

Центр оцінювання функціонального стану особи
49005, м. Дніпро, пров. Феодосія
Макаревського, 1А, ДУ “УкрДержНДІМСП
МОЗ України”
+38 073 507 05 54

Скаржник: _____
дата народження – _____
РНОКПП - _____
адреса _____
ел. пошта _____
тел. _____

СКАРГА

**на рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи
від «__» _____ 2025р.**

Скаржнику – _____ (ПІБ) було проведено оцінювання повсякденного функціонування особи, за результатами якого прийнято рішення від 21.07.2025р. (номер рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи 222/25/XXXП).

Згідно рішення встановлено/вирішено відмовлено у продовженні (збереженні) 3 групи інвалідності.

Однак, Скаржник з таким рішенням експертної команди щодо результату оцінювання не згоден з огляду на наступне.

Відповідно до висновку медичного спеціаліста від 14.12.2023р. скаржнику встановлено діагноз:

Видалені наслідки МВТ (21.12.2022) з вогнепальним осколковим пораненням лівого плеча, обох передпліччів лівого стегна та гомілки, лівої кисті у вигляді післяопераційних рубців, сторонніх тіл, розгинальної контрактури між фалангових суглобів і пальця лівої кисті без порушення функції;

Посттравматичного деформуючого остеоартрозу постастійкої комбінованої змішаної контрактури лівого кульшового суглобу з помірним порушенням функції, обмежений міжхребцевий осетеохондроз усіх відділів хребта ускладнений протрузіями з больовим та міотонічним больовим синдромом при незначному порушенні функції.

Захворювання пов’язане з проходженням військової служби у війні з РФР із захистом Батьківщини.

Рішенням МСЕК від 2024 року скаржнику з 13.05.2024 року присвоєно 3 група інвалідності з черговим переоглядом 05.05.2025р.

По даний час скаржник постійно відчуває біль лівого плеча, першого і другого пальців лівої руки, лівого кульшового суглоба і стегна, лівого коліна, поперека хребта, грудного відділів хребта і шийного відділу хребта, періодичні болі правого кульшового суглоба і правого коліна. Онеміння пальців лівої стопи, оніміння лівого передпліччя і біль в лікті, оніміння лівої частини обличчя, при дотику до віска, віддає, стріляє в ліве око.

Скаржник змушений постійно приймати декскетопрофен, дексалгін – знеболюючі, чередуючи з уколами з таблетками, а також мідокалм, тіазалуд – антирелаксанти, прегабалін – знеболюючі.

Відповідно до нового переліку захворювань для 3 групи інвалідності до основних критеріїв відносяться ортопедичні порушення, що не знижують значної мірою самостійність і працездатність, а

так4ож деформації хребта або кінцівок, які не обмежують значною мірою можливість виконувати щоденні завдання, а саме хибний суглоб плеча або обох кісток передпліччя; нестійкий колінний або кульшовий суглоб з вираженим порушенням функції кінцівки; різко виражена контрактура чи анкілоз кульшового або колінного суглоба; набутий вивих одного кульшового суглоба із значним порушенням функції; анкілоз або різко виражена контрактура плечового або ліктьового суглоба у функціонально невідповідному положенні; нестабільність плечового або ліктьового суглоба у поєднанні з несправжнім суглобом однієї з кісток передпліччя за низького реабілітаційного потенціалу; контрактура передпліччя в положенні повної пронації та інші.

Скаржник на даний час має певний відсоток втрати професійної працездатності.

Однак, під час огляду експертною командою не було певним чином враховано