

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Загальними зборами засновників  
Благодійного фонду «Місто Добра»  
Протокол № 1/02/23  
від 08.02.2023  
(зі змінами)



**ПОЛОЖЕННЯ**  
**про Медичний реабілітаційний центр «Місто Добра»**  
**Благодійного фонду «Місто Добра»**

Чернівці – 2023

## 1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Медичний реабілітаційний центр «Місто Добра» Благодійного фонду «Місто Добра» (далі - центр) є спеціалізованим закладом охорони здоров'я, що утворюється з метою задоволення потреб дітей у медичній реабілітації та паліативній допомозі.

1.2. Центр є структурним підрозділом Благодійного фонду «Місто Добра» (далі-Фонд), створений на підставі рішення загальних зборів засновників Фонду та наказу Голови правління (Президента) Фонду, діє на підставі положення, що затверджується Загальними зборами Фонду, ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, ліцензії на провадження господарської діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів та інших документів дозвільного характеру.

1.3. Центр у своїй діяльності керується Конституцією та законами України, указами Президента України та постановами Верховної Ради України, прийнятими відповідно до Конституції України та законів України, актами Кабінету Міністрів України, наказами МОЗ, рішеннями засновника, цим Положенням, Статутом Фонду, положенням про центр.

1.4. Місцезнаходження центру: 58000, Чернівецька область, Чернівецький район, місто Чернівці, вулиця Річна, 10.

1.5. У центрі надається допомога:

1.5.2. Дітям, які згідно з індивідуальною програмою реабілітації дитини з інвалідністю потребують медичної реабілітації чи яким загрожує зниження рівня функціонування, що може призвести до інвалідності;

1.5.3. Дітям, які потребують паліативної допомоги та мають невиліковні прогресуючі захворювання, що обмежують життєдіяльність;

1.5.4. Дітям з інвалідністю на період отримання їх законними представниками соціальної послуги з тимчасового відпочинку для батьків або осіб, які їх замінюють, що здійснюють догляд за дітьми з інвалідністю;

1.5.5. Дітям, які мають вроджені вади розвитку, після виписки з перинатального центру або пологового будинку в разі потреби в отриманні послуг з медичної реабілітації або паліативній допомозі.

1.6. Медичний центр ліквідується наказом Голови правління (Президента) Фонду на підставі рішення загальних зборів учасників Фонду.

## 2. ОСНОВНА МЕТА, ЗАВДАННЯ ТА ФУНКЦІЇ ЦЕНТРУ

2.1. Основною метою центру є задоволення потреб дітей у медичній реабілітації та паліативній допомозі.

2.2. Основними завданнями центру є:

2.2.1. Надання послуг з медичної реабілітації.

2.2.2. Надання паліативної допомоги.

2.2.3. Надання безоплатної медичної, соціальної, духовної допомоги матері та дитині.

2.2.4. Організація амбулаторного лікування дитини, яка отримує послуги з медичної реабілітації або паліативну допомогу у центрі (у разі потреби).

- 2.2.5. Організація консультування дитини, яка отримує послуги з медичної реабілітації або паліативну допомогу у центрі, лікарями відповідної спеціалізації (у разі потреби).
- 2.2.6. Організація освітнього процесу для дитини, яка отримує послуги з медичної реабілітації або паліативну допомогу у центрі.
- 2.2.7. Впровадження сучасних, клінічно доведених програм і методик фізичної, медичної, соціальної, психологічної реабілітації та корекції.
- 2.2.8. Надання цілодобової медичної допомоги дитині, яка перебуває у центрі.
- 2.2.9. Створення умов для медичної реабілітації дітей відповідно до їх віку та стану здоров'я.
- 2.2.10. Навчання законних представників дитини та осіб, що беруть участь у догляді за дитиною, навичок догляду за дитиною з урахуванням її стану здоров'я, фізичного та психічного розвитку.
- 2.2.11. Надання консультативної, соціально-психологічної, інформаційної та амбулаторно-консультативної допомоги щодо діагностики, медичної реабілітації та паліативної допомоги законним представникам дитини та особам, що беруть участь у догляді за дитиною, дітям з інвалідністю, дітям з порушеннями розвитку, дітям, які мають невиліковні прогресуючі захворювання, що обмежують життєдіяльність.
- 2.2.12. Організація раціонального (у разі потреби - для спеціальних медичних цілей, зокрема зондового, парентерального, дієтичного) харчування дітей з урахуванням їх віку та стану здоров'я.
- 2.2.13. Організація харчування законних представників дітей, які супроводжують їх у центрі.
- 2.2.14. Забезпечення інвентарем, постільною білизною, столовим посудом, засобами догляду та особистої гігієни відповідно до примірного таблиця матеріально-технічного оснащення центру, затвердженого МОЗ, необхідними навчально-методичними посібниками, іграшками відповідно до віку, психомоторного та фізичного розвитку дітей.
- 2.2.15. Забезпечення медичними виробами, лікарськими засобами, реабілітаційним і корекційним обладнанням відповідно до призначень лікарів.
- 2.2.16. Придбання, перевезення, зберігання, використання, знищення психотропних речовин, зазначених у списку № 2 таблиці II і списку № 2 таблиці III, та прекурсорів, зазначених у списках № 1 і 2 таблиці IV переліку наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 6 травня 2000 р. №770.
- 2.2.17. Формування медичних висновків.
- 2.2.18. Ведення медичної документації, дотримання встановленого порядку звітування, подання інформації до Медичної Інформаційної Системи.
- 2.2.19. Здійснення комплексних заходів за використання сучасних медичних засобів, матеріалів і обладнання для лікування та реабілітації.
- 2.2.20. Надання якісної та своєчасної спеціалізованої медичної допомоги відповідно до затверджених інструкцій, методик та діючих протоколів.

- 2.2.21. Здійснення заходів щодо підвищення кваліфікації лікарів, молодших спеціалістів із медичною освітою, адміністраторів, тощо.
- 2.2.22. Проведення санітарно-просвітницької роботи серед пацієнтів і їх законних представників.
- 2.2.23. Забезпечення санітарно-гігієнічного режиму та протиепідемічного режиму в приміщеннях медичного центру.
- 2.2.24. Дотримання затверджених правил, стандартів, наказів, інструкцій, протоколів, інших нормативних документів, які є чинним у сфері охорони здоров'я, а також стандартів та норм обслуговування пацієнтів, встановлених у центрі і передбачених чинним законодавством України.
- 2.2.25. Проведення організаційно-методичної роботи.
- 2.2.26. Розгляд заяв, скарг, звернень, проведення розслідувань щодо одержаних від пацієнтів заяв та скарг, у межах наданої компетенції.
- 2.2.27. Дотримання вимог чинного законодавства про працю, нормативних актів з охорони праці, пожежної безпеки та виробничої санітарії.
- 2.2.28. Дотримання прав та обов'язків пацієнтів.
- 2.2.29. Оформлення та ведення медичної обліково-звітної документації.
- 2.2.30. Збереження майна, закріпленого за центром.
- 2.2.31. Рациональне використання трудових, фінансових і матеріальних ресурсів.

### **3. СТРУКТУРА ЦЕНТРУ**

3.1. Основними структурними підрозділами центру є:

- відділення паліативної та хоспісної допомоги;
- відділення медичної реабілітації.

3.2. Робота структурних підрозділів центру організовується відповідно до положень про такі підрозділи, що затверджуються Головою правління (Президентом) Центру.

3.3. Структурні підрозділи центру у своїй діяльності підпорядковуються медичному директору центру.

### **4. ОРГАНІЗАЦІЯ РОБОТИ ЦЕНТРУ**

4.1. У центрі створюються умови для індивідуальної та групової роботи із законними представниками дітей або особами, що беруть участь у догляді за дитиною, та облаштовується окремих кабінет для організації освітнього процесу для дітей.

4.2. Центр забезпечує перебування в одній кімнаті не більш як двох дітей для отримання паліативної допомоги, із законними представником дитини або особою, що бере участь у догляді за дитиною (при облаштуванні приміщень враховано вік, стать, стан здоров'я та потреби дітей і їх сімей). Реабілітація дітей проходить в амбулаторному режимі.

4.3. У разі підозри на інфекційну хворобу перед влаштуванням у профільне відділення на цілодобове перебування або в разі виявлення інфекційної хвороби під час стаціонарного

лікування діти повинні бути влаштовані в окрему кімнату для тимчасового медичного спостереження/лікування дітей з підозрою на інфекційні хвороби. Строк перебування дитини із законними представниками або особами, що беруть участь у догляді за дитиною, у такій кімнаті визначається індивідуально - залежно від виявленого інфекційного захворювання. Зазначена кімната повинна бути розрахована на перебування однієї дитини та одного законного представника такої дитини або особи, що бере участь у догляді за дитиною.

4.4. Відповідальність за життя і здоров'я дітей, які перебувають у Центрі, в тому числі дітей, які перебувають без законних представників несе черговий лікар.

4.5. Функціями відділення медичної реабілітації є:

4.5.1. організація та надання послуг з медичної реабілітації;

4.5.2. розробка або коригування індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю з використанням мультидисциплінарного підходу на період перебування у центрі для кожної дитини;

4.5.3. навчання з основ догляду за дитиною законних представників та осіб, що беруть участь у догляді за дитиною, надання їм консультацій для здійснення реабілітаційних заходів поза межами центру.

4.6. Індивідуальний план комплексної реабілітації (абілітації) у центрі розробляється та супроводжується мультидисциплінарною командою за участю законних представників дитини або осіб, що беруть участь у догляді за дитиною, а також за письмовою згодою від законних представників дитини, що не перебувають поруч з дитиною, та з обов'язковим урахуванням думки дитини, якщо вона досягла такого віку та рівня розвитку, що може її висловити.

4.7. До складу мультидисциплінарної команди можуть входити:

- медичний директор;
- фізичний терапевт;
- ерготерапевт;
- лікар фізичної та реабілітаційної медицини;
- лікар-педіатр;
- лікар-невролог дитячий;
- логопед;
- логопед-дефектолог;
- психолог;
- фахівець із соціальної роботи/соціальний працівник;
- лікарі інших спеціальностей і спеціалісти освітньої чи соціальної сфери (у разі потреби).

4.8. Строк перебування дитини, яка потребує медичної реабілітації, у центрі визначається з урахуванням запланованого комплексу реабілітаційних заходів і встановлюється для кожної дитини згідно з індивідуальним планом комплексної реабілітації (абілітації). Для дітей,

евакуйованих до Центру через воєнні дії, строк перебування становить - до 30 днів після припинення або скасування воєнного стану. Зазначений індивідуальний план може складатися з кількох курсів. У разі потреби визначаються реабілітаційні заходи, що будуть здійснюватися за місцем проживання дитини.

4.9. Функціями відділення паліативної та хопісної допомоги є:

4.9.1. Складання плану спостереження для надання паліативної допомоги дитині за формою, встановленою МОЗ.

4.9.2. Надання паліативної допомоги дитині відповідно до плану спостереження для надання паліативної допомоги.

4.9.3. Надання консультацій, психологічної допомоги законним представникам дитини та особам, що беруть участь у догляді за дитиною.

4.10. Відділення паліативної та хоспісної допомоги складається з:

- стаціонару для перебування дітей, які потребують паліативної допомоги, разом із законним представником дитини або особою, що бере участь у догляді за дитиною, а також у разі перебування дитини без законного представника забезпечення дитини із цілодобовим наглядом няні-вихователя;

- кімнат для надання соціальної та психологічної допомоги законним представникам дитини або особам, що беруть участь у догляді за дитиною.

4.11. До складу мультидисциплінарної команди з паліативної допомоги можуть входити:

- лікар-педіатр;

- лікар-анестезіолог дитячий;

- лікар-невролог дитячий;

- психолог;

- фахівець із соціальної роботи/соціальний працівник;

- лікар фізичної та реабілітаційної медицини;

- сестра медична;

- законний представник дитини/працівник або особа, що бере участь у догляді за дитиною;

- лікарі інших спеціальностей і спеціалісти освітньої чи соціальної сфери (у разі потреби);

- вихователь;

- освітній працівник.

4.12. У разі коли дитина отримує послуги з медичної реабілітації у центрі, курс медичної реабілітації може бути поєднаний з наданням соціальної послуги з тимчасового відпочинку для батьків або осіб, які їх замінюють, що здійснюють догляд за дітьми з інвалідністю, шляхом тимчасового влаштування дитини до стаціонарного відділення цілодобового перебування без супроводу батьків або осіб, які їх замінюють.

4.13. У центрі створюються умови для спільного цілодобового перебування дитини та законного представника дитини або особи, що бере участь у догляді за дитиною.

4.14. Для оформлення дитини до центру законний представник дитини подає такі документи:

- заяву законного представника дитини;
- копію свідоцтва про народження дитини;
- копію паспорта громадянина України законного представника дитини;
- виписку із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого (форма первинної облікової документації № 027/о), індивідуальну програму реабілітації дитини з інвалідністю (за наявності), висновок лікарсько-консультативної комісії (за наявності), карту профілактичних щеплень за формами, встановленими МОЗ;
- у разі залишення дитини у Центрі без законного представника - письмову згоду законного представника.

4.15. Центр забезпечує медичне обслуговування дітей віком до 18 років.

4.16. Протипоказаннями для влаштування дитини до центру є:

- хвороба у стані, що потребує стаціонарного чи спеціалізованого лікування в інших закладах охорони здоров'я;
- гостре інфекційне захворювання;
- активна форма туберкульозу.

4.17. Прийом дитини до відділення медичної реабілітації центру здійснюється після встановлення необхідного профілю медичної реабілітації, погодження умов перебування дитини із її законним представником або особою, що бере участь у догляді за дитиною, та з урахуванням думки дитини, якщо вона досягла такого віку та рівня розвитку, що може її висловити.

4.18. Прийом дитини до відділення паліативної допомоги центру здійснюється відповідно до критеріїв визначення пацієнта як такого, якому потрібна паліативна допомога, затверджених наказом МОЗ.

4.19. Підставами для виписки дитини, яка перебувала у відділенні медичної реабілітації центру, є:

- закінчення курсу медичної реабілітації, що був проведений згідно з індивідуальною програмою реабілітації дитини з інвалідністю;
- невідкладні та гострі стани, гострі інфекційні та інші захворювання, які потребують надання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я. У такому разі після закінчення перебування в іншому закладі дитина повертається до центру обов'язково з випискою із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого (форма первинної облікової документації № 027/о);
- продовження процесу реабілітації в амбулаторних умовах, вдома.

4.20. Підставами для виписки дитини, яка перебувала у відділенні паліативної допомоги центру на стаціонарному лікуванні, є:

- невідкладні та гострі стани, гострі інфекційні та інші захворювання, які потребують надання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я;
- продовження лікування амбулаторно або вдома з урахуванням змін стану здоров'я і потреб дитини та її сім'ї;
- письмове підтвердження відмови від лікування дитини її законним представником.

4.21. Під час виписки дитини з відділення паліативної допомоги центру враховується думка дитини, якщо вона досягла такого віку та рівня розвитку, що може її висловити.

4.22. У разі смерті дитини, якій надавалася паліативна допомога, працівник центру повідомляє про це законному представнику.

4.23. Після досягнення дитиною 18-річного віку з метою наступності надання паліативної допомоги вона направляється до закладу охорони здоров'я, що надає паліативну допомогу дорослим. У разі неможливості переведення дитини до іншого закладу охорони здоров'я перебування в центрі може бути продовжено.

4.24. Під час виписки дитини з центру оформлюється виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого (форма первинної облікової документації № 027/о). Виписка про здійснені заходи, їх ефективність і рекомендації щодо проведення медичної реабілітації або надання паліативної допомоги дитині поза межами центру та/або щодо строків повторного курсу надається законним представникам дитини або особам, що беруть участь у догляді за дитиною.

4.25. Діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування, які потребують медичної реабілітації чи паліативної допомоги, влаштовуються до центру за направленням сімейного лікаря або педіатра та зверненням законного представника дитини або за рішенням органу опіки та піклування.

4.26. У разі коли до центру влаштовуються діти-сироти або діти, позбавлені батьківського піклування, за зверненням опікуна чи піклувальника, одного з прийомних батьків, батьків-вихователів дитячого будинку сімейного типу, до звернення додається копія рішення органу опіки та піклування про влаштування дитини у відповідну сім'ю.

4.27. За направленням служби у справах дітей до центру можуть влаштовуватися діти, які залишилися без батьківського піклування, не мають законних представників і потребують медичної реабілітації або паліативної допомоги, на строк надання медичної допомоги, або на час воєнного стану для евакуйованих дітей.

4.28. У разі влаштування до центру дітей-сиріт або дітей, позбавлених батьківського піклування за рішенням (розпорядженням) органу опіки та піклування, у рішенні зазначається пункт, відповідно до якого повноваження законного представника дитини покладаються на засновника, члена правління, заступника голови Правління (Президента) з питань фінансового, соціального та медичного забезпечення Благодійного Фонду "Місто Добра" Дениса Володимировича ЛЕВЧЕНКА.

За відсутності у засновника, члена правління, заступника голови Правління (Президента) з питань фінансового, соціального та медичного забезпечення Благодійного Фонду "Місто Добра" Дениса Володимировича ЛЕВЧЕНКА можливості виконувати свої повноваження (хвороба, відрадження, інші поважні причини) у частині здійснення законного представництва дітей на момент їх влаштування до Медичного реабілітаційного центру «Місто Добра» Благодійного фонду «Місто Добра», повноваження законного представника

дітей покласти на медичного директора Центру. Покладення відповідних обов'язків та термін їх виконання оформляється відповідним наказом БФ "Місто Добра" і не відображається у рішенні органу опіки і піклування про влаштування дитини, так як воно є тимчасовим.

4.29. Діти-сироти, діти, позбавлені батьківського піклування, які перебувають у таких формах влаштування, як опіка, піклування, прийомна сім'я, дитячий будинок сімейного типу, перебувають у центрі у супроводі законного представника або особи, що бере участь у догляді за дитиною, для тих дітей, які не перебувають у зазначених формах влаштування, призначається працівник центру, який супроводжує та доглядає дитину протягом усього періоду її перебування у центрі.

4.30. У разі коли до центру влаштовуються діти-сироти або діти, позбавлені батьківського піклування, які не перебувають у таких формах влаштування, як опіка, піклування, прийомна сім'я, дитячий будинок сімейного типу, служба у справах дітей (за місцем походження дитини) передає до центру особову справу дитини, сформовану відповідно до пункту 37 Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов'язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 вересня 2008 р. № 866. Особова справа дитини повертається після виписки дитини із центру її законному представнику, до закладу, в якому вона проживала (перебувала), або передається до органу опіки та піклування.

4.31. Діти-сироти, діти, позбавлені батьківського піклування, виписуються із центру після закінчення курсу медичної реабілітації та повертаються на виховання до законних представників або до закладу, в якому вони проживали (перебували) до влаштування у центр, або передаються до органу опіки та піклування.

4.32. У разі смерті дитини, яка залишилася без піклування батьків, дитини-сироти, дитини, позбавленої батьківського піклування, працівник центру повідомляє про це законним представникам дитини.

4.33. Центр розміщується в будівлях і приміщеннях, що облаштовуються з урахуванням потреб осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення, згідно з вимогами відповідних державних будівельних норм, стандартів і правил, відповідають санітарно-гігієнічним, протипожежним вимогам, техніці безпеки.

4.34. Будівля центру оснащена ліфтом для переміщення дитини.

4.35. Територія центру повинна огорожена та озеленена, наявні споруди для сну дітей на свіжому повітрі, обладнана майданчиками для організації прогулянок дітей та ігор.

4.36. Центр забезпечений спеціалізованим санітарним транспортом.

4.37. Допомога дітям у центрі надається безоплатно за рахунок Фонду, інших благодійників.

## 5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ЦЕНТРУ

5.1. Центр для виконання покладених на нього завдань має право:

5.1.1. Отримувати від пацієнтів, їх представників документи та персональні дані, які необхідні для надання медичних послуг.

5.1.2. Розглядати та вирішувати всі питання своєї діяльності за винятком тих, які згідно з чинним законодавством установчими документами Фонду, іншими внутрішніми документами, віднесені до компетенції органів управління та контролю Фонду.

5.1.3 Проводити наради з питань віднесених до компетенції центру.

5.1.4. Вести від імені Фонду переговори з органами державної влади та місцевого самоврядування з питань діяльності центру, за дорученням Голови правління (Президента) Фонду.

5.1.5. Вести від імені Фонду переговори з пацієнтами центру ( в тому числі потенційними), їх представниками з приводу послуг, що надаються.

5.1.6. Надавати інформацію щодо переліку, виду, обсягу, етапності, умов надання центром медичних послуг.

5.1.7. Укладати та підписувати від імені фонду договори про надання медичних послуг, додатки до них, заяви, інформовані згоди та інші супровідні документи від імені фонду.

5.1.8. Розглядати скарги та претензії, які надійшли від пацієнтів.

5.1.9. Приймати участь у нарадах та семінарах з питань, які стосуються діяльності центру.

5.1.10. Звертатися до органів управління Фонду з клопотаннями щодо:

- Внесення змін та доповнень до структури медичного центру.
- Удосконалення надання медичних послуг.
- Основних напрямків діяльності Фонду, які безпосередньо стосуються діяльності центру.
- Направлення працівників центру на навчання, стажування та підвищення кваліфікації.

5.1.11. Здійснювати планування роботи щодо надання послуг з медичної реабілітації та паліативної допомоги.

5.1.12. Надавати соціальні послуги відповідно до Закону України "Про соціальні послуги".

5.2. Центр зобов'язаний:

5.2.1. Виконувати завдання та вимоги, передбачені статутними та іншими внутрішніми документами Фонду, цим положенням, чинним законодавством.

5.2.2. Здійснювати заходи щодо покращення стану матеріально-технічного забезпечення діяльності.

5.2.3. Вести оперативний облік результатів своєї діяльності, складати і подавати статистичну звітність відповідно до вимог законодавства.

5.2.4. Проводити згідно із законодавством інвентаризацію належного йому майна.

5.2.5. Здійснювати заходи, спрямовані на запобігання виникненню і поширенню інфекційних хвороб.

5.3. За зобов'язаннями центру повну відповідальність несе Фонд.

## **6. КЕРІВНИЦТВО ТА ТРУДОВИЙ КОЛЕКТИВ ЦЕНТРУ**

- 6.1. Управління центром здійснює медичний директор, який призначається на посаду та звільняється на підставі наказу Голови правління (Президента) Фонду відповідно до законодавства.
- 6.2. Медичний директор підпорядковується безпосередньо Голові правління (Президенту) Фонду.
- 6.3. Медичним директором центру може бути призначено особу, яка відповідає єдиним кваліфікаційним вимогам, що встановлюються МОЗ.
- 6.4. Медичний директор є незалежним у вирішенні питань, пов'язаних з охороною здоров'я.
- 6.5. Обов'язки та права медичного директора центру визначаються посадовою інструкцією, яка затверджується Головою правління (Президентом) Фонду.
- 6.6. Обов'язки та права інших працівників центру визначаються посадовими інструкціями, які затверджує медичний директор.
- 6.7. Повноваження Голови правління (Президент) Фонду:
- 6.7.1. Визначати кількість ліжок, відділень та їх профілю відповідно до законодавства з урахуванням матеріально-технічної бази центру, його кадрового потенціалу.
- 6.7.2. Приймати на роботу та звільняти працівників центру.
- 6.7.3. Здійснювати контроль за роботою центру, роботою його працівників.
- 6.7.3. Приймати рішення про ліквідацію центру.
- 6.7.4. Здійснювати інші повноваження, які визначені Статутом, іншими нормативними документами Фонду, законодавством.
- 6.8. Трудовий колектив центру утворюють усі громадяни, які своєю працею беруть участь у його діяльності на основі трудового договору (контракту, угоди), а також інших форм, що регулюють трудові відносини.
- 6.9. Режим роботи працівників центру визначається правилами внутрішнього трудового розпорядку центру, які затверджуються Головою правління (Президентом) Фонду.

## **7. ВЗАЄМОДІЯ ТА КОНТРОЛЬ**

- 7.1. Центр взаємодіє з іншими працівниками, структурними підрозділами Фонду, які за потреби здійснюють матеріально-технічне, господарське, бухгалтерське, правове забезпечення центру.
- 7.2. Центр у своїй діяльності взаємодіє з місцевими органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами, організаціями, зокрема міжнародними, за умови, що така взаємодія спрямовується на розвиток матеріально-технічної бази центру, покращення якості надання медичної, реабілітаційної, психологічної, соціальної та паліативної допомоги дітям, виходячи із завдань центру.
- 7.3. Співпраця центру з іншими підприємствами, установами, організаціями і громадянами здійснюється на підставі відповідних договорів.

7.4. У разі виникнення потреби в наданні дитині екстреної медичної допомоги, наявності показань до екстреної госпіталізації центр здійснює виклик екстреної медичної допомоги.

7.5. Оцінка якості надання медичної допомоги та медичного обслуговування у центрі здійснюється відповідно до вимог, затверджених МОЗ.

7.6. Контроль за діяльністю центру здійснюється відповідно до законодавства з метою забезпечення реалізації єдиної державної політики у сфері охорони здоров'я, соціального захисту дітей тощо.

7.7. У центрі можуть проводитися перевірки (інспектування/аудит) з питань, пов'язаних з його фінансово-господарською діяльністю, відповідно до законодавства.

7.8. Фінансування центру здійснюється за рахунок коштів Фонду та інших джерел, не заборонених законодавством.

## 8. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

8.1. Це положення набуває чинності з дати затвердження загальними зборами учасників Фонду.

8.2. Внесення будь-яких змін (нової редакції) або доповнень до цього положення здійснюється на підставі рішення загальних зборів учасників Фонду.

8.3. Кожен пацієнт та відвідувач центру може ознайомитись із текстом цього положення.

8.4. Питання, які не врегульовані цим положенням регулюються іншими внутрішніми актами Фонду та чинним законодавством України.

Голова правління (Президент)  
БФ «Місто Добра»



Марта ЛЕВЧЕНКО