



УКРАЇНЬСЬКА
ГЕЛЬСІНЬСЬКА
СПІЛКА З ПРАВ
ЛЮДИНИ



ЛІГА СИЛЬНИХ



МІЖНАРОДНИЙ
ФОНД
ВІДРОДЖЕННЯ

ЯК ПОЛЕГШИТИ ПРОХОДЖЕННЯ МСЕК

прогалини, які варто виправити



ОБЛАСНА МСЕК

Що пропонують фахівці?



**В основі реабілітації має бути пацієнт,
а не лікар.**

Таку модель має запровадити реформа системи реабілітації, до якої також належить МСЕК.

На сьогодні МСЕК як ланка в медичній реабілітації є зайвою. Вона не призводить до досягнення цілей реабілітації та відновлення здоров'я до максимального можливого рівня.

Які проблеми потрібно вирішити вже вчора?

Виключити обов'язок особистої участі пацієнта в процедурах, які можуть бути проведені без його(її) участі.

Участь пацієнта в засіданні МСЕК має бути **добровільною**.

Усунути частину **корупціогенних факторів**.

Що не так з оглядами пацієнтів?

- за браком часу і фахівців **огляд проводять неякісно**;
- процедура часто буває для пацієнтів **травмуючою**;
- **лікарі МСЕК не можуть надати належну оцінку** стану втрати функціональності, це повноваження міждисциплінарної реабілітаційної команди (МДРК);

А також:

- через очікування рішення МСЕК **реабілітація вчасно не здійснюється**, що шкодить здоров'ю;
- **відсутність чітких строків збільшує ризики корупції** для прискорення прийняття рішень;
- **відсутність в законодавстві чітких критеріїв** або нозологій **ускладнює визначення строків** встановлення інвалідності;
- **відсутність уніфікованих вимог** до оформлення та обґрунтування рішень МСЕК, що **ускладнює їх оскарження**.

Чому необхідно вносити точкові зміни окремих процедур проходження МСЕК?

- **«велика реформа»** системи реабілітації та інвалідності **може затягнутись в часі**;
- **чинна система проходження МСЕК не відповідає** Законам України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні» та «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я»;
- **впровадження точкових змін** швидке і **суттєво спростить** цивільним та військовим пацієнтам проходження як МСЕК, так і ВЛК.

Мапа змін

1 Внести зміни до ЗУ «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні» та «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я»

2 Після прийняття змін до законів внести зміни до деяких актів КМУ

3 Після внесення змін до ряду актів КМУ внести зміни до деяких наказів

4 Забезпечити доступ лікарів МСЕК рівня «сімейний лікар» в ЕСОЗ та налагодити взаємодію працівників

Що потрібно зробити?

Крок 1. Внести зміни до ЗУ «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні» та «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я»

УГСПЛ спільно з ГС Ліга Сильних **розробила проєкт закону** України «Про внесення змін до деяких законів України щодо удосконалення процедур проведення медико-соціальної експертизи».

Законопроєкт зареєстровано у Верховній Раді України за реєстр. №11225 від 30.04.2024.

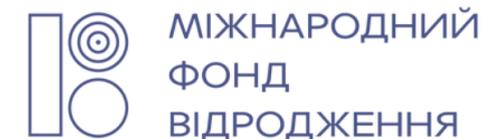
Крок 2. Після прийняття змін до законів внести зміни до деяких актів КМУ, якими визначити:

- норми про те, що не особа, а документи особи направляються для проходження МСЕК;
- доступ лікарів МСЕК рівня «сімейний лікар» в Електронну систему охорони здоров'я;
- взаємодію лікарів, МДРК, ВЛК, МСЕК через електронну медичну карту пацієнта;

Крок 3. Після внесення змін до ряду актів КМУ внести зміни до деяких наказів

Крок 4. Забезпечити доступ лікарів МСЕК рівня «сімейний лікар» в ЕСОЗ та налагодити взаємодію в ЕСОЗ працівників ВЛК і МСЕК, лікарів, членів МДРК.

Публікація підготовлена в рамках проекту «Удосконалення процедур ВЛК/МСЕК задля захисту прав постраждалих воїнів, ветеранів війни та людей з інвалідністю», який реалізовується УГСПЛ за підтримки Міжнародного фонду «Відродження».



Детальніше читайте на сайті УГСПЛ:

