|  |  |
| --- | --- |
| **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЗРАЗКІВСЬКИЙМІСЬКИЙ КОНСУЛЬТАТИВНИЙ ЦЕНТР»****(КНП «ЗРАЗКІВСЬКИЙ МКЦ»)** | ЗАТВЕРДЖЕНОНаказ директора КНП «Зразківський МКЦ»*Щаслива* Олена ЩАСЛИВАвід 03.01.2025 № 22 |
| ПОЛОЖЕННЯпро лікарсько-консультативну комісіюКНП «Зразківський МКЦ»м. Зразків |  |

**1. Загальні положення**

1.1. Це положення установлює порядок роботи лікарсько-консультативної комісії *КНП «Зразківський МКЦ»* (*далі* — Комісія).

1.2. Комісія здійснює комплексну оцінку порушень функціонального стану організму та інших причин, якими вона обумовлена, що визначають факт тимчасової втрати працездатності, установлює строки непрацездатності, визначає клінічний і трудовий прогноз відповідно до встановленого діагнозу.

1.3. Комісію створюють за наказом директора *КНП «Зразківський МКЦ»* у складі:

* голова — заступник медичного директора з експертизи тимчасової втрати працездатності;
* члени: завідувач відділення та/або лікуючі лікарі.

1.3. У своїй діяльності члени Комісії керуються чинними нормативно-правовими документами, стандартами медичних технологій лікувально-діагностичного процесу та протоколами надання медичної допомоги за спеціальностями, іншими чинними законодавчими та нормативними актами і цим положенням.

1.4. Комісія розв’язує питання експертизи тимчасової втрати працездатності тільки після особистого огляду пацієнта і вивчення даних медичної облікової документації за представленням лікуючого лікаря та завідувача відділення.

1.5. Для консультацій можна залучати провідних фахівців інших лікувальних установ.

1.6. Засідання Комісії відбуваються за графіком роботи *КНП «Зразківський МКЦ»*.

1.7. Рішення Комісії підлягають обов’язковій реєстрації в первинній медичній документації та в журналі запису висновків лікарсько-консультативної комісії (форма № 035/о, затверджена наказом МОЗ від 14.02.2012 № 110), завіряються підписами голови та членів Комісії за підсумками кожного засідання. Висновок Комісії видають за підписами голови та її членів і завіряють печаткою медичного закладу.

**2. Завдання**

2.1. Видає документи, що засвідчують тимчасову непрацездатність особи у складних випадках, якщо непрацездатність пацієнта триває 30 і більше днів

2.2. Визначає:

* наявність стійкого розладу функцій організму та відповідно можливі обмеження життєдіяльності дитини під час взаємодії із зовнішнім середовищем;
* категорію «дитина з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю підгрупи А», причину і час настання інвалідності, а також ступінь втрати працездатності (у відсотках) у дітей віком від 15 до 18 років, які потерпіли від нещасного випадку на виробництві;
* потребу дитини з інвалідністю в забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення на підставі медичних показань і протипоказань;
* потребу дитини з інвалідністю в медичній допомозі та соціальних послугах, у тому числі додатковому харчуванні, у забезпеченні лікарськими засобами, постійному сторонньому догляді, диспансерному нагляді, побутовому обслуговуванні, протезуванні, санаторно-курортному лікуванні, придбанні спеціальних засобів пересування тощо;
* ступінь стійкого обмеження життєдіяльності для направлення дитини з інвалідністю до реабілітаційних установ та інших установ, що здійснюють соціальне обслуговування.

2.4. Складає (коригує) за участю представників органів управління освіти та соціального захисту населення індивідуальну програму реабілітації дитини з інвалідністю, у якій визначають обсяги реабілітаційних заходів, строки їх проведення та виконавців; здійснює контроль за повнотою та ефективністю виконання зазначеної програми.

2.5. Аналізує:

* рівень дитячої інвалідності за категоріями «дитина з інвалідністю», «дитина з інвалідністю підгрупи А»;
* причини настання інвалідності у дітей за окремими захворюваннями, територіальними ознаками;
* ефективність проведення реабілітаційних заходів, визначення реабілітаційного потенціалу.

2.6. Надає батькам або законним представникам дитини:

* довідку про наявність у дитини тяжких форм деяких хронічних захворювань, через що вона не може проживати в квартирі або в одній кімнаті з членами своєї сім’ї;
* довідку про потребу дитини, дитини з інвалідністю в домашньому догляді;
* довідку для отримання путівки на санаторно-курортне лікування;
* консультаційну допомогу з питань реабілітації та стороннього догляду, диспансерного нагляду або допомоги дітям з інвалідністю;
* довідку про захворювання дитини на тяжке перинатальне ураження нервової системи, тяжку вроджену ваду розвитку, рідкісне орфанне захворювання, онкологічне, онкогематологічне захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкий психічний розлад, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гостре або хронічне захворювання нирок IV ступеня, про те, що дитина отримала тяжку травму, потребує трансплантації органа, потребує паліативної допомоги.

2.7. Надає висновок про:

* звільнення від державної підсумкової атестації учнів (вихованців) закладів системи загальної середньої освіти за станом здоров’я;
* звільнення від навчальних предметів: фізичної культури, трудового навчання (технології) тощо;
* переведення на індивідуальну форму навчання за станом здоров’я;
* неповний день для навчання або неповний робочий тиждень;
* потребу дитини в дієтичному харчуванні;
* потребу дитини з інвалідністю у транспортуванні до закладів освіти, закладів охорони здоров’я, реабілітаційних установ та інших установ, які надають соціальні послуги;
* те, що дитина мала медичні показання для визнання її дитиною з інвалідністю до досягнення шестирічного віку.

2.8. Визначає потребу стороннього догляду осіб похилого віку та порушення функцій організму через які невиліковно хворі особи не можуть самостійно пересуватися та самообслуговуватися і потребують соціальної послуги з догляду на непрофесійній основі.

Для **прийняти рішення** про потребу стороннього догляду, лікарська комісія ЗОЗ:

**1.**вивчає інформацію з первинної медичної документації;

**2.**встановлює наявність або відсутність відомостей про те, чи пацієнт справді невиліковно хворий і не може самостійно пересуватися та самообслуговуватися через порушення функцій організму;

**3.**враховує наявність захворювань, оцінює можливості виконання особою елементарних та складних дій.

Якщо необхідність стороннього догляду підтверджується, лікарська комісія надає рекомендації щодо потреби пацієнта в соціальних послугах:

* денного догляду, догляду вдома, паліативного догляду вдома;
* догляду на непрофесійній основі від фізичної особи.

2.9. Впроваджуює наукові принципи і методи, розроблені науково-дослідними установами, готуює пропозиції щодо вдосконалення порядку проведення медико-соціальної експертизи.

2.10. Встановлює причинний зв’язок інвалідності з пораненнями чи іншими ушкодженнями здоров’я, одержаними дітьми, які стали дітьми з інвалідністю внаслідок поранень чи інших ушкоджень здоров’я, одержаних від вибухових речовин, боєприпасів і військового озброєння на території проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях до 1 грудня 2014 р., а з 1 грудня 2014 р. — на території проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, де органи державної влади здійснюють свої повноваження, та в населених пунктах, розташованих на лінії зіткнення, під час проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях на підставі рішення міжвідомчої комісії з питань встановлення факту отримання особами поранень чи інших ушкоджень здоров’я, одержаних від вибухових речовин, боєприпасів і військового озброєння на території проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях.

2.11. Встановлює причинний зв’язок інвалідності у дітей, які стали дітьми з інвалідністю внаслідок поранення чи інших ушкоджень здоров’я, одержаних від вибухонебезпечних предметів, на підставі витягу з Єдиного реєстру досудових розслідувань, сформованого не пізніше ніж за 3 місяці до звернення законного представника дитини із заявою про відкриття кримінального провадження стосовно факту одержання постраждалою особою поранення чи інших ушкоджень здоров’я від вибухонебезпечних предметів.

2.12. Вживає заходів щодо перевірки та усунення недоліків у *КНП «Зразківська МКЛ»*, що були виявлені за результатом перевірки уповноваженими лікарями, перелік яких затверджує правління Пенсійного фонду України, обґрунтованості медичних висновків про тимчасову непрацездатність.

У разі виявлення порушень щодо таких медичних висновків про тимчасову непрацездатність виносить на своє засідання питання щодо обґрунтованості їх формування. Аналізує якість наданих медичних послуг у межах відповідного випадку тимчасової непрацездатності:

* період, на який сформовано медичний висновок/-ки;
* обґрунтування потреби формування нового медичного висновку в разі продовження лікування в амбулаторних умовах після стаціонарного лікування;
* своєчасність направлення пацієнта до стаціонару за наявності медичних показань з урахуванням профілю захворювання;
* правильність оформлення медичної первинно-облікової документації;
* правильність відбору під час направлення пацієнтів до санаторно-курортних закладів, реабілітаційних центрів і реабілітаційних відділень санаторно-курортних і спеціалізованих закладів охорони здоров’я;
* якість надання медичної допомоги;
* якість ефективності спостереження, оздоровлення пацієнтів, які часто і тривало хворіють;
* внесення відміток про порушення пацієнтом режиму лікування до медичного висновку про тимчасову непрацездатність;
* роботу лікуючого лікаря з вивчення і профілактики захворюваності та інвалідності.

2.13. Надає керівнику *КНП «Зразківський МКЦ»*:

* аналіз якості експертизи тимчасової непрацездатності,
* пропозиції щодо відповідності фахівців займаним посадам, кваліфікаційним категоріям,
* пропозиції про накладання дисциплінарних стягнень;
* передачу справ у слідчі органи.

2.14 Направляє пацієнтів за необхідності на консультацію, обстеження та лікування, встановлення зв’язку захворювання з умовами праці до спеціалізованих закладів охорони здоров’я та інших відомств.

2.15. Надає висновки та рекомендації про необхідність тимчасового або постійного переведення на роботу з полегшеними умовами праці (за згодою пацієнта) за станом здоров’я чи з усуненням протипоказаних виробничих чинників, визначає характер рекомендованої роботи з урахуванням кваліфікації пацієнта.

2.16. Надає висновки та рекомендації про необхідність тимчасового переведення на іншу роботу в разі карантину та бактеріоносійства (на підставі висновків центрів контролю та профілактики хвороб).

2.17. Розв’язує питання щодо видачі особам, яким показано санаторно-курортне лікування або оздоровлення в санаторії-профілакторії, а також застрахованим особам довідки для отримання путівки на санаторно-курортне лікування (форма № 070/о, затверджена наказом МОЗ від 27.12.1999 № 302).

2.18. Видає форму рішення для встановлення причинно-наслідкового зв’язку захворювання з умовами праці відповідно до вимог, затверджених постановою КМУ «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві» від 17.04.2019 № 337.

2.19. Члени Комісії беруть участь у конференціях, нарадах, семінарах із питань профілактики дитячої інвалідності, реабілітації та адаптації дітей з інвалідністю.

**3. Права**

Члени Комісії мають право:

3.1. Вносити пропозиції щодо поліпшення організації діяльності *КНП «Зразківський МКЦ»* і підвищення якості надання медичної та експертної допомоги населенню.

3.2. Надавати за результатами експертизи керівнику закладу пропозиції про відповідність фахівців займаній посаді, кваліфікаційній категорії, накладання дисциплінарних стягнень, штрафних санкцій та передавання справ до слідчих органів.

3.3. Направляти пацієнтів до інших лікувально-профілактичних закладів, залучати провідних спеціалістів і консультантів.

3.4. Проводити повторний огляд та обстеження пацієнтів у разі виявлення порушень встановленого порядку видачі (продовження) документів, що засвідчують тимчасову втрату працездатності, режиму лікування, призначеного лікарем.

3.5. Звертатися до інших закладів, організацій, відомств щодо надання медико-соціальної допомоги пацієнтам, їхнього працевлаштування, професійної орієнтації та інших питань, які входять до компетенції Комісії.

**4. Відповідальність**

Комісія несе відповідальність за достовірність, обґрунтованість та об’єктивність результатів проведеної експертизи у порядку, встановленому чинним законодавством України.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директор | *Щаслива* | Олена ЩАСЛИВА |

*Зразок положення підготувала* ***Анжела Абанкіна****,
експерт з охорони здоров’я*