



## КАРТКА ПОСЛУГИ

### Забезпечення осіб з інвалідністю внаслідок війни, членів сімей загиблих Захисників чи Захисниць України-мешканців Львівської міської територіальної громади засобами для ендопротезування суглобів на 2023-2024 роки у порядку, затвердженому міською радою

1.	Місце подання документів (найменування, місцезнаходження, режим роботи, телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	КНП «1 територіальне медичне об'єднання м. Львова» вул. І. Миколайчука, 9, м. Львів, 79059 щодня: 08.00 год. - 20.00 год. телефон: 0 800 333 003 ел.пошта: info@1tmolviv.com
2.	Умови та підстави отримання послуги	Право на безоплатне забезпечення засобами для ендопротезування суглобів мають особи, місце проживання яких зареєстроване на території Львівської МТГ не менше ніж дванадцять місяців до дати звернення за отриманням ендопротезів. Безоплатне забезпечення засобами для ендопротезування суглобів проводиться особам не більше ніж один раз на календарний рік та не більше ніж один ендопротез суглоба кожному пацієнту на календарний рік. 1. Показами для ендопротезування кульшового та колінного суглобів є такі захворювання та стани в осіб: 1.1. Остеоартроз колінного суглоба третього або четвертого ступеню з порушеннями функції суглоба другого або третього ступеню. 1.2. Остеоартроз кульшового суглоба третього або четвертого ступеню з порушеннями функції суглоба другого або третього ступеню. 1.3. Асептичний некроз голівки стегнової кістки з порушеннями функції суглоба другого або третього ступеню. 1.4. Асептичний некроз виростків стегнової кістки з порушеннями функції суглоба другого або третього ступеню. 1.5. Асептичний некроз виростків великогомілкової кістки з порушеннями функції суглоба другого або третього ступеню. 1.6. Наслідки травм та остеосинтезу, ускладнені остеоартрозом колінного суглоба третього або четвертого ступеню, остеоартрозом кульшового суглоба третього або четвертого ступеню. 2. Протипоказами з боку стану здоров'я для проведення ендопротезування великих суглобів є такі захворювання та стани в осіб: 2.1. Активний інфекційний процес. 2.2. Захворювання серцево-судинної системи у стадії декомпенсації. 2.3. Захворювання бронхо-легеневої системи у стадії декомпенсації. 2.4. Наявність вогнища гнійної інфекції (тонзиліти, хронічні гайморити і отити, гнійничкові захворювання шкіри тощо). 2.5. Гострий або хронічний остеомієліт. 2.6. Туберкульоз. 2.7. Грубі, великі рубці, спаяні з підлеглою кісткою у ділянці суглобів. 2.8. Первинний артродез. 2.9. Тромбофлебіт у стадії загострення. 2.10. Ожиріння III - IV ступеня. 2.11. Загальносоматичні хвороби у стадії загострення та декомпенсації. 2.12. Психоневрологічні захворювання у стадії загострення та декомпенсації. 2.13. Ревматоїдний поліартрит та інші системні захворювання суглобів у стадії загострення та декомпенсації.

3.	Перелік документів, необхідних для отримання послуги, порядок та спосіб їх подання	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Заява про зарахування до черги.</li> <li>2. Згода на обробку персональних даних.</li> <li>3. Копія паспорта громадянина України та довідки про присвоєння реєстраційного номера платника податків з пред'явленням оригіналів відповідних документів.</li> <li>4. Копія посвідчення особи з інвалідністю або посвідчення члена сім'ї загиблого з пред'явленням оригіналу відповідного документа.</li> <li>5. Довідка про реєстрацію місця проживання та кількість зареєстрованих осіб.</li> <li>6. Виписка із медичної карти амбулаторного хворого та, у разі проведеного раніше стаціонарного лікування, виписка із медичної карти стаціонарного хворого з результатами обстежень.</li> <li>7. Додаткові документи (за необхідності).</li> </ol>
4.	Спосіб подання документів	Заява та документи, необхідні для забезпечення засобами для ендопротезування суглобів особами з інвалідністю внаслідок війни, членами сімей загиблих (померлих) захисників та захисниць України подається особисто
5.	Платність або безоплатність послуги	Послуга безоплатна
6.	Строк надання послуги	Після реєстрації, за медичними показами
7.	Перелік підстав для відмови у наданні	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Відсутність повного комплекту документів.</li> <li>2. Виявлена недостовірність відомостей у наданих документах.</li> </ol>
8.	Результат надання послуги	Значне зменшення болю у пацієнта, аж до повного його зникнення. Відновлення рухової активності, можливість відновлення фізичних навантажень
9.	Можливі способи отримання відповіді (результату)	Особисто або через законних представників
10.	Відповідальний виконавець	КНП "1 територіальне медичне об'єднання м. Львова" Управління охорони здоров'я департаменту гуманітарної політики Львівської міської ради
11.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Закон України "Про місцеве самоврядування в Україні";</li> <li>2. Ухвала міської ради від 25.05.2023 № 3156 "Про затвердження Міської програми забезпечення мешканців Львівської міської територіальної громади засобами для ендопротезування суглобів на 2023-2024 роки"</li> </ol>