

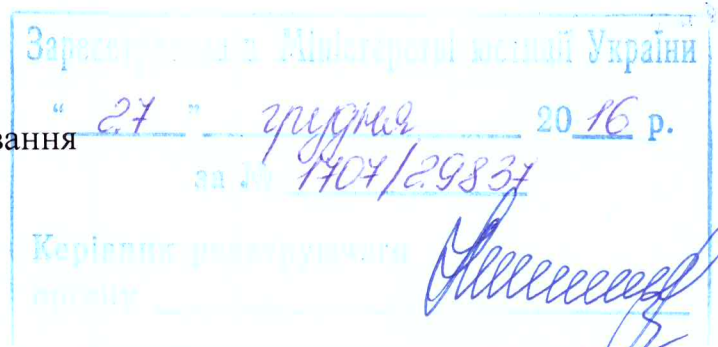
НАКАЗ

м. Київ

29.08.2016

№ 1027/900

Деякі питання участі в зовнішньому незалежному оцінюванні та вступних іспитах осіб, які мають певні захворювання та/або патологічні стани, інвалідність



Відповідно до частини третьої статті 44 Закону України «Про вищу освіту», підпункту 12 пункту 14 Порядку проведення зовнішнього незалежного оцінювання та моніторингу якості освіти, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 серпня 2004 року № 1095 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 08 липня 2015 року № 533),

НАКАЗУЄМО:

1. Затвердити такі, що додаються:

1) Перелік захворювань та патологічних станів, що можуть бути перешкодою для проходження зовнішнього незалежного оцінювання (далі – Перелік захворювань та патологічних станів);

2) Перелік особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання (далі – Перелік особливих умов);

3) форму первинної облікової документації № 086-3/о «Медичний висновок про створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання» (далі – форма № 086-3/о) та Інструкцію щодо її заповнення;

4) Порядок видачі та обліку форми первинної облікової документації № 086-3/о «Медичний висновок про створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання».

2. Установити, що:

1) інформація про захворювання або патологічний стан, що може бути перешкодою для проходження зовнішнього незалежного оцінювання, зазначається в одному із нижчезазначених документів:

листка непрацездатності, форма якого затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності, Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України від 03 листопада 2004 року № 532/274/136-ос/1406, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 17 листопада 2004 року за № 1454/10053, – для зайнятого населення;

довідці про тимчасову непрацездатність поліцейського, військовослужбовця Національної гвардії України, форма якої затверджена наказом Міністерства внутрішніх справ України від 23 березня 2016 року № 201, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 12 квітня 2016 року за № 535/28665, – для поліцейських, військовослужбовців Національної гвардії України;

довідці про тимчасову непрацездатність військовослужбовця, виданій органом, у сфері управління якого перебуває заклад охорони здоров'я, – для військовослужбовців строкової служби, офіцерів та військовослужбовців військової служби за контрактом;

формі первинної облікової документації № 095/о «Довідка №__ про тимчасову непрацездатність студента навчального закладу I – IV рівнів акредитації, про хворобу, карантин і інші причини відсутності дитини, яка відвідує загальноосвітній навчальний заклад, дошкільний навчальний заклад», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974, – для випускників загальноосвітніх навчальних закладів, учнів (слухачів, студентів) професійно-технічних, вищих навчальних закладів;

формі первинної облікової документації № 080/о «Медичний висновок про дитину-інваліда віком до 18 років», наведеній у додатку до Порядку видачі медичного висновку про дитину-інваліда віком до 18 років, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 грудня 2001 року № 482, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 10 січня 2002 року за № 11/6299, або Індивідуальній програмі реабілітації дитини-інваліда № _____ (вікова категорія від 0 до 18 років), форма якої затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 жовтня 2007 року № 623, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 19 жовтня 2007 року за № 1197/14464, – для дітей-інвалідів віком до 18 років;

Індивідуальній програмі реабілітації інваліда № _____ (вікова категорія від 18 років і старше), форма якої затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 жовтня 2007 року № 623, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 19 жовтня 2007 року за № 1197/14464, – для інвалідів;

формі первинної облікової документації № 027/о «Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974, – для інших осіб;

формі первинної облікової документації № 086/о «Медична довідка (лікарський консультаційний висновок)», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974, – для інших осіб;

2) рішення про можливість створення в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання особливих (спеціальних) умов для осіб з особливими освітніми потребами, що не передбачені Переліком особливих умов, приймають регламентні комісії при регіональних центрах оцінювання якості освіти з урахуванням технології проведення зовнішнього незалежного оцінювання та матеріально-технічних можливостей пунктів проведення зовнішнього незалежного оцінювання;

3) до участі в конкурсному відборі осіб, які на основі повної загальної середньої освіти вступають до вищих навчальних закладів, за результатами вступних іспитів (екзаменів) з певного(их) конкурсного(их) предмета(ів) у вищому навчальному закладі допускаються:

особи, які не брали участь в основній та додатковій сесіях зовнішнього

незалежного оцінювання з цього(их) навчального(их) предмета(ів) через наявність захворювання або патологічного стану, що може бути перешкодою для проходження зовнішнього незалежного оцінювання, зазначеного в Переліку захворювань та патологічних станів, – у разі подання до приймальної комісії вищого навчального закладу одного з документів, зазначених у підпункті 1 цього пункту, або копії такого документа;

особи, яким за рішенням регламентної комісії при регіональному центрі оцінювання якості освіти відмовлено в реєстрації для участі в зовнішньому незалежному оцінюванні результатів навчання, здобутих на основі повної загальної середньої освіти, через неможливість створення особливих (спеціальних) умов, – у разі подання до приймальної комісії вищого навчального закладу копії форми № 086-3/о, завіреної підписом секретаря регламентної комісії при регіональному центрі оцінювання якості освіти і печаткою регіонального центру оцінювання якості освіти, та відповідного витягу з протоколу засідання регламентної комісії при регіональному центрі оцінювання якості освіти.

3. Місцевим органам виконавчої влади та органам місцевого самоврядування вживати заходів щодо забезпечення проходження особами з особливими освітніми потребами зовнішнього незалежного оцінювання у будівлях, спорудах та приміщеннях навчальних закладів, що відповідають вимогам підпунктів 6.1.1, 6.1.2 пункту 6.1, пункту 6.2, підпункту 6.6.1 пункту 6.6 ДБН В.2.2-17:2006 «Доступність будинків і споруд для маломобільних груп населення».

4. Департаменту загальної середньої та дошкільної освіти Міністерства освіти і науки України (Кононенко Ю. Г.) спільно з Українським центром оцінювання якості освіти (Карандій В. А.) організувати у 2018 році апробацію технології проведення зовнішнього незалежного оцінювання з української мови і літератури, математики, історії України для осіб з порушеннями зору, які використовують у процесі навчання шрифт Брайля.

5. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства освіти і науки України, Міністерства охорони здоров'я України від 25 лютого 2008 року № 124/95 «Про затвердження Переліку захворювань, що можуть бути перешкодою для проходження громадянами зовнішнього незалежного оцінювання», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 07 березня 2008 року за № 189/14880.

6. Департаменту вищої освіти Міністерства освіти і науки України (Шаров О. І.) подати цей наказ на державну реєстрацію до Міністерства юстиції

України.

7. Контроль за виконанням наказу покласти на заступників Міністра освіти і науки України та Міністра охорони здоров'я України відповідно до розподілу функціональних обов'язків.

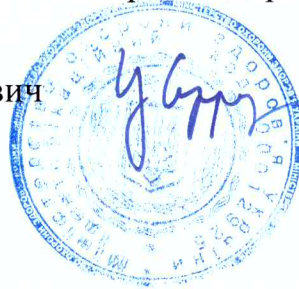
8. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр
освіти і науки України



Лілія Гриневич

В. о. Міністра
охорони здоров'я України



Уляна Надія Супрун

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства освіти і науки України,
Міністерства охорони здоров'я України
29 серпня 2016 року № 1027/900



Перелік

захворювань та патологічних станів, що можуть бути перешкодою для проходження зовнішнього незалежного оцінювання

№ з/п	Назва захворювання або патологічного стану	Код за МКХ-10	Період, під час якого захворювання та його наслідки або патологічний стан можуть бути перешкодою для проходження зовнішнього незалежного оцінювання
1	Активний туберкульоз органів дихання і позалегенових локалізацій	A15-A19	Під час хвороби та протягом одного року після виліковування
2	Злоякісні новоутворення всіх локалізацій	C00-C97	Під час хвороби та протягом одного року після виліковування
3	Хвороби крові, кровотворних органів та окремі порушення із залученням імунного механізму		
3.1	Анемії (середньотяжкі і тяжкі форми), пов'язані з харчуванням, гемолітичні анемії	D50-D53 D55-D59	Під час хвороби
3.2	Апластичні анемії вроджені	D61.0	Під час спеціального лікування

3.3	Апластичні анемії набуті	D61.1 D61.2 D61.3	Під час хвороби та протягом року після виліковування
3.4	Гемофілія (тяжкі форми)	D66 D67	Під час спеціального лікування
3.5	Гемофілія (легкі та середньотяжкі форми)	D66 D67	Під час загострення
3.6	Агранулоцитоз	D70	Під час загострення та протягом шести місяців із моменту ремісії
3.7	Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура (хвороба Верльгофа)	D69.3	Під час хвороби та протягом одного року після виліковування
3.8	Стан після трансплантації кісткового мозку, печінки, нирок, інших органів (без ускладнень)		Під час імуносупресивної терапії та протягом одного року після її закінчення
3.9	Вроджені імунодефіцитні стани, що супроводжуються рецидивами інфекційних ускладнень, патологічними змінами кровотворної системи, інших органів	D80-D82 D84 G11.3 E31.0 E85.0 Q80.3 Q99.8 D61.0 D70 D71 B37.2	Під час спеціального лікування
4	Хвороби ендокринної системи		
4.1	Захворювання гіпофіза, щитоподібної залози, наднирників, парашитовидних залоз із значним або помірним порушенням функції	E00 E03 E05 E06.0 E06.1 E20 E21.0 E21.1 E22.0 E23.0 E24.0	Під час клініко-гормональної субкомпенсації або декомпенсації на фоні медикаментозної терапії

		E24.1 E24.3 E24.8 E24.9 E25.0 E26.0 E27	
4.2	Стан після медичних процедур на ендокринній залозі (оперативне видалення, в тому числі часткове, променева терапія тощо)	E21.0 E22.0 E22.8 E24.3 E26.0 C73 C74 C75.0 C75.1	Під час клініко-гормональної субкомпенсації або декомпенсації на фоні замісної терапії
4.3	Цукровий діабет	E10-E14	Під час клініко-метаболічної субкомпенсації або декомпенсації
5	Розлади психіки та поведінки		
5.1	Гострі і транзиторні психотичні розлади	F23	Протягом психотичного стану
5.2	Помірний чи тяжкий епізод рекурентної чи біполярної депресії	F32.1- F32.3	Протягом епізоду афективних розладів
5.3	Маніакальний чи змішаний епізод з психотичними чи без психотичних симптомів	F30.1 F30.2	Протягом епізоду афективних розладів
5.4	Тривожно-фобічні розлади (агорафобія, соціальні фобії, специфічні (ізольовані) фобії, що зумовлюють стани, що впливають на процедуру оцінювання)	F40.0 F40.1	Протягом періоду загострення, яке впливає на ситуацію оцінювання, визначеного психіатром
5.5	Панічний розлад помірної тяжкості та тяжкий	F41.00 F41.01	Протягом періоду загострення, визначеного психіатром
5.6	Генералізований тривожний	F41.1	Протягом періоду

	розлад		загострення, визначеного психіатром
5.7	Обсесивно-компульсивний розлад	F42	Протягом періоду неконтрольованих пацієнтом обсесій, визначеного психіатром
5.8	Розлади харчової поведінки (анорексія, булемія)	F50.0- F50.3	Протягом періоду часу, коли вага пацієнта потребуватиме інтенсивної терапії, реабілітаційних заходів
5.9	Гіперкінетичні розлади (стани з тяжкими порушеннями активності та уваги, що потребують особливих умов при оцінюванні)	F90.0 F90.1	Протягом періоду часу, коли порушення активності та уваги потребують особливих умов для оцінювання, визначеного психіатром
5.10	Елективний мутизм	F94.0	Протягом періоду часу, при якому стан мовленнєвої комунікації вимагатиме створення особливих умов для оцінювання
5.11	Тикозні розлади з тяжкими стигматизуючими вокалізаціями чи моторними тиками	F95.1 F95.2	Протягом періоду загострення тикозної симптоматики, визначеного психіатром
5.12	Розлади загального розвитку (аутистичні розлади) при тяжких порушеннях концентраційної функції уваги, тяжкій стереотипній поведінці, агресії, аутоагресії, коморбідній депресії	F84	Протягом періоду загострення симптоматики, яка вимагає створення особливих умов для оцінювання дитини, тривалість якого визначає психіатр
6	Хвороби нервової системи		
6.1	Прогресуючі захворювання нервової системи (м'язова дистрофія, розсіяний склероз тощо)	G11- G73	Постійно, але в разі неможливості створення особливих (спеціальних) умов

6.2	Захворювання нервової системи в гострому та відновному періодах	G09 I69 T90	Протягом одного року з початку захворювання
6.3	Епілепсія та епілептичні синдроми у фармакорезистентній формі	G40	Постійно
6.4	Spina bifida (неповне закриття хребетного каналу) з вираженими і різко вираженими руховими і тазовими порушеннями	Q06-Q09	Постійно, але в разі неможливості створення особливих (спеціальних) умов
7	Хвороби ока та придаткового апарату		
7.1	Сліпота обох очей (коригована гострота зору нижче 0,1 або концентричне звуження полів зору до 20 град. від точки фіксації)	H54.0- H54.7	Постійно
7.2	Запальні захворювання рогівки, склери, судинної оболонки, сітківки, зорового нерва, які мають прогресуючий або рецидивуючий перебіг	H16.0- H16.9 H15.0 H15.1 H15.8 H15.9 H20.0- H20.2 H20.8 H46 H48	Під час спеціального лікування
7.3	Одностороння та двостороння афакія або артіфакія	H27.0 Z96.1	Протягом трьох місяців після хірургічного втручання (далі період визначається індивідуально (залежно від результату лікування) та зазначається разом із діагнозом у висновку лікарсько-консультативної комісії)
7.4	Глаукома з декомпенсацією внутрішньоочного тиску після	H40.0- H40.6	Протягом трьох місяців після операції (далі період

	хірургічного лікування на одному або на обох очах	H40.8 H40.9 H42.0 H42.8	визначається індивідуально (залежно від результату лікування) та зазначається разом із діагнозом у висновку лікарсько-консультативної комісії)
7.5	Ускладнена дегенеративна міопія незалежно від ступеня (при хронічній периферичній дистрофії сітківки з наявністю передрозриву чи розриву)	H44.2	Постійно
7.6	Стан після хірургічного втручання на рогівці, скловидному тілі, сітківці	H59 H59.0 H59.8 H59.9	Протягом трьох місяців після операції (далі період визначається індивідуально (залежно від результату лікування) та зазначається разом із діагнозом у висновку лікарсько-консультативної комісії)
7.7	Проникаючі поранення і контузії органу зору середнього і важкого ступенів тяжкості	S05.0- S05.9	Протягом трьох місяців після травми (далі період визначається індивідуально (залежно від результату лікування) та зазначається разом із діагнозом у висновку лікарсько-консультативної комісії)
8	Двобічна глухота з вестибулярними розладами	H90-H91	Постійно
9	Хвороби системи кровообігу		
9.1	Гостра ревматична лихоманка	I00-I02	Під час хвороби та протягом одного року після останньої атаки
9.2	Хронічні ревматичні захворювання серця з явищами хронічної серцево-судинної недостатності II, III ступенів	I05-I06	Під час спеціального лікування
9.3	Неревматичні ураження	I30-I52	Під час спеціального


	клапанного апарату серця і м'яза (міокардити, ендокардити та перикардити), серця з явищами хронічної серцево-судинної недостатності II, III ступенів	I90	лікування
9.4	Кардіоміопатії (дилатаційна, гіпертрофічна, рестриктивна)	I42-I43	Під час спеціального лікування
9.5	Вроджені аномалії системи кровообігу з явищами хронічної серцево-судинної недостатності II, III ступенів	Q20-Q28	Під час спеціального лікування
9.6	Стани після хірургічних втручань на серці з явищами хронічної серцево-судинної недостатності II, III ступенів	Q20-Q28 I05-I09 I30 I33 I38 I39 I42-I43 I50-I52 Z54	Протягом шести місяців після операції
10	Хвороби органів дихання		
10.1	Бронхіальна астма неконтрольована або частково контрольована (важкий перебіг)	J45.8 J46	Під час загострення
10.2	Операції з приводу вад розвитку легенів (кіст, лобарної емфіземи, гіпоплазії, секвестрації) і бронхоектатичної хвороби	Q32-Q34	Протягом шести місяців після операції
10.3	Операції на органах середостіння (трахеї, стравоході, при доброякісних пухлинах і кістах)	Q34 D00 D13 K22.2 T28	Протягом шести місяців після операції
10.4	Операції з приводу діафрагмальної грижі	K44	Протягом шести місяців після операції
11	Хвороби органів травлення		
11.1	Неспецифічний виразковий коліт	K51	Під час загострення
11.2	Хвороба Крона (середньоважка та важка форми)	K50	Під час загострення

11.3	Синдром короткої кишки	K91.4	Постійно
11.4	Операції на товстій кишці і аноректальній ділянці, ускладнені нетриманням калу	Q42-Q43	Протягом одного року після операції
11.5	Хронічний гепатит з високим або помірним ступенем активності та (або) фіброзом		Під час загострення
11.6	Фіброз печінки та (або) цироз печінки	K74 K76.6 I85	Під час загострення
11.7	Печінкова недостатність	K72	Під час стаціонарного лікування
12	Хвороби шкіри та підшкірної клітковини		
12.1	Псоріаз, атопічний дерматит/екзема, токсична еритема у стадії загострення	L20 L40 L53.0	Під час загострення
12.2	Аутоімунні хвороби з рецидивуючим та хронічним перебігом (пемфігус, дерматит Дюрінга, бульозний епідермоліз – проста форма, псоріаз артропатичний, субкорнеальний пустульоз Снеддона – Вількінсона	L10.0 L13.0 L13.1 L40.5 Q 81.0	Під час загострення
12.3	Бульозний епідермоліз – дистрофічна форма, склеродермія із проявами склеродактилії, спадковий кератоз долонно-підшовний, пігментна ксеродерма, псоріаз артропатичний зі стійкими руховими порушеннями	Q81.2 L 94.3 Q82.1 Q82.8 M07.0- M07.3 M09.0	Під час спеціального лікування
13	Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини		
13.1	Ревматоїдний артрит, юнацький (ювенільний) артрит та інші запальні артропатії з порушенням функції суглоба і частими загостреннями (два рази	M00- M25	У разі неможливості створення особливих (спеціальних) умов або під час загострення

	на рік і більше)		
13.2	Системні хвороби сполучної тканини	M30-M36	Під час загострення
13.3	Деформації хребта та (або) грудної клітки III, IV ступенів із значними порушеннями функції органів грудної клітки (не оперовані)	M41 Q67.5 Q67.6 Q67.7	Постійно, але у разі неможливості створення особливих (спеціальних) умов)
13.4	Стан після операції щодо деформації хребта та (або) грудної клітки	M41 Q67.5 Q67.6 Q67.7	Протягом шести місяців після операції
14	Хвороби сечостатевої системи		
14.1	Гломерулярні хронічні захворювання нирок, швидко прогресуючий нефритичний синдром, хронічний нефротичний синдром, спадкова нефропатія	N00-04 Q82 R80	Протягом трьох місяців після останнього загострення
14.2	Хронічний тубулоінтерстиціальний нефрит у стадії зворотного розвитку	N16	Протягом трьох місяців після останнього загострення
14.3	Хронічна та неуточнена ниркова недостатність зі стійким порушенням функції нирок	N18	Під час спеціального лікування
14.4	Гострі захворювання нирок	N17	Під час перебування в стаціонарі та протягом шести місяців після виписки зі стаціонару
14.5	Оперовані ускладнені вади розвитку нирок і сечовивідних шляхів з порушенням уродинаміки та функції нирок	Q60-Q64 Q62, Q62.0 Q62.3 Q62.7	Під час перебування в стаціонарі та протягом трьох місяців після виписки зі стаціонару
15	Переломи кісток верхніх кінцівок (при переломах кісток провідної руки)	S40-S49 S50-S59 S60-S69	Протягом іммобілізації та одного місяця з дня зняття іммобілізації
16	Переломи кісток нижніх кінцівок	S70-S79 S80-S89	Протягом іммобілізації та восьми тижнів із дня зняття

		S90-S99	імобілізації, але в разі неможливості створення особливих спеціальних умов
17	Переломи черепа, лицевих кісток	S02.0- S02.9	Під час перебування в стаціонарі та протягом трьох місяців після виписки зі стаціонару
18	Черепно-мозкові травми, травматичні ушкодження спинного мозку	S06 S14 S22 S24 S32 S34	Протягом двох місяців після отримання травми
19	Наслідки отруєнь та інших впливів зовнішніх причин	T56.0 T56.1 T56.2 T56.3	Протягом двох місяців після отруєння або інших впливів зовнішніх причин
20	Стан, пов'язаний з наявністю штучного отвору	Z93	Під час використання штучного отвору
21	Захворювання, які не увійшли в цей перелік та призвели до виражених і різко виражених обмежень життєдіяльності (функціональні класи 2 – 4)		Період визначається індивідуально та зазначається разом із діагнозом у висновку лікарсько-консультативної комісії

**Директор департаменту
вищої освіти Міністерства
освіти і науки України**



О.І. Шаров

**В.о. директора Медичного
департаменту Міністерства
охорони здоров'я України**



А.О. Гаврилюк

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства освіти і науки України,
Міністерства охорони здоров'я України
29 серпня 2016 року № 1027/900



**Перелік
особливих (спеціальних) умов, що створюються
для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах
проведення зовнішнього незалежного оцінювання**

№ з/п	Категорія осіб з особливими освітніми потребами	Особливі (спеціальні) умови, що створюються в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання	
		опис умов	код умов
1	Глухі та особи з порушеннями слуху	Присутність перекладача жестової мови (перекладача-дактилолога) в аудиторії, де відбувається зовнішнє незалежне оцінювання; надання додаткового часу (до 30 хвилин) для виконання сертифікаційної роботи	0101
		Виконання сертифікаційної роботи за одним із перших столів аудиторії	0102
		Надання перед початком проведення зовнішнього незалежного оцінювання в аудиторії тексту промови інструктора	0103
		Надання можливості використання слухового апарата, імпланта	0104
2	Особи з порушеннями зору	Надання у паперовому вигляді тексту, написання якого передбачено на дошці	0201
		Надання можливості використання оптичного збільшувача (лупи) або електронного збільшувача (електронні збільшувачі не мають бути складовими засобів зв'язку, пристроїв обробки, збереження та передавання інформації або комутуватися з такими засобами чи пристроями)	0202
		Надання можливості використання	0203

		настільного пристрою для додаткового освітлення робочого місця (пристрої мають працювати автономно, без під'єднання до електромережі, а також не мають бути складовими засобів зв'язку, пристроїв обробки, збереження та передавання інформації)	
		Текст зошитів із завданнями сертифікаційної роботи та бланків відповідей має бути надрукований фарбою чорного кольору на білому папері з матовою поверхнею з дотриманням таких вимог до шрифтового оформлення: рублений шрифт, кегль шрифту – не менше 16, збільшення інтерліньяжу – не менше 4 пунктів, довжина рядка від 63 до 153 мм, місткість шрифту – не більше 7,7 (8,5 – для текстів на латинській графічній основі), нормальне або широке світле пряме накреслення вічка*	0204
		Адаптація процедури проведення зовнішнього незалежного оцінювання для осіб з порушеннями зору, які використовували в процесі навчання шрифт Брайля**	0205
		Надання додаткового часу (до 30 хвилин) для виконання сертифікаційної роботи***	0206
3	Особи з порушеннями опорно-рухового апарату, особи, які одужують після травм, особи із хворобами нервової системи	Виконання сертифікаційної роботи в аудиторії, що розташована на першому поверсі	0301
		Наявність у будівлі, де розміщується пункт проведення зовнішнього незалежного оцінювання, зовнішніх сходів і пандусів, обладнаних поручнями з урахуванням технічних вимог до опорних стаціонарних пристроїв відповідно до ДБН В.2.2-17:2006 «Доступність будинків і споруд для маломобільних груп населення»	0302
		Наявність у пункті проведення зовнішнього незалежного оцінювання туалету, обладнаного універсальною кабіною, доступною для осіб, які пересуваються на кріслах колісних, відповідно до ДБН В.2.2-17:2006 «Доступність будинків і споруд для маломобільних груп населення»	0303
		Надання можливості супроводжуваним особам допомогти учаснику зовнішнього незалежного оцінювання зайняти робоче	0304

		місце в аудиторії зовнішнього незалежного оцінювання та вийти з пункту тестування	
		Виконання сертифікаційної роботи за столом, придатним для письма на інвалідному візку	0305
		Надання додаткового часу (до 30 хвилин) для виконання сертифікаційної роботи***	0306
4	Особи з розладами психіки та поведінки	Надання додаткового часу (до 30 хвилин) для виконання сертифікаційної роботи***	0401
5	Особи, яким встановлено електрокардіо-стимулятор або інший електронний імплантат чи пристрій	Відмова від здійснення за допомогою металодетектора або іншого електронного пристрою контролю за дотриманням особою вимоги щодо заборони мати при собі засоби зв'язку, пристрої зчитування, обробки, збереження та відтворення інформації	0501
6	Особи, які потребують періодичного здійснення індивідуальних медичних процедур із забезпечення життєдіяльності людини та/або контролю за її станом	Наявність кімнати для медичного працівника, в якій можливо здійснювати індивідуальні медичні процедури та контроль за станом особи	0601
7	Особи, які мають захворювання, що потребують постійного медичного нагляду	Забезпечення медичним працівником періодичного контролю за станом здоров'я	0701
		Надання можливості присутності лікаря-спеціаліста (відповідно до діагнозу) в аудиторії, де відбувається зовнішнє незалежне оцінювання	0702

* Ця особлива (спеціальна) умова створюється під час проведення додаткової сесії зовнішнього незалежного оцінювання.

**Ця особлива (спеціальна) умова створюється під час проведення зовнішнього незалежного оцінювання, починаючи з 2019 року.

*** Висновок щодо створення цієї особливої (спеціальної) умови може надаватися лише особам з інвалідністю.

**Директор департаменту
вищої освіти Міністерства
освіти і науки України**



О. І. Шаров

**В. о. директора Медичного
департаменту Міністерства
охорони здоров'я України**



А. О. Гаврилюк

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства освіти і науки України,
Міністерства охорони здоров'я України
29 серпня 2016 року №1027/900

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я _____

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____

Код за ЄДРПОУ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації

№ 086-3/о

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства освіти і науки
України, Міністерства охорони здоров'я
України

										№				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

МЕДИЧНИЙ ВИСНОВОК № _____

**про створення особливих (спеціальних) умов для проходження
зовнішнього незалежного оцінювання**

Дата видачі " _____ " _____ 20 _____ року

1. Прізвище, ім'я, по батькові особи _____

2. Дата народження (число, місяць, рік) _____

3. Місце проживання особи _____

4. Діагноз захворювання або патологічний стан (відповідний шифр МКХ-10)(зазначається за згодою пацієнта) _____

5. Категорія особи з особливими освітніми потребами _____

6. Коди умов (відповідно до Переліку особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання), створення яких хворий потребує для проходження зовнішнього незалежного оцінювання

/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/
(код умов)	(код умов)	(код умов)	(код умов)
/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/	/___/___/___/___/
(код умов)	(код умов)	(код умов)	(код умов)

7. Інші умови, що не зазначені в Переліку особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання, але створення яких хворий потребує для проходження зовнішнього незалежного оцінювання _____

Голова медичної комісії (ЛКК) _____

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Члени медичної комісії (ЛКК): _____

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

М.П.

(закладу охорони здоров'я або ЛКК)

**Директор департаменту вищої освіти
Міністерства освіти і науки України**

О. І. Шаров

**В. о. директора Медичного департаменту
Міністерства охорони здоров'я України**

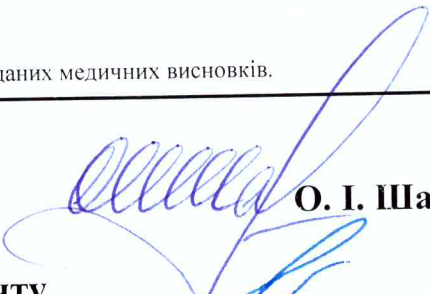
А. О. Гаврилюк

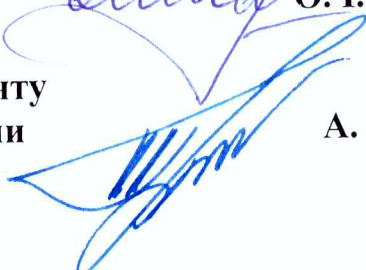
Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ														
Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма	Форма первинної облікової документації														
Код за ЄДРПОУ	№ 086-3/о														
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											ЗАТВЕРДЖЕНО				
	Наказ Міністерства освіти і науки України, Міністерства охорони здоров'я України														
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> № <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>														

КОНТРОЛЬНИЙ ТАЛОН до МЕДИЧНОГО ВИСНОВКУ № _____ про створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання									
Дата видачі " _____ " _____ 20 ____ року									
1. Прізвище, ім'я, по батькові особи _____									
2. Дата народження (число, місяць, рік) _____									
3. Місце проживання особи _____									
4. Діагноз захворювання або патологічний стан (відповідний шифр МКХ-10) (зазначається за згодою пацієнта) _____									
5. Категорія особи з особливими освітніми потребами _____									
6. Коди умов (відповідно до Переліку особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання), створення яких хворий потребує для проходження зовнішнього незалежного оцінювання									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)</td> </tr> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)</td> </tr> </table>		/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)
/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)						
/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)	/ ___ / ___ / ___ / ___ / (код умови)						
7. Інші умови, що не зазначені в Переліку особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання, але створення яких хворий потребує для проходження зовнішнього незалежного оцінювання _____									
Голова медичної комісії (ЛКК) _____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по батькові)									
Члени медичної комісії (ЛКК): _____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по батькові)									
_____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по батькові)									
_____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по батькові)									
М.П. (закладу охорони здоров'я або ЛКК)									
Примітка. На основі контрольних талонів здійснюється облік виданих медичних висновків.									

**Директор департаменту вищої освіти
Міністерства освіти і науки України**

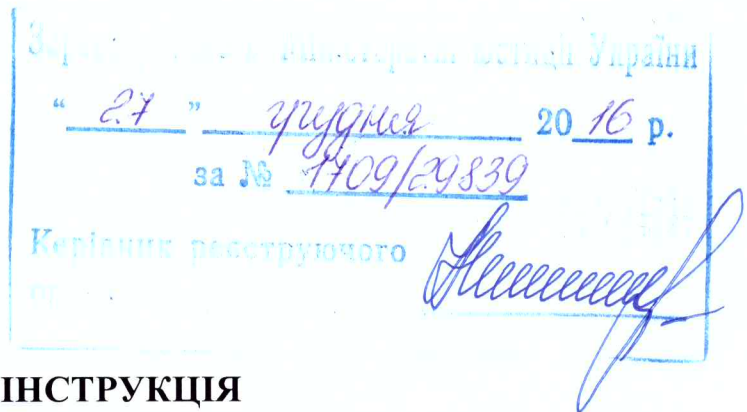
**В. о. директора Медичного департаменту
Міністерства охорони здоров'я України**


О. І. Шаров


А. О. Гаврилюк

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства освіти і науки України,
Міністерства охорони здоров'я України
29 серпня 2016 року № 1027/900



ІНСТРУКЦІЯ

**щодо заповнення форми первинної облікової документації № 086-3/о
«Медичний висновок про створення особливих (спеціальних) умов для
проходження зовнішнього незалежного оцінювання»**

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 086-3/о «Медичний висновок про створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання» (далі – форма № 086-3/о).

2. Форма № 086-3/о оформлюється згідно з рішенням лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я (далі – ЛКК) або медичної комісії з питань створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання лікувально-профілактичного закладу (далі – медична комісія) щодо створення особі з особливими освітніми потребами, яка бажає взяти участь у зовнішньому незалежному оцінюванні, особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання.

3. Форма № 086-3/о заповнюється особою, уповноваженою ЛКК або медичною комісією.

4. Форма № 086-3/о надається особі з особливими освітніми потребами, яка бажає взяти участь у зовнішньому незалежному оцінюванні, з метою створення в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання.

5. У верхньому лівому куті зазначаються найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я, найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма, та код за ЄДРПОУ.

6. Під назвою форми зазначається дата (число, місяць, рік) її видачі.

7. У пункті 1 зазначаються прізвище, ім'я, по батькові особи.

8. У пункті 2 вказується дата народження особи (число, місяць, рік).

9. У пункті 3 зі слів особи зазначається місце її проживання (область, місто або район, населений пункт, вулиця, номери будинку та квартири).

10. У пункті 4 вказується код захворювання або патологічний стан, яке(ий) зумовило(в) необхідність створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання, згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я Десятого перегляду – МКХ-10 (за згодою пацієнта).

11. У пункті 5 зазначається категорія особи з особливими освітніми потребами (глухі та особи з порушеннями слуху, особи з порушеннями зору, особи з порушеннями опорно-рухового апарату, особи, які одужують після травм, особи із хворобами нервової системи, особи з розладами психіки та поведінки, особи, яким встановлено електрокардіостимулятор або інший електронний імплантат чи пристрій, особи, які потребують періодичного здійснення індивідуальних медичних процедур із забезпечення життєдіяльності людини та/або контролю за їх станом, особи, які мають захворювання, що потребують постійного медичного нагляду, тощо).

12. У пункті 6 вказується(ються) код(и) умов з Переліку особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України, Міністерства охорони здоров'я України від 29 серпня 2016 року № 1027/900 (далі – Перелік), створення яких відповідно до рішення комісії потребує особа. Кожен код зазначається окремо, кожна його цифра відокремлюється від іншої рисочкою. У вільних місцях, відведених для зазначення кодів, проставляються прочерки. Якщо опис умов, які потрібно створити, відсутній в Переліку, прочерки проставляються в усіх місцях для зазначення кодів.

13. У разі необхідності в пункті 7 зазначаються умови, що не передбачені Переліком, але створення яких особа потребує для проходження зовнішнього незалежного оцінювання. Якщо хворий не потребує створення інших умов, не зазначених у Переліку, проставляється прочерк.

14. Форму № 086-3/о підписують голова ЛКК (медичної комісії) та члени ЛКК (медичної комісії) закладу охорони здоров'я (ставляться підписи і вказуються прізвища, імена, по батькові).

15. Форма № 086-3/о засвідчується печаткою закладу охорони здоров'я, на базі якого працює ЛКК (медична комісія), або печаткою ЛКК закладу охорони здоров'я (за наявності).

16. Після заповнення форми № 086-3/о аналогічні дані зазначаються в контрольному талоні до форми № 086-3/о (далі – контрольний талон), що є невід'ємною частиною форми 086-3/о, який залишається у закладі охорони здоров'я (медичній комісії) для обліку виданих медичних висновків.

17. Контрольний талон підписується головою ЛКК (медичної комісії) та членами ЛКК (медичної комісії) закладу охорони здоров'я (ставляться підписи і вказуються прізвища, імена, по батькові) та засвідчується печаткою закладу охорони здоров'я, на базі якого працює ЛКК (медична комісія), або печаткою ЛКК закладу охорони здоров'я (за наявності).

18. Факт видачі форми № 086-3/о фіксується у формі первинної облікової документації № 025/о «Медична карта амбулаторного хворого», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974.

19. Строк зберігання контрольних талонів – один рік.

20. Інформація, що міститься у формі 086-3/о, є інформацією з обмеженим доступом та не підлягає розголошенню.

**Директор департаменту вищої освіти
Міністерства освіти і науки України**

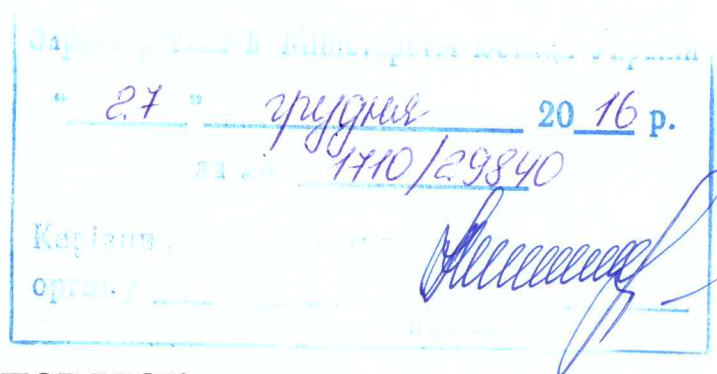
О. І. Шаров

**В. о. директора Медичного департаменту
Міністерства охорони здоров'я України**

А. О. Гаврилюк

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства освіти і науки України,
Міністерства охорони здоров'я України
29 серпня 2016 року № 1027/900



ПОРЯДОК

видачі та обліку форми первинної облікової документації № 086-3/о «Медичний висновок про створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання»

1. Цей Порядок визначає механізм видачі закладами охорони здоров'я особам з особливими освітніми потребами, які бажають взяти участь у зовнішньому незалежному оцінюванні (далі – особа з особливими потребами), форми первинної облікової документації № 086-3/о «Медичний висновок про створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання» (далі – форма № 086-3/о), затвердженої наказом Міністерства освіти і науки України, Міністерства охорони здоров'я України від 29 серпня 2016 року № 1027/900.

2. Форма № 086-3/о надається лікарсько-консультативними комісіями закладів охорони здоров'я (далі – ЛКК) за місцем спостереження особи з особливими освітніми потребами, яка бажає взяти участь у зовнішньому незалежному оцінюванні.

Видачу форми № 086-3/о також здійснюють медичні комісії з питань створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання лікувально-профілактичних закладів (далі – медична комісія). Персональний склад медичної комісії затверджується наказом керівника лікувально-профілактичного закладу.

3. Форма № 086-3/о надається за зверненням:

- 1) особи з особливими потребами;
- 2) одного з батьків або законних представників неповнолітньої особи з особливими потребами.

4. Рекомендація щодо необхідності створення особливих (спеціальних) умов для особи з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання з урахуванням особливостей стану здоров'я особи надається лікарем-спеціалістом відповідно до профілю захворювання (патологічного стану) та фіксується у формі № 025/о «Медична карта амбулаторного хворого», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (далі – форма № 025/о).

5. ЛКК або медична комісія згідно з відповідними рекомендаціями лікаря-спеціаліста встановлює категорію особи з особливими потребами та особливі (спеціальні) умови, які необхідно для неї створити в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання, відповідно до Переліку особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України, Міністерства охорони здоров'я України від 29 серпня 2016 року № 1027/900 (далі – Перелік) (або інші умови, що не зазначені в Переліку, але створення яких хворий потребує для проходження зовнішнього незалежного оцінювання), та приймає рішення про видачу форми № 086-3/о.

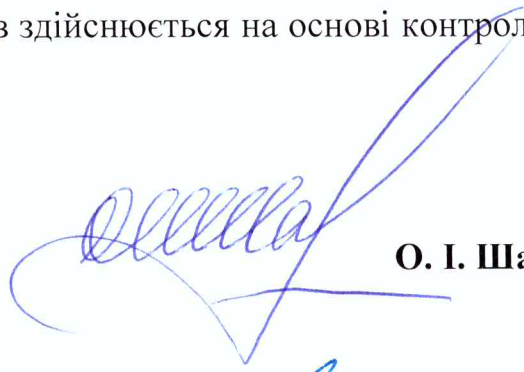
6. Інформація щодо обґрунтування надання форми № 086-3/о зазначається у формі № 025/о.

7. Форма № 086-3/о надається особі з особливими потребами протягом семи днів з дня її звернення, але не пізніше завершення строку реєстрації осіб для участі у зовнішньому незалежному оцінюванні, встановленого Міністерством освіти і науки України у відповідному році.

8. Дані про оформлення та видачу форми № 086-3/о заносяться особою, уповноваженою ЛКК або медичною комісією, до форми первинної облікової документації № 035/о «Журнал запису висновків лікарсько-консультативної комісії», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974.

9. Облік медичних висновків здійснюється на основі контрольних талонів до медичних висновків.

**Директор департаменту
вищої освіти Міністерства
освіти і науки України**



О. І. Шаров

**В. о. директора Медичного
департаменту Міністерства
охорони здоров'я України**



А. О. Гаврилюк

ПОГОДЖЕНО:

Уповноважений Верховної Ради України
з прав людини

В. В. Лутковська

Уповноважений Президента України
з прав людей з інвалідністю

В. М. Сушкевич

Міністр соціальної політики України

А. О. Рева

Виконавчий директор громадської спілки
«Українська Гельсінська спілка з прав людини»

А. П. Бущенко

Генеральний секретар Всеукраїнського громадського
об'єднання «Національна Асамблея інвалідів України»

В. М. Назаренко

Голова Всеукраїнської громадської організації
"Союз організацій інвалідів України"

В. В. Назаренко

Голова Всеукраїнської громадської організації
«Асоціація інвалідів-спинальників України»

І. М. Марусевич

Голова Всеукраїнської громадської організації
інвалідів «Українське товариство глухих»

І. І. Чепчина

Голова Громадської організації
«Українське товариство сліпих»

В. М. Більчич