, місцеві державні адміністрації, органи місцевого самоврядування, розпорядники відповідних коштів.

Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю є обов'язковою для виконання особою з інвалідністю, органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними закладами, підприємствами, установами, організаціями, в яких **навчається**, працює або перебуває особа з інвалідністю, незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності.



<p>незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності</p> <p><del>Особа з інвалідністю (законний представник дитини з інвалідністю) має право відмовитися від будь-якого виду, форми та обсягу реабілітаційних заходів, передбачених її індивідуальною програмою реабілітації, або від усієї програми в цілому. Особа з інвалідністю (законний представник недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю) зобов'язана брати участь у виборі та погоджувати призначення конкретних допоміжних засобів реабілітації, медичних виробів, реабілітаційних послуг і санаторно-курортного лікування тощо в межах її індивідуальної програми реабілітації у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України.</del></p> <p>Положення про індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю, порядок її фінансування та реалізації затверджується Кабінетом Міністрів України.</p>	<p><b>Виключити</b></p> <p>Положення про індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю, порядок її фінансування <b>в частині забезпечення гарантованих державою заходів</b> затверджується Кабінетом Міністрів України.</p>
<p>Відсутня</p>	<p>Стаття 23<sup>1</sup>. Індивідуальна програма реабілітації дитини з інвалідністю</p> <p>Індивідуальна програма реабілітації дитини з інвалідністю розробляється на основі індивідуального реабілітаційного плану відповідно</p>

до Державної типової програми реабілітації дитини з інвалідністю лікарсько-консультативними комісіями закладів охорони здоров'я з обов'язковим залученням дитини з інвалідністю або її законного представника та має бути погоджена дитиною з інвалідністю або її законним представником. Визначення конкретних видів, обсягів, методів і термінів проведення реабілітаційних заходів, які повинні бути здійснені стосовно дитини з інвалідністю, кошторис витрат за рахунок бюджетних коштів чи загальнообов'язкового державного соціального страхування, а також контроль за виконанням індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю в межах своїх повноважень здійснюють лікарсько-консультативні комісії закладів охорони здоров'я, місцеві державні адміністрації, органи місцевого самоврядування, закладами освіти, служба зайнятості, реабілітаційні заклади, розпорядники відповідних коштів.

Обсяг реабілітаційних заходів, що передбачається індивідуальною програмою реабілітації дитини з інвалідністю, не може бути меншим від передбаченого Державною типовою програмою реабілітації дитини з інвалідністю.

Індивідуальна програма реабілітації дитини з інвалідністю є обов'язковою для виконання

	<p>дитиною з інвалідністю та її законним представником, органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними закладами, підприємствами, установами, організаціями, в яких навчається або перебуває дитина з інвалідністю, незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності.</p> <p>Законний представник дитини з інвалідністю зобов'язаний брати участь у виборі та погоджувати призначення конкретних допоміжних засобів реабілітації, медичних виробів, реабілітаційних послуг, соціальних послуг і санаторно-курортного лікування тощо в межах індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України.</p> <p>Положення про індивідуальну програму реабілітації дитини з інвалідністю, порядок її фінансування та реалізації затверджується Кабінетом Міністрів України.</p>
<p>Стаття 26. Засоби реабілітації осіб з інвалідністю ...  <b>Рішення про забезпечення</b> осіб з інвалідністю допоміжними засобами реабілітації, медичними виробами <del>приймається медико-соціальними</del></p>	<p>Стаття 26. Засоби реабілітації осіб з інвалідністю ...  <b>Потреба в забезпеченні</b> осіб з інвалідністю допоміжними засобами реабілітації, медичними виробами визначається в рамках оцінювання</p>

<p><del>експертними комісіями</del> (лікарсько-консультативними комісіями <del>лікувально-профілактичних</del> закладів - щодо дітей з інвалідністю) на підставі медичних показань і протипоказань, а також соціальних критеріїв.</p>	<p>повсякденного функціонування особи або відповідно до Закону України "Про реабілітацію в сфері охорони здоров'я" (лікарсько-консультативними комісіями закладів охорони здоров'я або відповідно до Закону України "Про реабілітацію в сфері охорони здоров'я" - щодо дітей з інвалідністю) на підставі медичних показань і протипоказань, а також соціальних критеріїв.</p>
<p><b>Закон України "Про зайнятість населення"</b> (Відомості Верховної Ради України, 2013 р., № 24, ст. 243 із наступними змінами)</p>	
<p>Стаття 30. Розширення можливостей для підвищення конкурентоспроможності деяких категорій громадян</p> <p>1. Право на одноразове отримання ваучера для підтримання конкурентоспроможності шляхом перепідготовки, за робітничою професією, підготовки за спеціальністю для здобуття ступеня магістра на основі ступеня бакалавра або магістра, здобутих за іншою спеціальністю, підготовки на наступному рівні освіти (крім третього (освітньо-наукового/освітньо-творчого) рівня вищої освіти), спеціалізації та підвищення кваліфікації за професіями і спеціальностями мають:</p> <p>...</p> <p>7) особи, які у період дії воєнного стану в Україні або окремих її територіях під час служби, трудової та іншої</p>	<p>Стаття 30. Розширення можливостей для підвищення конкурентоспроможності деяких категорій громадян</p> <p>1. Право на одноразове отримання ваучера для підтримання конкурентоспроможності шляхом перепідготовки, за робітничою професією, підготовки за спеціальністю для здобуття ступеня магістра на основі ступеня бакалавра або магістра, здобутих за іншою спеціальністю, підготовки на наступному рівні освіти (крім третього (освітньо-наукового/освітньо-творчого) рівня вищої освіти), спеціалізації та підвищення кваліфікації за професіями і спеціальностями мають:</p> <p>...</p> <p>7) особи, які у період дії воєнного стану в Україні або окремих її територіях під час служби, трудової та іншої</p>

<p>діяльності, проживання на відповідній території отримали поранення, контузію, каліцтво або захворювання внаслідок військової агресії, перебуваючи безпосередньо в районах проведення воєнних (бойових) дій та у період здійснення воєнних (бойових) дій або в районах, що піддавалися бомбардуванням, авіаударам та іншим збройним нападам, у разі наявності відповідних рекомендацій в індивідуальному <del>реабілітаційному плані, незалежно від встановлення їм інвалідності.</del></p>	<p>діяльності, проживання на відповідній території отримали поранення, контузію, каліцтво або захворювання внаслідок військової агресії, перебуваючи безпосередньо в районах проведення воєнних (бойових) дій та у період здійснення воєнних (бойових) дій або в районах, що піддавалися бомбардуванням, авіаударам та іншим збройним нападам, у разі наявності відповідних рекомендацій в індивідуальному <b>плані працевлаштування.</b></p>
<p>Стаття 32. Професійна орієнтація населення ...</p> <p>2. Професійна орієнтація населення здійснюється закладами освіти, закладами охорони здоров'я, реабілітаційними установами, <del>медико-соціальними експертними комісіями,</del> територіальними органами центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері зайнятості населення та трудової міграції, центрами професійної орієнтації населення, молодіжними центрами праці, територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки, установами виконання покарань, підприємствами, установами та організаціями незалежно від форми власності, виду діяльності та господарювання, що надають послуги з професійної орієнтації.</p>	<p>Стаття 32. Професійна орієнтація населення ...</p> <p>2. Професійна орієнтація населення здійснюється закладами освіти, закладами охорони здоров'я, реабілітаційними закладами, територіальними органами центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері зайнятості населення та трудової міграції, центрами професійної орієнтації населення, молодіжними центрами праці, територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки, установами виконання покарань, підприємствами, установами та організаціями незалежно від форми власності, виду діяльності та господарювання, що надають послуги з професійної орієнтації.</p>

<p>Стаття 45. Припинення реєстрації безробітного</p> <p>1. Реєстрація безробітного в територіальному органі центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері зайнятості населення та трудової міграції, припиняється у разі:</p> <p>...</p> <p>15) смерті безробітного або визнання його за рішенням суду померлим, безвісно відсутнім, недієздатним чи обмежено дієздатним;</p> <p><del>16) з дня видачі довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією з висновками про визнання особи нездатною до трудової діяльності;</del></p>	<p>Стаття 45. Припинення реєстрації безробітного</p> <p>1. Реєстрація безробітного в територіальному органі центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері зайнятості населення та трудової міграції, припиняється у разі:</p> <p>...</p> <p>15) смерті безробітного або визнання його за рішенням суду померлим, безвісно відсутнім, недієздатним чи обмежено дієздатним;</p> <p><b>Виключити</b></p>
<p><b>Закон України “Про адміністративні послуги”</b> (Відомості Верховної Ради України, 2013 р., № 32, ст. 409; 2019 р., № 44, ст. 277)</p>	
<p>Стаття 9. Порядок надання адміністративних послуг</p> <p>4. Суб’єкт надання адміністративної послуги не може вимагати від суб’єкта звернення документи або інформацію, що перебувають у володінні суб’єкта надання адміністративних послуг або у володінні державних органів, органів влади Автономної Республіки Крим, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ або організацій, що належать до сфери їх управління. Для отримання адміністративної</p>	<p>Стаття 9. Порядок надання адміністративних послуг</p> <p>4. Суб’єкт надання адміністративної послуги не може вимагати від суб’єкта звернення документи або інформацію, що перебувають у володінні суб’єкта надання адміністративних послуг або у володінні державних органів, органів влади Автономної Республіки Крим, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ або організацій, що належать до сфери їх управління. Для отримання адміністративної</p>

<p>послуги суб'єкт звернення у випадках, передбачених законом, подає, зокрема, такі документи (якщо відомості, що містяться в них, не внесені до відповідних інформаційних баз в обсязі, достатньому для надання адміністративної послуги):</p> <p>1) документи, що посвідчують особу та підтверджують громадянство України, у тому числі військовослужбовців;</p> <p>...</p> <p>15) документи <del>медико-соціальної експертизи</del>;</p> <p>...</p>	<p>послуги суб'єкт звернення у випадках, передбачених законом, подає, зокрема, такі документи (якщо відомості, що містяться в них, не внесені до відповідних інформаційних баз в обсязі, достатньому для надання адміністративної послуги):</p> <p>1) документи, що посвідчують особу та підтверджують громадянство України, у тому числі військовослужбовців;</p> <p>...</p> <p>15) документи, що підтверджують встановлення інвалідності;</p> <p>...</p>
--	--

**Закон України “Про вищу освіту”  
(Відомості Верховної Ради , 2014, № 37-38, ст. 2004)**

<p>Стаття 4. Право на вищу освіту</p> <p>1. Кожен має право на вищу освіту.</p> <p>...</p> <p>Громадяни України мають право безоплатно здобувати вищу освіту за другою спеціальністю у державних та комунальних закладах вищої освіти, якщо за станом здоров'я вони втратили можливість виконувати службові чи посадові обов'язки за отриманою раніше кваліфікацією, <del>що підтверджується висновками медико-соціальної експертної комісії, та в інших</del> випадках, передбачених законом.</p>	<p>Стаття 4. Право на вищу освіту</p> <p>1. Кожен має право на вищу освіту.</p> <p>...</p> <p>Громадяни України мають право безоплатно здобувати вищу освіту за другою спеціальністю у державних та комунальних закладах вищої освіти, якщо за станом здоров'я вони втратили можливість виконувати службові чи посадові обов'язки за отриманою раніше кваліфікацією, <b>що визначено в індивідуальній освітній траєкторії, та в інших</b> випадках, передбачених законом.</p>
--	---

**Закон України “Про запобігання корупції”**  
**(Відомості Верховної Ради України, 2014 р., № 49, ст. 2056 із наступними змінами)**

Стаття 3. Суб'єкти, на яких поширюється дія цього Закону

1. Суб'єктами, на яких поширюється дія цього Закону, є:

...

2) особи, які для цілей цього Закону прирівнюються до осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування:

...

г) голови та члени ~~медико-соціальних експертних комісій~~, а також голови, їх заступники, члени та секретарі позаштатних постійно діючих військово-лікарських і лікарсько-льотних комісій, які при цьому не є особами, зазначеними у пункті 1 частини першої цієї статті;

Стаття 3. Суб'єкти, на яких поширюється дія цього Закону

1. Суб'єктами, на яких поширюється дія цього Закону, є:

...

2) особи, які для цілей цього Закону прирівнюються до осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування:

...

г) голови та члени **експертних комісій з оцінювання повсякденного функціонування особи**, а також голови, їх заступники, члени та секретарі позаштатних постійно діючих військово-лікарських і лікарсько-льотних комісій, які при цьому не є особами, зазначеними у пункті 1 частини першої цієї статті;

Стаття 45. Подання декларацій осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування

...

5. Дія розділу VII цього Закону не поширюється на:

...

Стаття 45. Подання декларацій осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування

...

5. Дія розділу VII цього Закону не поширюється на:

...



<p>посадових осіб закладів, установ та організацій, які здійснюють основну діяльність у сфері охорони здоров'я (крім керівників закладів охорони здоров'я центрального, обласного, районного, міського (міст обласного значення, міст Києва та Севастополя) рівня, голів та членів <del>медико-соціальних експертних комісій</del> та військово-лікарських комісій);</p>	<p>посадових осіб закладів, установ та організацій, які здійснюють основну діяльність у сфері охорони здоров'я (крім керівників закладів охорони здоров'я центрального, обласного, районного, міського (міст обласного значення, міст Києва та Севастополя) рівня, голів та членів <b>експертних комісій з оцінювання повсякденного функціонування особи</b>, та військово-лікарських комісій);</p>
<p><b>Закон України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення” (Відомості Верховної Ради України, 2018 р., № 5, ст. 31)</b></p>	
<p>Стаття 3. Державні фінансові гарантії надання медичних послуг та лікарських засобів</p> <p>...</p> <p>2. За рахунок Державного бюджету України окремо здійснюється фінансове забезпечення програм громадського здоров'я, заходів боротьби з епідеміями, проведення <del>медико-соціальної експертизи</del>, діяльності, пов'язаної з проведенням судово-медичної та судово-психіатричної експертиз, та інших програм у галузі охорони здоров'я, що забезпечують виконання загальнодержавних функцій, за переліком, затвердженим Кабінетом Міністрів України, а також для підтримки державних некомерційних підприємств охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту,</p>	<p>Стаття 3. Державні фінансові гарантії надання медичних послуг та лікарських засобів</p> <p>...</p> <p>2. За рахунок Державного бюджету України окремо здійснюється фінансове забезпечення програм громадського здоров'я, заходів боротьби з епідеміями, проведення <del>оцінювання повсякденного функціонування особи</del> (медико-соціальної експертизи дітям), діяльності, пов'язаної з проведенням судово-медичної та судово-психіатричної експертиз, та інших програм у галузі охорони здоров'я, що забезпечують виконання загальнодержавних функцій, за переліком, затвердженим Кабінетом Міністрів України, а також для підтримки державних некомерційних підприємств охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення</p>

<p>реконструкції, оплати енергоносіїв, підвищення оплати праці медичних працівників та фахівців з реабілітації, крім випадків участі державного некомерційного підприємства в державно- приватному партнерстві, фінансування якого здійснюється відповідно до угод, визначених Законом України "Про державно-приватне партнерство".</p>	<p>матеріально- технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, оплати енергоносіїв, підвищення оплати праці медичних працівників та фахівців з реабілітації, крім випадків участі державного некомерційного підприємства в державно- приватному партнерстві, фінансування якого здійснюється відповідно до угод, визначених Законом України "Про державно-приватне партнерство".</p>
<p><b>Закон України “Про реабілітацію в сфері охорони здоров'я”</b> (Відомості Верховної Ради України, 2021 р., № 8, ст. 59 із наступними змінами)</p>	
<p>Стаття 9. Визначення суб'єктів реабілітації ... 4. До надавачів реабілітаційної допомоги належать: ... <del>4) медико-соціальні експертні комісії.</del></p>	<p>Стаття 9. Визначення суб'єктів реабілітації ... 4. До надавачів реабілітаційної допомоги належать: ... <b>Виключити</b></p>
<p><b>Закон України “Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів”</b> (Відомості Верховної Ради України, 2005 р., № 1, ст. 1 із наступними змінами)</p>	
<p>Стаття 33. Сприяння страховику (МТСБУ) у визначенні (з'ясуванні) причин, обставин та наслідків дорожньо-транспортної пригоди</p>	<p>Стаття 33. Сприяння страховику (МТСБУ) у визначенні (з'ясуванні) причин, обставин та наслідків дорожньо-транспортної пригоди</p>

3. На підставі письмового запиту страховику (МТСБУ) надається:

...

4) ~~медико-соціальною експертною комісією~~ (за наявності згоди потерпілої особи - суб'єкта персональних даних) - документи, що підтверджують ступінь стійкої втрати чи зменшення професійної чи загальної працездатності потерпілої особи (група інвалідності та/або відсоток втрати працездатності);

3. На підставі письмового запиту страховику (МТСБУ) надається:

...

4) **експертною комісією з оцінювання повсякденного функціонування особи** (за наявності згоди потерпілої особи - суб'єкта персональних даних) - документи, що підтверджують ступінь стійкої втрати чи зменшення професійної чи загальної працездатності потерпілої особи (група інвалідності та/або відсоток втрати працездатності);

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 р.

**ДОВІДКА**  
**щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської**  
**інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis EC)**  
**проекту Закону України**  
**«Про внесення змін до деяких Законів України щодо впровадження**  
**оцінювання повсякденного функціонування особи»**

**1. Належність проекту Закону України до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC)**

Проект Закону України за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC).

**2. Зобов'язання України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові)**

Проект Закону України за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

**3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції**

Програмні документи у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України щодо предмета правового регулювання проекту Закону України відсутні.

**4. Порівняльно-правовий аналіз**

Проект Закону України за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

**5. Очікувані результати**

Прийняття проекту Закону України забезпечить створення нормативно-правових засад щодо зміни підходів до проведення оцінки визначення потреб та механізму їх забезпечення для осіб з обмеженням повсякденного функціонування та реформування системи медико-соціальної експертизи в Україні.

**6. Узагальнений висновок**

Прект Закону України за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

Міністр охорони здоров'я України

\_\_\_\_\_ 2024 року



Віктор ЛЯШКО

## **АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**

**проекту Закону України «Про внесення змін до деяких Законів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи»**

### **I. Визначення проблеми**

Відповідно до статті 49 Конституції України кожен громадянин України має право на охорону здоров'я.

Система медико-соціальної експертизи, яка існує в Україні на даний момент, сформувалась ще до набуття Україною незалежності. Сьогодні вона не відповідає ні сучасним викликам, з якими наша країна стикається під час збройної агресії з боку російської федерації, ні актуальним підходам для встановлення інвалідності, прийнятим у світі.

Відсутність людиноцентричної моделі надання послуг з чітким маршрутом надання реабілітаційної, соціальної допомоги; недостатня взаємодія в рамках надання міжсекторальних послуг; застарілий базис на яких побудовані процеси для людей з обмеженнями життєдіяльності, - ці проблеми лише поглибились під час війни, і потребують вирішення на основі конституційних гарантій права на охорону здоров'я та з урахуванням досвіду інших країн.

Встановлення чітких етапів оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню медичної експертизи, та, за наявності для того підстав, надаватиме механізми для юридичного захисту на стадіях можливого оскарження рішень;

Запровадити, що оцінювання повсякденного функціонування особи проводиться відповідними експертними комісіями, що формуються в кластерних та надкластерних закладах охорони здоров'я, і члени яких несуть цивільну, адміністративну та кримінальну відповідальність відповідно до законодавства;

Закріпити перелік функцій експертних комісій, до яких включити, зокрема, встановлення групи інвалідності, направлення особи на додаткове обстеження, планування та проведення повторного обстеження тощо;

Уточнити зміст конституційної гарантії на реалізацію прав громадян у сфері охорони здоров'я фінансуванням проведення оцінювання повсякденного функціонування особи за наявності визначених законодавством критеріїв;

Встановлення правил формування індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю та вимоги до змісту, що включатиме чотири розділи:

- результат оцінювання повсякденного функціонування особи;
- індивідуальний план надання соціальних послуг;
- індивідуальна освітня траєкторія;
- індивідуальний план працевлаштування.

Індивідуальна програма реабілітації може бути переглянута у визначені терміни.

Удосконалення формулювання законодавчих підстав відмови у надання допомоги особам, які навмисно зашкодили своєму здоров'ю. Зокрема, передбачається допустити можливість такої відмови якщо особа вчиняє дії або

конкретні випадки бездіяльності, які сприяють настанню страхового випадку або симуляції хвороби.

На вирішення цих та ряду інших проблем і спрямований цей проєкт Закону. Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Споживачі	+	-
Суб'єкти господарювання	+	-
у тому числі суб'єкти малого підприємництва	+	-

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються лише нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки законодавством порушені питання не вирішені.

## II. Цілі державного регулювання

Метою розроблення проєкту акта є створення нормативно-правових засад щодо зміни підходів до проведення оцінки визначення потреб та механізму їх забезпечення для осіб з обмеженням повсякденного функціонування та реформування системи медико-соціальної експертизи в Україні.

Основними цілями державного регулювання є спрощення процесів встановлення інвалідності за рахунок формалізації відповідних критеріїв і врегулювання процедур; цифровізація проходження експертизи; запровадження прозорих механізмів оскарження; зміна механізму фінансування медико-соціальних експертиз. Проєкт закону запроваджує зміну підходів до визначення потреб людей, що мають обмеження функціонування та спрощення в отриманні ними послуг й інших видів допомоги, яких вони потребують.

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

### 1. Визначення альтернативних способів:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	Механізм регулювання роботи медико-соціальних експертних комісій залишиться недосконалим, висновки комісій будуть мати фрагментарний характер і не впливатимуть на вирішення завдань у сфері охорони здоров'я та суміжних сферах, які стоять перед державою
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проєкту акта	Вдосконалення механізму роботи медико-соціальних експертних комісій в частині оцінювання повсякденного функціонування особи та встановлення правил

	формування індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю
--	--

**2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей**  
**Оцінка впливу на сферу інтересів держави:**

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	Неможливість здійснення належного державного контролю з регулювання роботи медико-соціальних експертних комісій; робота медико-соціальних експертних комісій не сприятиме покращенню ситуації з реабілітацією осіб з інвалідністю
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Забезпечення здійснення належного державного контролю з регулювання роботи медико-соціальних експертних комісій з	Відсутні

**Оцінка впливу на сферу інтересів споживачів послуг**

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	Неможливість забезпечення реалізації права для осіб оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню медичної експертизи, та, за наявності для того підстав, надаватиме механізми для юридичного захисту на стадіях можливого оскарження рішень та права для з інвалідністю на формування індивідуальної програми реабілітації
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття	Забезпечення реалізації права реалізації права для	Відсутні

запропонованого проекту акта	осіб оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню медичної експертизи, та, за наявності для того підстав, надаватиме механізми для юридичного захисту на стадіях можливого оскарження рішень та права для з інвалідністю на формування індивідуальної програми реабілітації	
------------------------------	--	--

### Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

За даними Ліцензійного реєстру на провадження господарської діяльності з медичної практики, які провадять відповідну господарську діяльність, становить:

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	-	-	25	-	25
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	100%	-	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	Юридична невизначеність стосовно порядку регулювання діяльності медико-соціальних експертних комісій
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта	Вдосконалення порядку регулювання діяльності медико-соціальних експертних комісій	Наявні



Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)	0
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)	0

#### IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей:

За результатами опрацювання альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання здійснено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей.

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	1	Така альтернатива не дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	4	Така альтернатива дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та досягти цілей державного регулювання,

		передбачених у Розділі II Аналізу.	
Рейтинг результату вності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
<p><b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін</p>	<p>Для держави: відсутні</p> <p>Для споживачів послуг: відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання : відсутні</p>	<p>Для держави: неможливість здійснення належного державного контролю з регулювання роботи медико-соціальних експертних комісій</p> <p>Для споживачів послуг: неможливість забезпечення реалізації права для осіб оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню медичної експертизи, та, за наявності для того підстав, надаватиме механізми для юридичного захисту на стадіях можливого оскарження рішень та права для з інвалідністю на формування індивідуальної програми</p>	<p>Зазначена альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.</p>

		<p>реабілітації</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b>          юридична невизначеність стосовно порядку здійснення господарської діяльності щодо оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню медичної експертизи</p>	
<p><b>Альтернатива 2</b>          Прийняття запропонованого проекту акта</p>	<p><b>Для держави:</b>          забезпечення здійснення належного державного контролю з регулювання роботи медико-соціальних експертних комісій</p> <p><b>Для споживачів послуг:</b>          забезпечення реалізації права для осіб оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню</p>	<p><b>Для держави:</b>          Відсутні</p> <p><b>Для споживачів послуг:</b>          відсутні</p>	<p>Така альтернатива передбачатиме вирішення проблеми, зазначеної в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.</p>

	<p>медичної експертизи, та, за наявності для того підстав, надаватиме механізми для юридичного захисту на стадіях можливого оскарження рішень та права для з інвалідністю на формування індивідуальної програми реабілітації</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання :</b> вдосконалення порядку здійснення господарської діяльності щодо оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню медичної експертизи</p>	<p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> наявні</p>	
--	--	--	--

<b>Рейтинг</b>	<b>Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи</b>	<b>Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта</b>
----------------	--	---

<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Переваги відсутні.</u> Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Проблема, зазначена в Розділі I Аналізу, залишається не вирішеною.	Відсутні
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проекту акта дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені в Розділі II Аналізу.	Відсутні

#### **V. Механізми та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми**

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, визначеної у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу, є прийняття проекту акону України «Про внесення змін до деяких Законів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи», якою пропонується основ законодавства України про охорону здоров'я, законів України "Про реабілітацію в сфері охорони здоров'я", "Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні", "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні", "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування", "Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю", "Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування", "Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю", "Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування на випадок безробіття", "Про охорону дитинства", "Про мобілізаційну підготовку та мобілізацію", "Про військовий обов'язок і військову службу", "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", "Про охорону праці", "Про адміністративні послуги", "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення", "Про захист населення від інфекційних хвороб", "Про психіатричну допомогу", "Про зайнятість населення", "Про відпустки", "Про вищу освіту", "Про професійну (професійно-технічну) освіту", "Про професійну (професійно-технічну) освіту", "Про запобігання корупції", "Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів", "Про жертви нацистських переслідувань", "Про статус і

соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи”, а також Кодекс цивільного захисту України, Кримінально-виконавчий кодекс України, Кодекс адміністративного судочинства України, Кодекс законів про працю України.

Також розв’язання визначених у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

1) організаційні заходи для впровадження регулювання: для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування суб’єктів господарювання про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення в засобах масової інформації та розміщення на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров’я України;

2) заходи, які необхідно здійснити суб’єктам господарської діяльності: ознайомитися з вимогами регулювання (пошук регуляторного акту в мережі Інтернет та його опрацювання).

#### **VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні проваджувати або виконувати ці вимоги**

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу або нового структурного підрозділу діючого органу.

В межах проєкту акта не встановлюється регулювання для суб’єктів великого і середнього підприємництва.

У межах цього Аналізу регуляторного впливу також проведено розрахунок витрат суб’єктів малого підприємництва (М-Тест) згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, оскільки питома вага суб’єктів малого підприємництва (малих та мікропідприємств разом) у загальній кількості суб’єктів господарювання, на яких поширюється регулювання, перевищує 10 відсотків.

#### **VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта**

Пропонується встановити необмежений строк дії регуляторного акта, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер.

Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили, на виконання яких розроблений цей проєкт регуляторного акта.

Термін набрання чинності регуляторним актом – з дня, наступного за днем його офіційного опублікування.

#### **VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта**

Прогнозними значеннями показників результативності дії регуляторного акта є:

1) кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта: 25 суб'єктів господарювання;

2) розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог регуляторного акта. За попередніми розрахунками одному суб'єкту господарювання прийдеться витратити:

**час** – дві години на ознайомлення з вимогами регуляторного акта та навчання/підвищення кваліфікації персоналу;

**кошти** – 96,00 грн. на одного суб'єкта малого підприємництва.

3) рівень поінформованості суб'єктів господарювання щодо основних положень регуляторного акта – високий. Проект акта та відповідний Аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України.

Після набрання чинності регулятором актом його результативність визначатиметься кількістю суб'єктів господарювання в охороні здоров'я, які мають ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики.

Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів, пов'язаних із дією регуляторного акта, – не передбачаються.

#### **IX. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта**

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим регулятором актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності.

За результатами даного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження результативності буде здійснюватися один раз на кожні три роки починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності, – статистичні.

Цільові групи осіб, що обиратимуться для участі у відповідному опитуванні для проведення відстеження, – суб'єкти господарювання, що здійснюють діяльність з медичної практики.


У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення нерегульованих або проблемних питань буде розглядатися необхідність

внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Міністерством охорони здоров'я України протягом усього строку його дії.

**Міністр охорони здоров'я України**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 р.



**Віктор ЛЯШКО**



Додаток 2  
до Аналізу регуляторного впливу  
проекту Закону України «Про  
внесення змін до деяких Законів  
України щодо впровадження  
оцінювання повсякденного  
функціонування особи»

## ТЕСТ

### малого підприємництва (М-Тест)

#### 1. Консультації з представниками мікро- та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з 29 серпня 2024 року по 30 вересня 2024 року.

№	Вид консультації (публічні консультації прями (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прями (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо)	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1	Консультації були проведені: публічні прями (у вигляді нарад, робочих зустрічей, телефонних дзвінків).	5	Позитивно оцінюють та підтримують запропоновані зміни в регулюванні, одержано пропозиції стосовно проекту регуляторного акта, які враховані у запропонованому для прийняття проекті акта

#### 2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва (мікро- та малі):

Кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання, **25** (одиниць), у тому числі малого підприємництва **25** (одиниць).

Питома вага суб'єктів малого (мікро) підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив, – **100** %.

Мінімальна заробітна плата, визначена в погодинному розмірі, відповідно

до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік», з 01 квітня 2024 року становить 48,00 гривень. Джерело отримання інформації:

<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3460-20#Text>

Джерело отримання інформації про кількість суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, – дані Ліцензійного реєстру на право здійснення господарської діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів.

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації, є оціночною.

### 3. Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання

Порядковий номер	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка "прямих" витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	0	0	0
2	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	0	0	0
3	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	0	0	0
4	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	0	0	0
5	Інші процедури (уточнити)	0	0	0
6	Разом, гривень	0	0	0

7	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	0		
8	Сумарно, гривень	0	X	0
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання	48,00 (48,00 грн*2 год.)	X	48,00 (48,00 грн*2 год.)
10	Процедури організації виконання вимог регулювання	48,00 (48,00 грн*2 год.)	X	48,00 (48,00 грн*2 год.)
11	Процедури офіційного звітування	0	0	0
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0	0	0
13	Інші процедури (уточнити)	0	0	0
14	Разом, гривень	96,00	0	96,00
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	25	25	25
16	Сумарно, гривень	4 992,00	0	4 992,00

### **Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва**

Розрахунок бюджетних витрат на адміністрування регулювання здійснюється окремо для кожного відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок вартості адміністрування регулювання:

**Міністерство охорони здоров'я України**

Процедура регулювання суб'єктів великого і середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	0	0	0	0	0
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	0	0	0	0	0
камеральні	0	0	0	0	0
виїзні	0	0	0	0	0
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	0	0	0	0	0

6. Підготовка звітності за результатами регулювання	0	0	0	0	0
7. Інші адміністративні процедури (уточнити)	0	0	0	0	0
Разом за рік	0	0	0	0	0
Сумарно за п'ять років	0	0	0	0	0

**4. Розрахунок сумарних витрат суб'єктів малого підприємництва, що виникають на виконання вимог регулювання**

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка "прямих" витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0	0
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	4 992,00	4 992,00
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	4 992,00	4 992,00
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	0
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	4 992,00	4 992,00

**5. Розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання**

На основі оцінки сумарних витрат малого підприємництва на виконання запланованого регулювання (за перший рік регулювання та за п'ять років) розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання не передбачається.



Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

---

Лист

До документа

28/38860/2-24 від 11.10.2024 р.

«засил ДРС») проєкт Закону України «Про внесення змін до деяких Законів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи»

Підписано: **Карчевич Марія Володимирівна**



Міністерство охорони здоров'я України  
28-38860/2-24 від 11.10.2024  
Карчевич Марія Володимирівна

Головна · **ПОВІДОМЛЕННЯ** про оприлюдненні проекту Закону України «Про внесення змін до деяких Законів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи»

## ПОВІДОМЛЕННЯ про оприлюднення проекту Закону України «Про внесення змін до деяких Законів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи»

[ПРОЕКТ ЗАКОМУ УКРАЇНИ](#)

[ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНІ РОЗРАХУНКИ](#)

[ПОРЯДКОВАЛЬНА ЗАПИСКА](#)

[ПОРЯДКОВАЛЬНА ТАБЛИЦЯ](#)

[ДОДАТКА](#)

[ТЕСТ](#)

[АРХІВ](#)

**ПОВІДОМЛЕННЯ** про оприлюднення

проекту Закону України

**«Про внесення змін до деяких Законів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи»**

Міністерством охорони здоров'я України на громадській обговоренні пропонується проект Закону України «Про внесення змін до деяких Законів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи» (далі – законопроект), розроблений в межах створення нормативно-правових актів щодо зміни підходів до перевірки оцінки визначення потреб та місця/місць їх забезпечення для осіб з обмеженими повсякденного функціонування та реформування системи медико-соціальної експертизи в Україні.

Законопроект оприлюднено шляхом розміщення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України у мережі Інтернет (<https://moz.gov.ua>).

Пропозиції та зауваження щодо законопроекту просимо надіслати протягом 30 днів з дати публікації на адресу МОЗ у письмовому або електронному вигляді у формі порівняльної таблиці за адресою: вул. Грушевського, 7, м. Київ, 01605. Директорат з розвитку шифровані трансформаций в охороні здоров'я, телефон: (044) 253-55-31, (e-mail: [digit@moz.gov.ua](mailto:digit@moz.gov.ua)).

Ця розсилка створена для того, щоб ділитися новинами щодо акцій української медицини! Ділуваттвект!

Email

<https://moz.gov.ua/uk/news/povidomlennya-pro-oprilyudnennya-proyektu-zakonu-ukrayini-pro-vnesennya-zmin-do-deyakih-zakoniv-ukrayini-shodo-vprovadzhennya-ocinyuvannya-povsyakdennogo-funkcionuvannya-osobi>