



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

31 августа 2016

№ 1104

г. Чита

**О совершенствовании порядка выдачи
медицинскими организациями государственной
системы здравоохранения Забайкальского края
медицинских заключений о состоянии здоровья
и рекомендаций по организации образовательного
процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья**

В целях совершенствования взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения Забайкальского края с Центральной психолого-медико-педагогической комиссией Забайкальского края, утвержденной приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края от 06 сентября 2012 года № 1031 «О создании Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Забайкальского края, а также упорядочения выдачи медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Забайкальского края медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья в государственных образовательных учреждениях края», в соответствии с приказами Минздравсоцразвития РФ от 02 мая 2012 года № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», от 05 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края,

1. Утвердить перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения Забайкальского края, осуществляющих выдачу медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса в государственных образовательных

учреждениях Забайкальского края для лиц с ограниченными возможностями здоровья (приложение № 1 к распоряжению).

2. Утвердить Положение о работе подкомиссии врачебной комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения Забайкальского края по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса в государственных образовательных учреждениях края для лиц с ограниченными возможностями здоровья (приложение № 2 к распоряжению).

3. Утвердить форму медицинского заключения о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса в государственных образовательных учреждениях Забайкальского края для лиц с ограниченными возможностями здоровья (приложение № 3 к распоряжению).

4. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Забайкальского края в соответствии с п. 1 настоящего распоряжения:

4.1. создать в составе врачебной комиссии подкомиссию по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - подкомиссия)

срок до 01.09.2016 г.;

4.2. обеспечить работу подкомиссии в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 05 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», совместным письмом Министерства просвещения РСФСР от 08.07.1980 г. № 281-М и Министерства здравоохранения РСФСР от 28.07.1980 г. № 17-13-186, а также Положением о работе подкомиссии врачебной комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения Забайкальского края по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса в государственных образовательных учреждениях края для лиц с ограниченными возможностями здоровья, утвержденным настоящим приказом (приложение № 2 к распоряжению);

4.3. провести обучение медицинских работников по порядку выдачи медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса в государственных образовательных учреждениях края для лиц с ограниченными возможностями здоровья

срок до 10.09.2016 г.;

4.4. обеспечить информирование населения о порядке оформления и выдачи медицинского заключения о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса в государственных образовательных учреждениях Забайкальского края для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Данную информацию разместить на информационных стендах в подведомственных учреждениях, а также на официальном сайте

подведомственного учреждения

срок до 10.09.2016 г.;

4.5. Отчет о работе подкомиссий (количество выданных медицинских заключений, структура заболеваний, в связи с которыми выданы медицинские заключения) представлять в отдел охраны материнства и детства Управления организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Забайкальского края E - mail: detstvo@minzdrav.e-zab.ru

срок - ежеквартально, до 5 числа месяца, следующего за отчетным;

4.6. информацию о выполнении п.4.1-4.4 представить в отдел охраны материнства и детства Управления организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Забайкальского края (E-mail: detstvo@minzdrav.e-zab.ru)

срок до 12.09.2016 г.

5. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на заместителя министра – начальника управления организации медицинской помощи Н.Г.Игнатьеву.

Временно исполняющий
обязанности министра здравоохранения



С.О.Давыдов

**Перечень медицинских организаций государственной системы
здравоохранения Забайкальского края, осуществляющих выдачу
медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по
организации образовательного процесса в государственных
образовательных учреждениях Забайкальского края для лиц с
ограниченными возможностями здоровья**

№ пп	Государственные учреждения здравоохранения
1.	ГУЗ «Акшинская центральная районная больница»
2.	ГУЗ «Александрово-Заводская центральная районная больница»
3.	ГУЗ «Балейская центральная районная больница»
4.	ГУЗ «Борзинская центральная районная больница»
5.	ГУЗ «Газимуро-Заводская центральная районная больница»
6.	ГУЗ «Забайкальская центральная районная больница»
7.	ГУЗ «Каларская центральная районная больница»
8.	ГУЗ «Калганская центральная районная больница»
9.	ГУЗ «Карымская центральная районная больница»
10.	ГУЗ «Красночикойская центральная районная больница»
11.	ГУЗ «Кыринская центральная районная больница»
12.	ГУЗ «Могочинская центральная районная больница»
13.	ГУЗ «Нерчинская центральная районная больница»
14.	ГУЗ «Нерчинско-Заводская центральная районная больница»
15.	ГУЗ «Оловянининская центральная районная больница»
16.	ГУЗ «Ононская центральная районная больница»
17.	ГУЗ «Петровск-Забайкальская центральная районная больница»
18.	ГУЗ «Приаргунская центральная районная больница»
19.	ГУЗ «Сретенская центральная районная больница»
20.	ГУЗ «Тунгокоченская центральная районная больница»
21.	ГУЗ «Улетовская центральная районная больница»
22.	ГУЗ «Хилокская центральная районная больница»
23.	ГУЗ «Читинская центральная районная больница»
24.	ГУЗ «Чернышевская центральная районная больница»
25.	ГУЗ «Шелопутгинская центральная районная больница»
26.	ГУЗ «Шилкинская центральная районная больница»
27.	ГУЗ «Агинская окружная больница»
28.	ГУЗ «Могойтуйская центральная районная больница»
29.	ГУЗ «Дульдургинская центральная районная больница»
30.	ГУЗ «Краевая больница № 3»
31.	ГУЗ «Краевая больница № 4»
32.	ГУЗ «Городская больница № 2»
33.	ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы
34.	ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»
35.	ГУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница»
36.	ГКУЗ «Краевая психиатрическая больница № 1»

37.	ГКУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница им. В.Х.Кандинского»
38.	ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический фтизиопульмонологический центр»
39.	ГУЗ «Краевая клиническая больница»
40.	ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»
41.	ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер»
42.	ГУЗ «Краевой наркологический диспансер»

**ПОЛОЖЕНИЕ
О РАБОТЕ ПОДКОМИССИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ ПО ВЫДАЧЕ МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ О СОСТОЯНИИ
ЗДОРОВЬЯ И РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
ПРОЦЕССА В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

I. Общие положения

1. Подкомиссия врачебной комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения Забайкальского края (далее - подкомиссия) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья и рекомендаций по организации образовательного процесса в государственных образовательных учреждениях Забайкальского края для лиц с ограниченными возможностями здоровья создается с целью совершенствования организации медицинской помощи обучающимся (воспитанникам) образовательных учреждений, обеспечения эффективного взаимодействия медицинской организации с Центральной психолого-медико-педагогической комиссией Забайкальского края.

2. Подкомиссия принимает решения по вопросам организации образовательного процесса в государственных образовательных учреждениях Забайкальского края, в том числе по наиболее сложным и конфликтным случаям, относящимся к компетенции подкомиссии, а также претензий родителей (законных представителей) или пациента, возникающих в процессе определения рекомендаций по организации образовательного процесса.

3. В своей деятельности подкомиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Правительства Забайкальского края, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Забайкальского края, настоящим положением.

4. Подкомиссия создается приказом руководителя медицинской организации государственной системы здравоохранения Забайкальского края.

5. Председателем подкомиссии назначается заместитель главного врача по медицинской части или клинико-экспертной работе.

6. В состав подкомиссии включается не менее 4-х человек, в том числе

заведующие структурными подразделениями, наиболее опытные врачи лечебно-диагностических отделений, врачи-специалисты (педиатр, нефролог, гематолог, офтальмолог, невролог, ортопед, хирург детский, онколог детский, эндокринолог детский, кардиолог детский и др.). Один из членов подкомиссии назначается секретарем подкомиссии.

II. Функции

Подкомиссия осуществляет следующие функции:

1. Комплексная оценка состояния здоровья обучающихся (воспитанников) государственных образовательных учреждений Забайкальского края, включая описание проведенного обследования и (или) лечения, их результатов.
2. Оценка эффективности проводимых индивидуальных программ реабилитации.
3. Определение с учетом комиссионных медицинских заключений профильных специалистов, медицинских организаций иной организационно-правовой формы:
 - соответствия состояния здоровья учащегося требованиям к обучению;
 - рекомендаций по созданию специальных условий обучения (воспитания);
 - наличия медицинских показаний для организации конкретной формы обучения (индивидуальное обучение на дому, с дополнительным днем отдыха и др.);
 - рекомендаций об условиях организации и проведения государственной (итоговой) аттестации обучающихся;
 - показаний для предоставления академического отпуска по состоянию здоровья.
4. Оформление и выдачу медицинского заключения с рекомендациями по организации образовательного процесса в государственных образовательных учреждениях Забайкальского края для лиц с ограниченными возможностями здоровья.
5. Взаимодействие с Центральной психолого-медико-педагогической комиссией Забайкальского края, государственными образовательными учреждениями и учреждениями социальной защиты населения Забайкальского края

III. Порядок работы подкомиссии

1. Заседания подкомиссии проводятся в соответствии с планом-графиком, утверждаемым руководителем медицинской организации, не реже 1 раза в неделю. Внеплановые заседания подкомиссии проводятся по решению председателя подкомиссии, согласованному с руководителем медицинской организации.
2. Заседания и решения врачебной подкомиссии оформляются

протоколом. Заключение вносится в первичные медицинские документы и в журнал записи заключений (форма N 035/y).

3. Медицинское обследование для выдачи медицинского заключения проводится на основании письменного заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетних или гражданина.

4. Медицинское заключение оформляется по форме, утвержденной приложением 3 настоящего распоряжения.

5. Медицинское заключение подписывается председателем и членами подкомиссии (каждая подпись заверяется личной печатью врача), руководителем медицинской организации, заверяется печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе медицинской организации.

6. При оформлении медицинских заключений в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным гражданам, могут быть использованы специальные печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией.

7. Медицинское заключение выдается родителю (законному представителю) несовершеннолетнего или гражданину при предъявлении документа, удостоверяющего личность (или документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина, в том числе законного) в срок, не превышающий 3-х рабочих дней после окончания медицинских мероприятий по комплексной оценке состояния здоровья обучающегося (воспитанника).

8. Родителям (законным представителям) несовершеннолетних, гражданину, либо уполномоченному представителю гражданина, на основании письменного заявления при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина, в том числе законного, могут выдаваться дубликаты медицинских заключений.

9. Сведения о выдаче медицинского заключения либо его дубликата вносятся в первичные медицинские документы.

Наименование медицинской организации,
выдавшей медицинское заключение
Штамп с реквизитами или бланк

**Медицинское заключение № _____
о состоянии здоровья и рекомендациях по организации
образовательного процесса в государственных образовательных
учреждениях Забайкальского края для лиц с ограниченными
возможностями здоровья**

Ф.И.О. ребенка/гражданина _____
Дата рождения _____
Адрес места жительства _____
Наименование образовательного учреждения, где обучается (воспитывается)
ребенок/гражданин _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Заключение: основной диагноз (шифр МКБ-10 или полный диагноз указывается с
письменного согласия гражданина, родителей (законных представителей)

Рекомендации по организации образовательного процесса

Подписи членов комиссии:
председатель _____ /подпись _____ /Ф.И.О.
члены комиссии (Ф.И.О., подпись, заверяются личной печатью каждого специалиста)

Дата « _____ » _____ 20__ год

место печати медицинской организации