



## ГОЛОВА ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

---

11/10-799

17.12.2021

Прем'єр-міністру України

**ШМИГАЛЮ Д.А.**

Шановний Денисе Анатолійовичу!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит народного депутата України Приходька Б. В., оголошений на засіданні Верховної Ради України 17 грудня 2021 року, для розгляду і надання відповіді автору запиту і Голові Верховної Ради України у встановлений чинним законодавством 15-денний термін.

**Додатки:** депутатський запит на 3 арк. у 1 прим.  
матеріали на 1 арк.

З повагою

**Руслан СТЕФАНЧУК**



## НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ

01008, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 5, тел.: (044) 255-42-08, ел. пошта: [prykhodko-b@rada.gov.ua](mailto:prykhodko-b@rada.gov.ua)

Вих. № 398/12/2021

15 грудня 2021 р.

Прем'єр-міністрові України  
ШМИГАЛЮ Д. А.

Міністрові охорони здоров'я  
України  
ЛЯШКУ В. К.

*Щодо спрощення проходження  
медико-соціальної експертизи для людей з інвалідністю*

### ДЕПУТАТСЬКИЙ ЗАПИТ

*(в порядку ст. 15 Закону України  
«Про статус народного депутата України»)*

Шановний Денисе Анатолійовичу!  
Шановний Вікторе Кириловичу!

До мене як народного депутата України, обраного по одномандатному мажоритарному округу № 210, часто звертаються виборці за різного роду допомогою. Серед них – і люди з інвалідністю, їх родичі чи опікуни щодо сприяння вирішенню складних життєвих обставин, в яких вони опиняються, проблем, з якими стикаються у повсякденному житті, надання юридичних консультацій та іншої допомоги, яку вони потребують у зв'язку зі їхнім станом здоров'я.

Зокрема, я отримав вернення  
листування: (адреса для  
Прилуцький район,  
Чернігівська обл., інд. 17500, тел. ) щодо сприяння спрощенню  
проходження медико-соціальної експертизи для людей з інвалідністю (копія  
звернення додається).

Заявниця зазначає, що у неї є дочка –  
, яка отримала родову травму, внаслідок якої була  
вражена її центральна нервова система та їй було встановлено інвалідність  
дитинства «І» групи категорії «А» за діагнозом «Дитячий церебральний параліч,

подвійний геміпарез зі стійким тяжким ураженням функції ніг, зі стійким порушенням функції рук, затримка психічного розвитку». Разом з тим їй призначено пенсію по інвалідності безстроково.

Авторка звернення наголошує на тому, що її дочка потребує постійного догляду, оскільки вона взагалі не може рухатися та себе обслуговувати.

Заявниця стверджує, що до досягнення повноліття дочки вона отримувала соціальну допомогу по догляду за дитиною-інвалідом як опікун. Проте, як вбачається із звернення після досягнення повноліття, для отримання соціальної допомоги їй як опікуну необхідно звертатися до суду кожні два роки щодо підтвердження визнання судом її дочки недієздатною та встановлення опікунства.

Відповідно до ст. 36 Цивільного кодексу України, обмеження цивільної дієздатності фізичної особи може бути здійснено лише в судовому порядку.

Заявниця зауважує, що таке рішення суд ухвалював щодо її дочки вже вдруге, кожне з яких – терміном на два роки.

Водночас стверджує, що кожного разу під час встановлення недієздатності суд призначає судово-медичну експертизу щодо підтвердження її стану. Проте заявниця вбачає головною проблемою те, що призначену судово-медичну експертизу можна пройти лише в м. Чернігів, що становить близько 200 км від місця їх проживання, а не в районному медичному закладі, який розташований значно ближче. Заявниця наголошує на тому, що інвалідність її дочки – довічна, а психічний стан попередньою експертизою підтверджений. Тому, зважаючи на стан здоров'я матері дуже проблематично возити дочку на таку експертизу, оскільки дівчина такі поїздки важко переносить.

Заявниця зазначає, що неодноразово зверталася до органів місцевого самоврядування, проте питання по суті досі вирішити не вдалося.

Відповідно до Положення про медико-соціальну експертизу, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 грудня 2009 року №1317 (далі – Положення), медико-соціальна експертиза проводиться хворим, що досягли повноліття з метою виявлення ступеня обмеження життєдіяльності, причини, часу настання, групи інвалідності, а також компенсаторно-адаптаційних можливостей особи, реалізація яких сприяє медичній, психолого-педагогічній, професійній, трудовій, фізкультурно-спортивній, фізичній, соціальній та психологічній реабілітації.

Відповідно до пункту 4 цього Положення, медико-соціальну експертизу проводять медико-соціальні експертні комісії (далі – Комісії), з яких утворюються в установленому порядку центри (бюро), що належать до закладів охорони здоров'я при Міністерстві охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управліннях охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій.

Як відомо, Комісії перебувають у віданні МОЗ і утворюються за таким територіальним принципом: Кримська республіканська; обласні; центральні міські у м. Києві та Севастополі; міські, міжрайонні, районні та, залежно від

ступеня, виду захворювання та групи інвалідності, утворюються з відповідної групи спеціалістів, які залучаються з інших закладів.

Також частиною 9 пункту 5 цього Положення передбачено, що у разі тимчасового легального перебування громадян України за кордоном на території держав, з якими укладено міждержавні договори (угоди) про соціальне забезпечення, комісія може за заявою особи, що звертається для встановлення інвалідності, приймати рішення про встановлення інвалідності заочно за результатами медичного обстеження в державі перебування.

Враховуючи вищезазначене, керуючись ст. 15 Закону України «Про статус народного депутата України», прошу Вас, шановні Денисе Анатолійовичу та Вікторе Кириловичу у відповідності до Ваших повноважень, розробити відповідні зміни до Положення про медико-соціальну експертизу, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 грудня 2009 року №1317 та передбачити дві форми проходження медико-соціальної експертизи для людей з інвалідністю, а саме очну та заочну за результатами медичного обстеження.

Для очної форми проходження медико-соціальної експертизи для людей з інвалідністю необхідно забезпечити формування експертних комісій в усіх центрах як обласного підпорядкування, так і в центрах усіх новостворених районів, утворених відповідно до територіальної реформи, зокрема, і в п'яти новостворених районах Чернігівської області.

Для заочної форми проходження – розробити відповідний механізм щодо проходження такої експертної комісії заочно за результатами медичного обстеження на місцях та організації дистанційного засідання експертної комісії за допомогою засобів відеоконференцз'язку в умовах стрімкої цифровізації суспільства з метою мінімізації бюрократизації таких процесів.

Про результати розгляду депутатського запиту прошу поінформувати мене та заявницю в установленому Законом порядку.

*Додаток на 1 арк.*

**З повагою**

**народний депутат України**



**Б. В. ПРИХОДЬКО**  
(посв. № 411)