

## ЩО ПОТРІБНО ДЛЯ ПОЧАТКУ:

Електронний цифровий підпис від медичного закладу

Заклад активований в електронній системі для оцінювання повсякденного функціонування – керівник закладу зайшов у систему і створив облікові записи лікуючих лікарів свого закладу

## ПРИКРІПЛЕННЯ ДОКУМЕНТІВ ДО СПРАВИ:

Медичні документи, з динамічними фізіологічними показниками, які підтверджують основний діагноз, мають бути не старшими, ніж 4 місяці

Допустимі формати документів: pdf, png, jpg.  
Можна використати додаток сканування в мобільному телефоні або звичний сканер.  
На кожен розділ документів можна додати 1 файл з усіма відсканованими сторінками, можна додавати декілька файлів в кожен розділ

Найкраще, якщо усі медичні висновки вже є в ЕСОЗ, зокрема додаткові обстеження.  
Для прикріплення до справи можна вивантажити з ЕСОЗ пам'ятку у pdf або з МІС електронні копії висновків чи медичних записів

Для паперових документів: Кольорові медичні зображення (кольпоскопія, гастроскопія тощо) скануємо у кольоровому вигляді. Текстові документи можна сканувати у чорно-білому вигляді

## ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ ПАЦІЄНТА:

Важливо зазначити email та адресу перебування

### ДОКУМЕНТИ, ЩО ПОСВІДЧУЮТЬ ОСОБУ:

- > Паспорт книжечкою, ID-картка або інші
- > РНОКПП (в минулому ІПН, код)

### МЕДИЧНІ ДОКУМЕНТИ:

- > Висновки лікарів (консультації)
- > МВТН та/чи паперові лікарняні
- > Виписки з амбулаторних чи стаціонарних карт
- > Результати лабораторних досліджень
- > Результати інструментальних досліджень (ЕКГ, ЕЕГ, рентген МРТ, КТ тощо)
- > Індивідуальний реабілітаційний план (ІРП) або індивідуальна програма реабілітації (ІПР)
- > Довідки МСЕК з попереднього огляду

### ВІЙСЬКОВО-ОБЛІКОВІ ДОКУМЕНТИ:

- > Військовий квиток, або довідки про військову службу, приписне свідоцтво або довідка ТЦК СП

### ІНШІ ДОКУМЕНТИ:

- > Причинно-наслідкові документи (постанова ВЛК, акти про травми на виробництві чи ДТП, рішення ЛКК щодо інвалідності дитини тощо)
- > Заяви, довідки чи інші документи, що не належать до перших трьох категорій

Усі документи мають бути чіткими та повними

## НЕ МАЄ ЗНАЧЕННЯ:

- > Погодження ЛКК – лікар направляє на оцінювання самостійно
- > Місце реєстрації – пацієнта можна направити на будь-який заклад країни, де працюють експертні команди
- > eНаправлення з ЕСОЗ на оцінювання – його не існує наразі, не потрібне
- > Спеціальне попереднє стаціонарне лікування або профілактичний огляд усіх спеціалістів – не потрібно проходити спеціально перед направленням, адже додаються накопичені медичні документи, на основі яких лікар прийняв рішення про потребу в оцінюванні
- > Оплата за ІТ систему – електронна система є безкоштовною для медичних закладів
- > Форма власності чи підпорядкування медичного закладу – направити можуть ФОП, КНП, КП, ТОВ, АТ тощо
- > НСЗУ – направити на оцінювання можуть усі заклади, незалежно від наявності договору з НСЗУ

# НАПРАВЛЕННЯ

# НА ОЦІНЮВАННЯ ПОВСЯКДЕННОГО ФУНКЦІОНУВАННЯ

## ВІДПОВІДАЮЧИЙ ЛІКАР:

Лікар вузького профілю, який супроводжує лікування основне захворювання пацієнта, на яке найбільше вплинуло на інвалідизацію

## ПОСЛАДКИ ДЛЯ НАПРАВЛЕННЯ:

Після гострого або необоротного захворювання, яке триває або очікується, що триватиме понад 12 місяців і відбулось:

Настання строку повторного огляду

До 120 календарних днів безперервної непрацездатності, що підтверджено МВТН

До 150 календарних днів непрацездатності з перервами, що підтверджено МВТН

До 10 місяців непрацездатності щодо туберкульозу, що підтверджено МВТН

Одна з інтервенцій чи діагнозів, з якими можна НЕ ОЧІКУВАТИ 120 ДНІВ непрацездатності для направлення, згідно з постановою КМУ № 1338

## ОБМЕЖЕННЯ ЗДАТНОСТІ ДО:

- > Пересування
- > Самообслуговування
- > Орієнтації
- > Спілкування
- > Контролю своєї поведінки
- > Навчання
- > Трудової діяльності
- > Легкі
- > Помірні
- > Виражені
- > Значні

## БЕЗ 120 ДНІВ:

### ІНТЕРВЕНЦІЇ, ЯКІ СТОСУЮТЬСЯ:

- > Ампутацій
- > Артродезів
- > Видалень органів
- > Трансплантацій органів

### ДІАГНОЗИ, ЯКІ СТОСУЮТЬСЯ:

- > Трансплантацій
- > Сліпота або відсутність очей
- > Відсутність кінцівок
- > Хронічна хвороба нирок 4-5 стадії
- > Розумова відсталість

## ФОРМИ ПРОВЕДЕННЯ ОЦІНЮВАННЯ:

Умови для проведення **ВИЌЗНОГО** оцінювання:

- > Об'єктивні, підтверджені документально складності з пересуванням та не підпадає під критерії заочного огляду
- > Військовослужбовці або учасники бойових дій на тривалому стаціонарному перебуванні, стан яких не відповідає критеріям заочного розгляду

Пацієнт може написати заяву з обґрунтуванням щодо бажаної форми проведення оцінювання

Групи діагнозів для **ЗАОЧНОГО** оцінювання:

- > Злоякісні новоутворення, що мають III—IV стадію (підтверджені КТ/МРТ, гістологією)
- > Хвороби крові та кровотворних органів
- > Туберкульоз
- > Діагнози ускладнені геміплегією, параплегією або тетраплегією
- > Набута відсутність кінцівок
- > Стан після трансплантації органів або імплантації штучного водія серцевого ритму
- > Вроджені порушення
- > Хвороби печінки



Перелік експертних команд:  
[bit.ly/moz\\_EKOPFO](https://bit.ly/moz_EKOPFO)

Гаряча лінія МОЗ:  
0 800 505 201  
0 800 60 20 19

 **МІНІСТЕРСТВО  
ОХОРОНИ  
ЗДОРОВ'Я  
УКРАЇНИ**



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

За підтримки Швейцарії



Фонд  
Східна  
Європа