

ЗВІТ

про проведення внутрішнього моніторингу та оцінки якості роботи експертних команд оцінювання повсякденного функціонування особи (ЕКОПФО) за 2025 рік у Комунальному некомерційному підприємстві Яготинської міської ради «Яготинська центральна міська лікарня»

1. Загальні відомості

Підстава для проведення моніторингу: Наказ в.о. директора від 07.08.2025 року № 100-0 «Про організацію внутрішнього моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи в Комунальному некомерційному підприємстві Яготинської міської ради «Яготинська центральна міська лікарня»

Період проведення: з 19.01.2026 р. по 23.01.2026 року.

Мета: Перевірка дотримання Порядку оцінювання повсякденного функціонування особи, правильності внесення даних до ЕСОЗ, об'єктивності висновків та дотримання строків розгляду справ.

2. Кількість команд та підписаних рішень:

Профіль команди	Кількість команд	Кількість підписаних рішень	З них паперових справ	З них електронних
Загальна	1	491	97	394

3. Кількісні показники діяльності:

Мета направлення	Не поставлено в чергу	Поставлено в чергу	Розглянуто	Загалом
визначення медичних показань для забезпечення особи з інвалідністю автомобілем з ручним керуванням та коляскою з електроприводом	0	0	1	1
визначення потреби в постійному сторонньому догляді та інших соціальних послугах	0	0	1	1
встановлення інвалідності	0	3	265	268
встановлення ступеню втрати професійної працездатності	0	0	3	3
закінчення строку, на який встановлено інвалідність	0	0	218	218
зміна причини інвалідності	0	0	2	2

Мета направлення	Не поставлено в чергу	Поставлено в чергу	Розглянуто	Загалом
необхідність зміни причини інвалідності	0	0	2	2
оновлення рекомендацій, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю	0	0	5	5
повторне оцінювання у разі настання змін у стані здоров'я	0	1	26	27
призначення допоміжних засобів реабілітації (технічних та інших засобів реабілітації) та/або медичних виробів	0	0	5	5
продовження тимчасової непрацездатності	0	0	6	6

Кількість виїзних оцінювань (для немобільних пацієнтів та осіб із деменцією): 0.

Середній строк розгляду однієї справи від реєстрації до фінального рішення: 14 днів.

4. Результати моніторингу за критеріями якості:

- Дотримання процедури та нормативно-правових вимог:

Оформлення направлень: Перевірено 100 медичних справ. У 98,8 % випадків електронні направлення від лікуючих лікарів заповнені коректно. Виявлено поодинокі випадки нестачі первинної документації (1,2 %).

Терміни реєстрації: Адміністратори закладу здійснюють реєстрацію справ та призначення дат оцінювання у визначені законодавством строки.

- Об'єктивність оцінювання за класифікацією МКФ

Застосування профілів функціонування: Колегіальні рішення експертних команд приймаються на основі об'єктивного аналізу обмежень життєдіяльності пацієнта.

Узгодженість дій: Позиція кожного лікаря команди відображається у спільному рішенні комісії без розбіжностей у протоколах.

- Робота в електронній системі (ЕСОЗ) та конфіденційність:

Усі дані вносяться безпосередньо під час або відразу після проведення оцінювання.

Збоїв у передачі даних до центральної бази ЕСОЗ за звітний період зафіксовано 6 випадків техзбоїв.

Доступ до персональних даних обмежено виключно членами експертної команди.

- Скарги та оскарження:

Скарги відсутні. На оскарження подано 1 справу.

- Виявлення випадків необґрунтованого прийняття рішень експертними командами:

Випадки необґрунтованого прийняття рішень експертною командою відсутні.

- Виявлення та усунення корупційних ризиків:

Корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією, не встановлено, не виявлено, не зафіксовано.

5. Виявлені невідповідності та недоліки:

Технічні/Процедурні: Окремі лікуючі лікарі несвоєчасно прикріплюють скановані копії додаткових обстежень до направлення.

Комунікаційні: Виявлено потребу у додатковому роз'ясненні пацієнтам строків дії ІПР (особливо щодо повторного оцінювання через 1–3 роки).

6. Висновки та рекомендації

Діяльність експертної команди ЕКОПФО у КНП»ЯЦМЛ» відповідає вимогам [Постанови КМУ № 1338](#) та внутрішнім стандартам якості. Рівень організації роботи оцінюється як достатній.

План заходів з усунення недоліків та невідповідностей:

1. Провести додатковий інструктаж для профільних лікарів щодо повноти формування пакету документів перед направленням на ЕКОПФО.
Термін: 1 квартал 2026 року
2. Оновити інформаційні стенди для пацієнтів з роз'ясненнями про порядок ЕКОПФО.
Термін: 1 квартал 2026 року
3. Ознайомити членів ЕКОПФО та лікуючих лікарів з вимогами Закону України «Про запобігання корупції»
Термін: 1 квартал 2026 року

Дата складання звіту: «23» січня 2026 р.