



РЕФОРМА МСЕК ТА ВПРОВАДЖЕННЯ ОЦІНЮВАННЯ ПОВСЯКДЕННОГО ФУНКЦІОНУВАННЯ

ШЛЯХ ЛЮДИНИ: ВІД ПОРУШЕННЯ ЗДОРОВ'Я ДО СОЦІАЛЬНОЇ ТА ЕКОНОМІЧНОЇ АКТИВНОСТІ



РЕФОРМА ШИРША, НІЖ ВСТАНОВЛЕННЯ СТАТУСУ ІНВАЛІДНОСТІ

ШЛЯХ ЛЮДИНИ: МЕДИЧНА СКЛАДОВА



МЕДИЧНА СКЛАДОВА

1. Зміна процесу отримання статусу інвалідності та початок впровадження окремої електронної системи

2. Подальше доопрацювання критеріїв, удосконалення електронної системи

3. Впровадження широкого опитника з функціонування та нового ІПР, інтеграція з ЕСОЗ та реєстрами

СТАТУС ІНВАЛІДНОСТІ

1 січня 2025 року



МОЗ



МОЗ

ОБ'ЄКТИВІЗАЦІЯ КРИТЕРІЇВ

1- 2 квартал 2025 року



МКФ-ПРОФІЛЬ ОСОБИ Передача потреб в інші сфери

1- 3 квартал 2025 року



МОЗ
Мінекономіки
Мінсоцполітики

ЩО КОНЦЕПТУАЛЬНО ЗМІНИТЬСЯ:

БУЛО

🚫 328 МСЕК на всю країну

🚫 1267 лікарів МСЕК на всю країну,
брак профільних спеціальностей

Шлях пацієнта до підтримки
починався через 120 днів після
об'єктивно серйозних втручань
(ампутації, видалення органів,
тощо)

БУДЕ

✓ ≈300 лікарень
з можливістю розширення

✓ ≥2 команди на заклад,
вже більше 4000+ лікарів усіх
необхідних спеціальностей

✓ Можливість направити пацієнта
одразу після здійснення втручань
або встановлення діагнозу, прямо
в стаціонарі

ЩО КОНЦЕПТУАЛЬНО ЗМІНИТЬСЯ:

БУЛО

🚫 Статус інвалідності не враховував індивідуальних потреб кожної людини

🚫 Система стимулювала людину до ізоляції від суспільства і повної залежності від інших

🚫 МСЕК як застарілі, незручні, недооснащені, корумповані та забюрократизовані організації

🚫 Щоб отримати статус інвалідності та державні виплати, треба було збирати і носити в різні установи безліч довідок та документів

БУДЕ

✅ Людина буде отримувати медичну, соціальну та економічну підтримку, відповідно до своїх індивідуальних потреб

✅ Людина отримає можливості та стимули бути активною в суспільному та економічному житті, зможе жити гідно, менше залежати від інших

✅ Статус інвалідності людина буде отримувати в результаті оцінювання потреб та повсякденного функціонування особи експертною командою лікарів-практиків на базі багатопрофільної лікарні

✅ Цифровізований процес, де необхідна інформація в електронному форматі передаватиметься між закладами та інформаційними системами різних сфер

ЩО КОНЦЕПТУАЛЬНО ЗМІНИТЬСЯ:

БУЛО

🚫 Непрозора робота МСЕК створювала величезні корупційні ризики

🚫 Діяльність МСЕК прихована за стосами паперових справ, неможливо оцінити що відбувається у системі

БУДЕ

Цифрова система дозволить деперсоналізувати інформацію про лікарів та пацієнтів, підбираючи експертні команди з лікарів за принципом випадковості, запровадить рецензування справ і ризик-орієнтовані заходи, і цим мінімізує корупційні ризики

✓ Статистичні дані з електронної системи з приводу місць та контактів команд, складу спеціалістів, рішень будуть доступні публічно для громадян

ВПРОВАДЖЕННЯ МЕДИЧНОЇ СКЛАДОВОЇ ПОЧНЕТЬСЯ 1 СІЧНЯ 2025 РОКУ

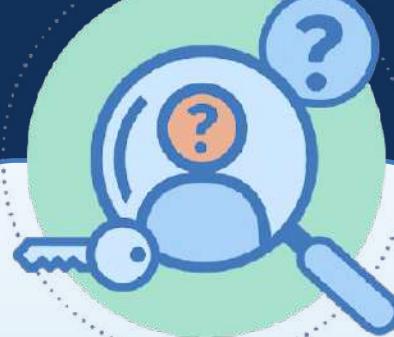
ОТРИМАННЯ СТАТУСУ ІНВАЛІДНОСТІ – СКОРОЧЕННЯ ШЛЯХУ



НОВА СИСТЕМА ОЦІНЮВАННЯ МІНІМІЗУЄ КОРУПЦІЙНІ РИЗИКИ



Склад експертної команди формується індивідуалізовано під випадок кожного пацієнта



Склад експертної команди **невідомий** пацієнтові до дня оцінювання



Для експертної команди **інформація про пацієнта** прихована до дня оцінювання



Усі дії фіксуються, документи формуються, зберігаються та рухаються в захищений електронній системі



Статистичні дані про місця проведення оцінювання, склад команд, черги, рішення та демографічні дані про тих, хто проходить оцінювання будуть доступні публічно для громадян на аналітичних онлайн-панелях (дашбордах)

ЩО НЕ ЗМІНИТЬСЯ 1 СІЧНЯ 2025 РОКУ



Не зміняться існуючі пільги, відстрочки, пенсії, страхові виплати для людей, які раніше отримали статус інвалідності законним шляхом. Вони продовжать отримувати всі виплати, послуги, пільги, відстрочки



Не потрібно проходити оцінювання раніше, ніж це було передбачено попереднім рішенням МСЕК. Усі попередні документи діють до встановленого строку і подовжені до 30.06.2025. Наприклад, оцінювання треба пройти через 2 роки як визначено у попередньому висновку МСЕК



Безстроковий статус інвалідності залишається дійсним і не потребує проходження оцінювання. Окрім випадків, коли це особисте бажання людини чи рішення суду

НЕ МАЮТЬ ПРАВА

ВХОДИТИ ДО ЕКСПЕРТНИХ КОМАНД ТА ПРОВОДИТИ ОЦІНЮВАННЯ
ПОВСЯКДЕННОГО ФУНКЦІОНУВАННЯ

обіймали посади
голів МСЕК

відомості про яких внесено до
Єдиного державного реєстру
осіб, які вчинили корупційні
або пов'язані з корупцією
правопорушення

мають судимість за вчинення
будь-якого умисного
кримінального
правопорушення



ВХОДИТИ ДО ЕКСПЕРТНИХ КОМАНД ТА ПРОВОДИТИ ОЦІНЮВАННЯ ПОВСЯКДЕННОГО ФУНКЦІОНУВАННЯ

МАЮТЬ ПРАВО
лікарі, які

здійснюють медичну практику
протягом не менше 1-го року

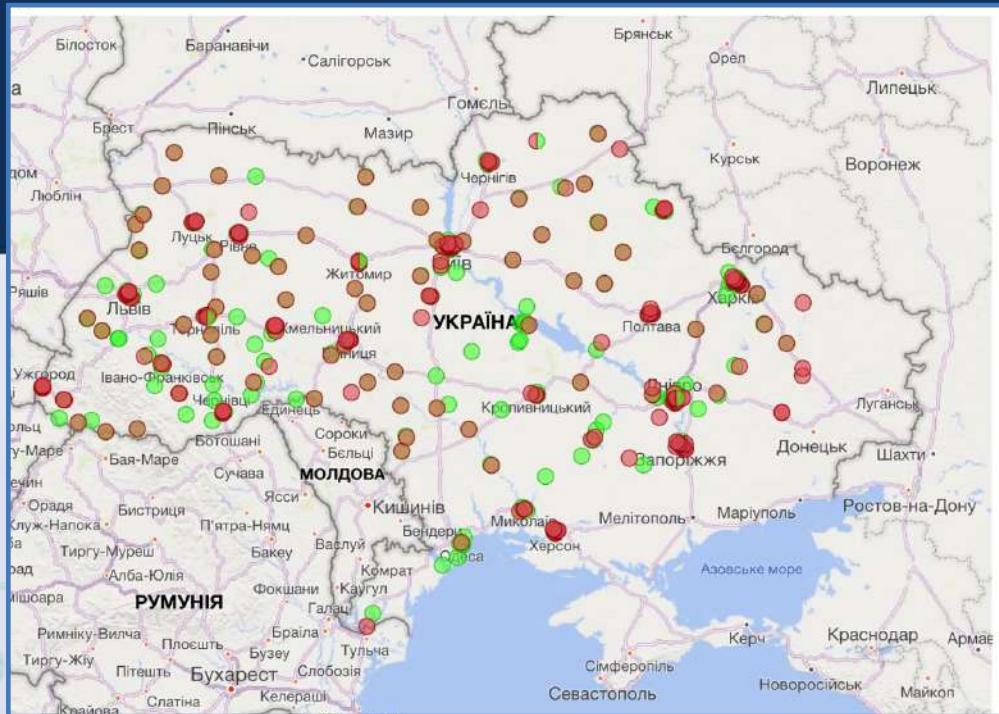
ЗОБОВ'ЯЗАНІ

щонайменше один раз на рік
проходити навчальний курс МОЗ

відповідають іншим вимогам,
встановленим законодавством

НОВА СИСТЕМА ОЦІНЮВАННЯ ПІДГОТОВКА ЛІКАРЕНЬ

- **Для прийняття рішення ВА було надано:** мапування з попередніми МСЕК та найближчими лікарнями, підготовлено проект вимог до закладів охорони здоров'я, де мають працювати експертні команди. Визначено попередній перелік закладів.
 - **Для закладів:** надано вимоги до закладів, чек-лист та калькулятор потреб у лікарських спеціальностях для формування команд. Чек-листи та потреби опрацьовуються МОЗ для оптимального вибору закладів.
 - **Взаємодія з громадськими організаціями:** усі проекти нормативно-правових актів направляються на громадські організації, які брали участь в обговореннях реформи з 2022 року.
 - **Навчальні матеріали:** готується онлайн-курс для лікуючих лікарів, лікарів ВЛК, та лікарів експертних команд, а також навчальні матеріали для пацієнтів



НОВА СИСТЕМА ОЦІНЮВАННЯ ОРІЄНТОВАНА НА ЛЮДИНУ ТА ЇЇ ПОТРЕБИ

Прибрали ЛКК (лікарсько-консультативну комісію) та **вимогу 120 днів лікарняного** для певних інтервенцій та діагнозів (перелік)

Лікар експертної команди направляє на дообстеження, і не більше, ніж 1 раз, якщо немає вагомих причин

Експертна команда може провести оцінювання **очно в закладі, з виїздом додому, дистанційно чи заочно**. Критерії для заочних та виїзних засідань

Не людина носить документи, а інформація рухається за людиною через електронні системи

При оцінюванні може відбуватись **відеозапис** і бути присутній уповноважений представник людини

Оцінювання проводять **лікаřі-практики** у медзакладі, де є потрібні фахівці та обладнання. Голови МСЕК не зможуть бути в експертних командах



КОМАНДИ ТА ОЦІНЮВАННЯ: 1 СІЧНЯ 2025 РОКУ



У лікарні з командами є адміністратор команд та створюється декілька команд одного профілю, наприклад, чотири травматологічні команди з різним складом.

Адміністратор команд - отримує справу, перевіряє, щоб у прикріплених документах були медичні документи, відповідали формі розгляду. Може повернути справу на доопрацювання з відповідними причиною та коментарем. **Принцип складу команд – мінімум три лікарі**, де головуючим буде автоматично призначено того, чия спеціальність профільна до основного діагнозу. Командам створюють графіки роботи - часові проміжки.

Після перевірки **система** сама шукає найближче доступне місце для оцінювання в будь-якій з профільних команд. **Адміністратор та члени команди не бачать куди саме** - графіки закриті до дня розгляду.

Пацієнт на email та лікуючий лікар в системі отримують сповіщення про місце, день, час, але не про лікарів команди



Паперові справи з попередньої черги МСЕК будуть передані до лікарень за територіальним принципом. Справи будуть відскановані та внесені.

Буде збережено або покращено попередній розклад – щоб люди не постраждали. Ця функція буде тимчасова для внесення паперових справ.

Розгляд справи та оцінювання відбудуватиметься із записом позицій кожного члена команди у структурованому протоколі по кожному пункту, який необхідний для заповнення рішення. Після висловлень кожного, голосують за результатуючу оцінку. Кожен член команди має підписати рішення своїм електронним підписом.

Можна буде сформувати **витяг з рішення** у паперовому вигляді. Також витяг з рішення відправиться пацієнту на email, лікуючому лікареві в систему, та частину даних автоматично буде передано до Єдиної інформаційної системи соціальної сфери (ЄІССС)

Нові форми документів



Направлення

Направлення на оцінювання повсякденного функціонування особи	
Дата видачі направлення « ____ 20 року	
Номер направлення _____	
1. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка направляється на оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – особа):	
2. Дата народження особи:	(день, місяць, рік)
3. Стать особи (біологічна):	(чоловік – 1, жінка – 2)
4. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП) (у разі наявності) або серія (за наявності) та номер паспорта громадянині України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКПП та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті громадянині України) особи:	
5. Реквізити документа, що посівдичує особу:	
5.1. Серія (за наявності) та номер документа, що посівдичує особу відповідно до Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчуєть особу чи її спеціальний статус», орган, що видав документ, дата видачі, строк дії:	
Зазначаються реквізити (серія (за наявності), номер, орган, що видав документ, дата видачі, строк дії) одного з таких документів: 1) паспорт громадянині України; 2) дипломатичний паспорт України; 3) службовий паспорт України; 4) посвідчення особи моряка; 5) посвідчення члена екіпажу; 7) посвідчення особи на повернення в Україну; 8) тимчасове посвідчення громадянині України; 9) посвідчення особи без громадянства для виїзду за кордон; 10) посвідка на постійне проживання; 11) посвідка на тимчасове проживання;	
12) картка мігранта; 13) посвідчення біженця; 14) проїздний документ біженця; 15) посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту; 16) проїздний документ особи, який надано додаткового захисту; 17) паспортний документ іноземця або документ, що посівдичує особу без громадянства, які перебувають на території України на законних підставах	

Витяг з рішення

Витяг з рішення експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи	
Дата прийняття рішення « ____ 20 року	
Номер рішення _____	
1. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, щодо якої проведено оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – особа):	
2. Дата народження особи:	(день, місяць, рік)
3. Стать особи (біологічна):	(чоловік – 1, жінка – 2)
4. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКПП) (у разі наявності) або серія (за наявності) та номер паспорта громадянині України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКПП та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті громадянині України) особи:	
5. Реквізити документа, що посівдичує особу:	
5.1. Серія (за наявності) та номер документа, що посівдичує особу відповідно до Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчуєть особу чи її спеціальний статус», орган, що видав документ, дата видачі, строк дії:	
Зазначаються реквізити (серія (за наявності), номер, орган, що видав документ, дата видачі, строк дії) одного з таких документів: 1) паспорт громадянині України; 2) дипломатичний паспорт України; 3) службовий паспорт України; 4) посвідчення особи моряка; 5) посвідчення члена екіпажу; 7) посвідчення особи на повернення в Україну; 8) тимчасове посвідчення громадянині України; 9) посвідчення особи без громадянства для виїзду за кордон; 10) посвідка на постійне проживання;	
11) посвідка на тимчасове проживання; 12) картка мігранта; 13) посвідчення біженця; 14) проїздний документ біженця; 15) посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту; 16) проїздний документ особи, який надано додаткового захисту; 17) паспортний документ іноземця або документ, що посівдичує особу без громадянства, які перебувають на території України на законних підставах	
5.2. Серія (за наявності) та номер	

Нові форми документів



Рекомендації

Рекомендації, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю	
1. Рішенням експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, до витягу з якого додаються рекомендації, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю:	1.1. Дата прийняття рішення: (день, місяць, рік)
2. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, щодо якої проведено оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – особа):	1.2. Номер рішення: _____
3. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (далі – РНОКП) (у разі наявності) або серія (за наявності) та номер паспорта громадянині України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття РНОКП) та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті громадянині України) особи:	_____
4. Реквізити документа, що посвідчує особу:	4.1. Серія (за наявності) та номер документа, що посвідчує особу відповідно до Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус», орган, що видав документ, дата видачі, строк дії:
	<p>Зазначаються реквізити (серія (за наявності), номер, орган, що видав документ, дата видачі, строк дії) одного з таких документів:</p> <p>1) паспорт громадянині України; 2) паспорт громадянині України для виїзду за кордон;</p> <p>3) дипломатичний паспорт України;</p> <p>4) службовий паспорт України;</p> <p>5) посвідчення особи моряка;</p> <p>6) посвідчення члена екіпажу;</p> <p>7) посвідчення особи на поверхніння в Україну;</p> <p>8) гуманітарне посвідчення громадянині України;</p> <p>9) посвідчення особи без громадянства для виїзду за кордон;</p> <p>10) посвідча на постійне проживання;</p> <p>11) посвідча на гуманітарне проживання;</p> <p>12) картка мігранта;</p> <p>13) посвідчення біженця;</p> <p>14) прохідний документ біженця;</p> <p>15) посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту;</p> <p>16) прохідний документ особи, який надано додатковий захист;</p> <p>17) паспортний документ іноземця або документ, що посвідчує особу без громадянства, які перебувають на території України на законних підставах.</p>

Витяг для ТЦК

«___» ____ 20 ____ року	(наименування районного (міського) територіального центру комплектування та соціальної підтримки, органу Служби безпеки України, відповідних підрозділів розрізувальних органів)
Витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, що надсилається до районних (міських) територіальних центрів комплектування та соціальної підтримки, органів Служби безпеки України, відповідних підрозділів розрізувальних органів	
1. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, щодо якої проведено оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – особа):	_____
2. Дата народження особи: (день, місяць, рік)	_____
3. Категорія щодо військового обов'язку та військове звання (за наявності) особи – для чоловіків віком від 18 до 60 років (стосовно призовника залишається – «призовник»):	_____
3.1. Категорія щодо військового обов'язку:	_____
3.2. Військове звання:	_____
4. Серія (за наявності) та номер військово-облікового документа для призовника, військовозобов'язаних та резервістів чи посвідчення про принесену до призову дільниці (за наявності) особи – для чоловіків віком від 18 до 60 років:	_____
5. Група інвалідності, яку встановлено (у разі встановлення I групи інвалідності – також підрива):	_____
6. Встановлення інвалідності безстроково:	(так – 1, ні – 2)
7. Дата повторного оцінювання повсякденного функціонування особи (крім особ, яким інвалідність встановлено безстроково):	(день, місяць, рік)
8. Рішенням експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – експертна команда):	8.1. Дата прийняття: _____ (день, місяць, рік)
Голововчений у справі член експертної команди:	8.2. Номер: (підпись)
	(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))
	М.П. (за наявності)
«___» ____ 20 ____ року	

Нові форми документів



Витяг для ПФУ

«__» 20__ року	(найменування територіального органу Пенсійного фонду України)
Витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, що надсилається до територіальних органів Пенсійного фонду України	
1. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, щодо якої проведено оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – особа):	
2. Дата народження особи:	(день, місяць, рік)
3. Дата, з якої встановлено інвалідність:	(день, місяць, рік)
4. Група інвалідності, яку встановлено (у разі встановлення I групи інвалідності – також підгрупа):	
5. Встановлення інвалідності безстроково:	(так – 1, ні – 2)
6. Дата повторного оцінювання повсякденного функціонування особи (крім осіб, яким інвалідність встановлено безстроково):	(день, місяць, рік)
7. Причина інвалідності (зазначається одна причина; у разі наявності інвалідності з дитинства може бути додатково зазначено іншу причину):	
8. Рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – експертна команда):	8.1. Дата прийняття: _____ (день, місяць, рік) 8.2. Номер:
Головуючий у справі член експертної команди: (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) М.П. (за наявності)	(підпись)
«__» 20__ року	

Директор Департаменту цифрових трансформацій в охороні здоров'я

Дмитро ЛУК'ЯНОВ

Ключові особливості документів:

- є первинно електронними
- Витяг з рішення, рекомендації можуть бути сформовані
 - експертною командою
 - лікуючим лікарем
 - отримані пацієнтом поштою
- передаються в ЕІССС
- поступово будуть побудовані інші інтеграції

Наявні документи МСЕК

- є чинними
- Чинність деяких подовжена на перехідний період

Продовження дії документів

Документи, рішення, прийняті, видані медико-соціальними експертними комісіями в період їх роботи, є чинними та продовжують бути підставами для продовження надання особам і дітям статусів, прав, пільг, пенсій, допомог, компенсацій, надбавок, якщо такі статуси, права, виплати та соціальні гарантії були оформлені (призначенні) до набрання чинності цією постановою, якщо інше не буде встановлено за результатами перевірки обґрунтованості рішення медико-соціальної експертної комісії, проведеної в установленому законодавством порядку, або в судовому порядку, або до проведення оцінювання повсякденного функціонування особи експертними командами.

Особи, інвалідність яким встановлена без зазначення строку проведення повторного огляду, проходять оцінювання повсякденного функціонування за власним бажанням (за зверненням опікуна у разі позбавлення особи з інвалідністю дієздатності) або за рішенням суду.

Особам з інвалідністю, повторний огляд яких був призначений з 1 січня 2025 р., але які не змогли його своєчасно пройти, строк інвалідності продовжується до дати прийняття рішення за результатами проведення оцінювання повсякденного функціонування, але не довше ніж до 1 липня 2025 року.

У разі коли особі інвалідність (із зазначенням строку повторного огляду) була встановлена до набрання чинності цією постановою відповідно до [Положення про порядок, умови та критерії встановлення інвалідності](#), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 грудня 2009 р. № 1317 “Питання медико-соціальної експертизи” (Офіційний вісник України, 2009 р., № 95, ст. 3265), і строк повторного огляду припав на період воєнного стану на території України, але яка відповідно до постанови Кабінету Міністрів від 8 березня 2022 р. [№ 225](#) “Деякі питання порядку проведення медико-соціальної експертизи на період воєнного стану на території України” (Офіційний вісник України, 2022 р., № 25, ст. 1310) не проходила такий повторний огляд в медико-соціальних експертних комісіях:

чоловіки віком від 25 до 60 років, яким була встановлена друга або третя група інвалідності із зазначенням строку повторного огляду, зобов’язані у період з 1 квітня 2025 р. до 1 листопада 2025 р. пройти оцінювання повсякденного функціонування відповідно до [Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи](#), затвердженого цією постановою;

інші особи, за винятком тих, кого неможливо направити на проведення оцінювання повсякденного функціонування, проходять оцінювання повсякденного функціонування до 1 квітня 2026 року.

Продовження дії документів



До числа тих, кого неможливо направити на проведення оцінювання повсякденного функціонування, належать:

особи, місцем проживання яких є території, що включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Міністерством з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій, для яких не визначена дата завершення бойових дій або тимчасової окупації;

особи, які через порушення функцій організму не можуть самостійно пересуватися та самообслуговуватися, не чують, не розмовляють, не бачать (на обидва чи одне око), не мають очей (ока), кінцівок (кінцівки), кистей рук (кисті руки), стоп ніг (стопи ноги), одного з парних органів, в яких наявне онкологічне захворювання, інтелектуальні порушення чи психічні розлади, церебральний параліч або інші паралітичні синдроми, причина інвалідності з дитинства.

Для осіб, направлення яких на проведення оцінювання повсякденного функціонування є неможливим відповідно до підстав, визначених абзацами дванадцятим, п'ятнадцятим - сімнадцятим цього пункту, оцінювання повсякденного функціонування переноситься на строк після припинення або скасування воєнного стану, але не пізніше шести місяців після його припинення або скасування. При цьому інвалідність та ступінь втрати професійної працевздатності (у відсотках) для таких осіб продовжується до останнього числа шостого місяця після припинення або скасування воєнного стану, якщо раніше не буде проведено оцінювання повсякденного функціонування особи. Абзаци п'ятнадцятий - вісімнадцятий цього пункту не застосовуються для осіб з інвалідністю з числа військовослужбовців Збройних Сил та інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також правоохранних органів спеціального призначення з правоохранними функціями, осіб рядового і начальницького складу служби цивільного захисту та чоловіків віком від 25 до 60 років, яким була встановлена друга або третя група інвалідності, із зазначенням строку повторного огляду.

ДЯКУЄМО ЗА УВАГУ!

Зaproшуємо до обговорення,
питань та відповідей!