

ПОРЯДОК

видачі висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про наявність у особи хронічного захворювання, при якому вона потребує поліпшення житлових умов

1. Цей Порядок визначає механізм видачі висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про наявність у особи хронічного захворювання, при якому вона потребує поліпшення житлових умов (далі - Висновок ЛКК).

2. Висновок ЛКК про наявність у особи хронічного захворювання, при наявності якого особа не може проживати в комунальній квартирі або в одній кімнаті з членами своєї сім'ї, видається лікарсько-консультативною комісією (далі - ЛКК) закладу охорони здоров'я (далі - ЗОЗ) за місцем надання медичної допомоги, а щодо розладів психіки та поведінки відповідними ЛКК закладу з надання психіатричної допомоги.

3. Підставою для видачі висновку ЛКК є наявність у особи хронічного захворювання, яке передбачене Переліком хронічних захворювань, при яких особи потребують поліпшення житлових умов (далі – Перелік). В іншому випадку заявнику видається письмова відповідь про те, що він чи особа (особи), які вказані в заяві не хворіють на захворювання, які вказані в Переліку. Відповідь підписується головою ЛКК.

4. ЛКК проводиться за зверненням (заявою) особи, а щодо неповнолітніх або осіб, що визнані за рішенням суду недієздатними чи обмежено дієздатними – за заявою їх законних представників (батьків), опікунів чи піклувальників. Відповідне звернення (заява) розглядається ЛКК протягом тижня.

5. У висновку ЛКК робиться запис про право на поліпшення житлових умов з посиланням на підпункт 3 пункту 13 Правил обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов, і надання їм жилих приміщень в Українській РСР, затверджених постановою Ради Міністрів УРСР і Укрпрофради від 11 грудня 1984 р. № 470 та пункт 3 частини першої статті 34 Житлового кодексу України.

6. Висновок ЛКК видається без зазначення терміну перегляду.

7. Висновок ЛКК видається за формою, що додається до цього Порядку, за підписами членів ЛКК, завіреними печаткою (за наявності) закладу охорони здоров'я, у структурі якого перебуває ЛКК.

8. Висновок ЛКК записується до медичної карти амбулаторного хворого (форма № 025/о) та журналу запису висновків лікарсько-консультативної комісії (форма № 035/о), затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974.

9. У разі незгоди з Висновком ЛКК чи письмовою відповіддю особа, її законний представник, опікун чи піклувальник має право звернутися до Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій щодо його оскарження або до суду.

**Директор Департаменту
медичних послуг**



Тетяна ОРАБІНА

Додаток до Порядку видачі висновку
лікарсько-консультативної комісії закладу
охорони здоров'я про наявність у особи
хронічного захворювання, при якому вона
потребує поліпшення житлових умов
(пункт 7 порядку)

ВИСНОВОК

**лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я про наявність
у особи хронічного захворювання, при якому вона потребує поліпшення
житлових умов № _____**

_____ (назва закладу охорони здоров'я)

_____ (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи)

дата народження _____, хворіє на хронічне захворювання

_____ (коди відповідно до МКХ-10)

встановлене _____,

_____ (дата встановлення захворювання)

проживає в (необхідне підкреслити): комунальній квартирі, одній кімнаті з
разом з членом (членами) сім'ї:

_____ (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) осіб, які постійно проживають разом з хворим)

за адресою: _____.

і має право на поліпшення житлових умов відповідно до підпункту 3 пункту 13 Правил обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов, і надання їм жилих приміщень в Українській РСР, затверджених постановою Ради Міністрів УРСР і Укрпрофради від 11 грудня 1984 р. № 470 та пункту 3 частини першої статті 34 Житлового кодексу України.

Голова комісії _____

(П. І. Б., підпис)

Члени комісії _____

(П. І. Б., підпис)

_____ (П. І. Б., підпис)

М. П.

Виданий _____ 20 ____ р.
(число, місяць)