ІНСТРУКЦІЯ ЩОДО ФОРМУВАННЯ ВИТЯГУ

з рішення про встановлення інвалідності та призначення допоміжних засобів реабілітації тимчасового або постійного застосування/використання з електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи МОЗ

Ця інструкція користувача поширюється на технологічні операції з формування Витягу з рішення про встановлення інвалідності та призначення допоміжних засобів реабілітації по даним, отриманим з електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи МОЗ (далі – Витяг).

В наступній таблиці наведені ролі, що повинні встановлюватися користувачам ОСЗН для формування Витягу.

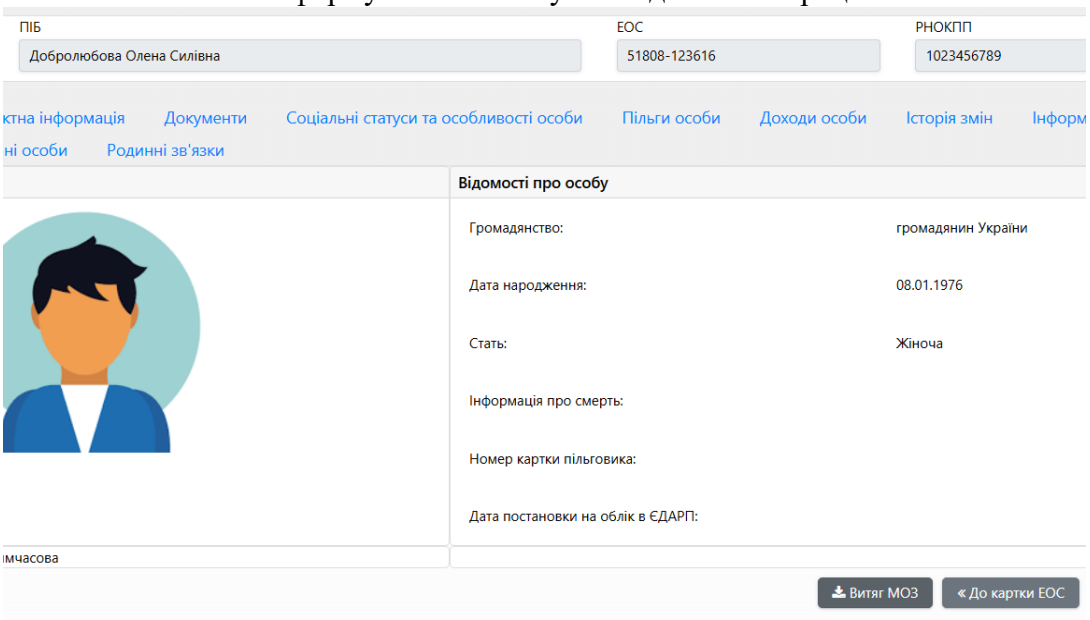
Роль	Основні функції, властиві ролі
«Опрацювання заяв»	• Формування Витягу користувачем безпосередньо в картці СРКО

Витяг містять дані, які отримані в ЄІССС від ІКС МОЗ за результатами проведення оцінювання повсякденного функціонування особи.

Формування витягу з рішення про встановлення інвалідності та призначення допоміжних засобів реабілітації забезпечується **без звернення особи** з інвалідністю (або її уповноваженої особи) **за ініціативою користувача ОСЗН** для виконання своїх повноважень.

Без звернення Особи забезпечується можливість отримання Витягу безпосередньо з картки СРКО користувачем ОСЗН з відповідним логуванням в журналі доступу до СРКО Системі події щодо формування такого витягу .

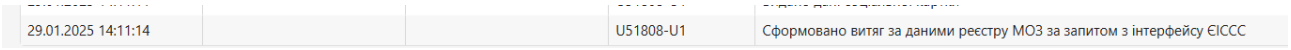
Кнопка по формуванню витягу знаходиться в картці СРКО



Малюнок 1. Картка СРКО з кнопкою для формування витягу «Витяг МОЗ»

При цьому в журналі доступу до СРКО реєструється запис щодо запиту на формування Витягу з зазначенням наступної інформації:

- Час запиту на формування витягу (дата та час формування запиту) у форматі ДД.ММ.РРРР ГГ:ММ:СС, де: ДД –день, ММ – місяць, РРРР – рік, ГГ – година, ММ – мінути, СС – секунди);
- Логін користувача, який зробив запит на формування витягу;
- Текстове повідомлення про результат формування витягу.



Малюнок 2. Запис в журналі доступу до СРКО

Сформований Витяг надається на перегляд з можливістю друку та вивантаження. Форма Витягу містить QR-код КЕП Мінсоцполітики.

МІНІСТЕРСТВО СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ

Витяг від 01.12.2024 № 1234

з рішення про встановлення інвалідності та призначення допоміжних засобів реабілітації тимчасового або постійного застосування/використання з електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи

ДОБРОЛЮБОВА ОЛЕНА СИЛІВНА

РНОКПП (за наявністю)

1023456789

вид і номер документу	стать
ID картка 100000001	**Жіноча**
Унікальний номер ЄДДР	дата народження
Відсутні дані	**08.01.1976**

Відомості про ЗОЗ

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР НЕФРОЛОГІЇ ТА ДІАЛІЗУ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)(ЄДРПОУ 42751893)

Адреса: Київ, , , , вул.Чорних Запорожців, буд. 26, кв.

Дата проведення оцінювання 10.12.2024

Відомості про інвалідність

Чи встановлено групу та/або підгрупу інвалідності?	Так
Дата, з якої встановлено інвалідність	01.12.2024
Група та/або підгрупа інвалідності, яку встановлено	1
Основний діагноз відповідно до НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я"	F12.4
Супутні діагнози при направленні особи на оцінювання відповідно до НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я"	E11.0,E11.1
Встановлення інвалідності безстроково	Ні
Дата призначення повторного оцінювання	01.12.2027
Причини інвалідності	NV,ZZ
Наявність або відсутність раніше встановленої інвалідності	Ні

Відомості про проведення оцінювання з метою встановлення втрати професійної працездатності

Чи встановлено відсоток втрати професійної працездатності?	Так
Дата встановлення професійного захворювання чи настання трудового каліцтва	05.01.2023
Дата повторного огляду відсотка втрати працездатності (якщо необхідний)	01.12.2025

Дата, з якої визначено відсоток втрати професійної працездатності	Відсоток втрати професійної працездатності	Причина втрати професійної працездатності
23.11.2024	3,004	Професійне захворювання
23.11.2024	3,004	Нещасний випадок

Відомості про оцінювання з метою продовження тимчасової непрацездатності

Подовжено тимчасову непрацездатність	Так
Строк, на який подовжено тимчасову працездатність	01.12.2025

Відомості про проведення оцінювання з метою визначення медичних показань для забезпечення автомобілем та/або електроскутером і протипоказань до керування ним

Потреба в забезпеченні електроскутером чи автомобілем	Так
Рішення щодо забезпечення автомобілем та/або електроскутером	Відсутні дані
Медичні показання для забезпечення автомобілем та/або електроскутером	Ні
Протипоказання до керування автомобілем та/або електроскутером	Так

Відомості про рекомендації, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю

Назва ДЗР	Код ISO
ортези на попереково-крижовий відділ хребта (бандажі, пояси)	06 03 06

Відомості про рекомендації щодо забезпечення особи медичними виробами

Найменування	Строк, протягом якого особа потребує забезпечення медичним виробом	Кількість
	01.02.2025	сто
	01.03.2025	двісті

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

Медична сфера	
Потреба в санаторно-курортному лікуванні	Так
Соціальна сфера	
Рекомендація звернутися до територіального органу Пенсійного фонду України	Так
Рекомендація звернутися до структурного підрозділу з питань соціального захисту населення сільської, селищної, міської, районної у місті (у разі її створення) ради для вирішення питання щодо призначення державної допомоги	Так
Потреба в соціально-побутовій реабілітації	Так
Освітня сфера	

Рекомендація звернутися до інклюзивно-ресурсного центру для проведення комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку особи	Так
Потреба в психолого-педагогічній реабілітації	Так
Сфера зайнятості та працевлаштування	
Потреба у визначенні можливого облаштування робочого місця	Так
Рекомендація звернутися до центру зайнятості або онлайн для отримання безкоштовних послуг з профорієнтації, перенавчання тощо	Ні
Загальні обмеження в професійній діяльності, що можуть значно вплинути на погіршення здоров'я	Ні
Потреба в професійній і трудовій реабілітації	Так
Сфера фізкультурно-спортивної реабілітації	
Потреба в навчанні навичкам занять з фізичної культури	Так
Потреба в заняттi спортом	Так
Додаткове визначення потреб у разі встановлення причини інвалідності нещасний випадок на виробництві	Додаткове харчування

Малюнок 3. Друкована форма Витягу

МІНІСТЕРСТВО СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ

Витяг від 01.12.2024 № 1234

з рішення про встановлення інвалідності та призначення допоміжних засобів реабілітації тимчасового або постійного застосування/використання з електронної системи щодо оцінювання повсякденного функціонування особи

ДОБРОЛЮБОВА ОЛЕНА СИЛІВНА

РНОКПП (за наявністю)

1023456789

вид і номер документу	стать
ID картка 100000001	**Жіноча**
Унікальний номер ЄДДР	дата народження
Відсутні дані	**08.01.1976**

Відомості про ЗОЗ

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР НЕФРОЛОГІЇ ТА ДІАЛІЗУ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)(ЄДРПОУ 42751893)

Адреса: Київ, , , , вул.Чорних Запорожців, буд. 26, кв.

Дата проведення оцінювання 10.12.2024

Відомості про інвалідність

Чи встановлено групу та/або підгрупу інвалідності?	Так
Дата, з якої встановлено інвалідність	01.12.2024
Група та/або підгрупа інвалідності, яку встановлено	1
Основний діагноз відповідно до НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я"	F12.4
Супутні діагнози при направленні особи на оцінювання відповідно до НК 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я"	E11.0,E11.1
Встановлення інвалідності безстроково	Ні
Дата призначення повторного оцінювання	01.12.2027
Причини інвалідності	NV,ZZ
Наявність або відсутність раніше встановленої інвалідності	Ні

Відомості про проведення оцінювання з метою встановлення втрати професійної працездатності

Чи встановлено відсоток втрати професійної працездатності?	Так
Дата встановлення професійного захворювання чи настання трудового каліцтва	05.01.2023
Дата повторного огляду відсотка втрати працездатності (якщо необхідний)	01.12.2025

Дата, з якої визначено відсоток втрати професійної працездатності	Відсоток втрати професійної працездатності	Причина втрати професійної працездатності
23.11.2024	3,004	Професійне захворювання
23.11.2024	3,004	Нещасний випадок

Відомості про оцінювання з метою продовження тимчасової непрацездатності

Подовжено тимчасову непрацездатність	Так
Строк, на який подовжено тимчасову працездатність	01.12.2025

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

Рекомендація звернутися до територіального органу Пенсійного фонду України	Так
Додаткове визначення потреб у разі встановлення причини інвалідності нещасний випадок на виробництві	LLA4

Малюнок 4. Друкована форма Короткого витягу