

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ИМЕНИ ЛАЗО
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
(Управление образования)

ПРИКАЗ

7.05.2016 № 185

р.п. Переяславка

Об утверждении Порядка работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального района имени Лазо Хабаровского края

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального района имени Лазо Хабаровского края.

2. Утвердить состав Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального района имени Лазо Хабаровского края.

3. Приказ Управления образования администрации муниципального района имени Лазо от 15.06.2015 № 309 «Об утверждении Положения и состава территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального района имени Лазо Хабаровского края» признать утратившим силу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Управления образования по общим вопросам Сабаяву Н.С.

Начальник Управления образования

О.М. Абдулин

УТВЕРЖДЕНО
приказом Управления
образования
от 7.05.2016 № 185

Порядок
работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
муниципального района имени Лазо Хабаровского края

1. Общие положения Порядка

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального района имени Лазо Хабаровского края (далее - ТПМПК).

1.2. ТПМПК создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. ТПМПК создается и прекращает деятельность приказом Управления образования администрации муниципального района имени Лазо Хабаровского края (далее - Управление образования) и осуществляет свою деятельность в пределах территории муниципального района имени Лазо Хабаровского края (далее - муниципальный район).

Деятельность ТПМПК осуществляется в отношении физических лиц в возрасте от 0 до 18 лет, постоянно проживающих на территории муниципального района и лиц, зарегистрированных на территории муниципального района.

В отношении других лиц ТПМПК вправе осуществлять свою деятельность на договорной основе.

1.4. Материально-техническое обеспечение, организацию деятельности ТПМПК, методическое сопровождение и контроль качества деятельности ТПМПК осуществляет Управление образования.

1.5. В своей деятельности ТПМПК руководствуется законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края, настоящим Порядком.

1.6. Образовательные организации муниципального района имени Лазо обеспечивают ТПМПК необходимым помещением, оборудованием, компьютерной оргтехникой, автотранспортом для организации своей деятельности.

1.7. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

1.8. ТПМПК возглавляет руководитель.

1.9. Информация о проведении обследования детей в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ТПМПК, является конфиденциальной.

Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Основные направления деятельности и права ТПМПК.

2.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

г) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.2. ТПМПК имеет право:

а) запрашивать у органов здравоохранения, социальной защиты, ОМВД России по району имени Лазо, иных организаций, подведомственных администрации муниципального района имени Лазо, сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

б) осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях муниципального района, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

в) вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций муниципального района.

3. Организация деятельности ТПМПК

3.1. Заседания ТПМПК проводятся не реже одного раза в полугодие.

3.2. ТПМПК осуществляет обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы. Обследование осуществляется в ТПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций с

письменного согласия их родителей (законных представителей) (Приложение № 1, № 4).

Медицинское обследование детей на ТПМПК, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации (Приложение № 3).

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляются бесплатно.

3.3. Образовательные организации формируют списочный состав детей для обследования на ТПМПК на основании письменного заявления родителей (законных представителей) на имя директора образовательной организации (далее – директор ОО) (Приложение № 2).

3.4. Дети, направленные на обследование в ТПМПК по инициативе образовательных организаций с согласия родителей (законных представителей), проходят первичное психолого-медико-педагогическое обследование в рамках психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк) образовательной организации (при наличии).

3.5. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

- заявление о проведении обследования на имя руководителя ТПМПК и согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК на имя директора ОО;
- заявление о согласии на обработку персональных данных учащихся;
- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- направление образовательной организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- заключение (заключения) ТПМПК или Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Хабаровского края (далее – ЦТПМПК) о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике,

результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Кроме того, при наличии инвалидности у ребенка, предоставляются справка об инвалидности (заверенная копия справки), индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка - инвалида, выданные федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

3.6. Запись на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче документов.

3.7. При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций муниципального района или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

3.8. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования на руководителя ТПМПК.

3.9. Обследование детей проводится на базе образовательных организаций. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

3.10. Обследование детей проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении ТПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

3.11. В сложных диагностических случаях ТПМПК может провести дополнительное обследование ребенка в другой день или направить ребенка для проведения обследования в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК).

3.12. Документация ТПМПК.

3.12.1. В процессе своей деятельности ТПМПК формирует следующие документы:

- а) журнал записи детей на обследование (Приложение № 5);
- б) журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение № 6);
- в) карта ребенка, прошедшего обследование (состоит из документов, представленных на комиссию);
- г) протокол обследования ребенка ТПМПК (Приложение № 7);
- д) коллегиальное заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (Приложение № 8).

3.12.2. Журнал записи детей на обследование и журнал учета детей, прошедших обследование, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

3.12.3. Карта ребенка, прошедшего обследование, и протокол обследования ребенка хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

3.12.4. В журнале учета детей, прошедших обследование, содержится:

- сведения о дате заседания ТПМПК и номер протокола;
- фамилия, имя и отчество ребенка, адрес регистрации (место жительства) ребенка;
- заключение о состоянии соматического и нервно-психического здоровья ребенка;
- индивидуально-ориентированные психолого-медико-педагогические рекомендации.

3.12.5. В ходе обследования ребенка ТПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ТПМПК, проводимых обследованиях, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ТПМПК.

3.12.6. На каждого ребенка по результатам работы ТПМПК оформляется коллегиальное заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (Приложение № 8). В заключении указываются:

- обоснованные выводы о наличии (либо отсутствии) у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;
- выводы о наличии (либо отсутствии) необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;
- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования;
- особое мнение членов ТПМПК (при его наличии).

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК производится в отсутствие детей.

3.13. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании детей в ТПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования детей в ТПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информации о своих правах и правах детей;
- в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в ЦПМПК.

3.14. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются руководителем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности), всеми членами ТПМПК и заверяются печатью ТПМПК.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения ТПМПК продлевается, но не более чем до 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Копия заключения ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

3.15. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Предоставленное родителями (законными представителями) детей заключение ТПМПК является основанием для создания Управления образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключение условий для обучения и воспитания детей.

3.16. Заключение ТПМПК действительно для представления в образовательные организации в течение календарного года с даты его подписания.

4. Состав, структура ТПМПК и управление

4.1. Персональный и количественный состав, структура ТПМПК утверждаются приказом Управления образования.

4.2. ТПМПК имеет следующую структуру:

- руководитель ТПМПК;
- заместитель руководителя ТПМПК;
- члены ТПМПК: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-психиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, специалисты Управления образования. При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края.

- секретарь ТПМПК назначается из членов ТПМПК.

4.3. Председатель ТПМПК:

- руководит деятельностью ТПМПК;
- ведет заседания ТПМПК, подписывает от имени ТПМПК необходимые документы;
- запрашивает у граждан и организаций информацию и документы, необходимые для рассмотрения вопросов на ТПМПК.

4.4. Заместитель председателя ТПМПК:

- ведет заседания в случае отсутствия председателя ТПМПК;

4.5. Члены ТПМПК:

4.5.1. Участвуют в заседаниях лично и не вправе делегировать свои полномочия другим лицам.

4.5.2. Анализируют результаты комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка.

4.5.3. По результатам обследования и анализа представленных документов, беседы с родителями (законными представителями) ребенка выносят коллегиальное психолого-медико-педагогическое заключение.

4.6. Секретарь ТПМПК отвечает за ведение документации комиссии. В случае отсутствия секретаря данные обязанности исполняются одним из членов ТПМПК.

4.7. Управление и координация деятельности ТПМПК осуществляется Управлением образования в соответствии с законодательством Российской Федерации с данным Порядком.

4.8. Ответственность:

4.8.1. Всю полноту ответственности за качество и своевременность выполнения возложенных настоящим Порядком на ТПМПК задач и функций несет председатель ТПМПК.

4.8.2. Председатель ТПМПК, заместитель председателя ТПМПК, члены ТПМПК обязаны хранить врачебную тайну и конфиденциальность сведений, ставших им известными в связи с участием в работе ТПМПК. За разглашение врачебной тайны, конфиденциальной информации указанные лица несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Порядок взаимодействия ТПМПК и ЦПМПК

5.1. ЦПМПК оказывает консультативную, организационную и методическую помощь в работе ТПМПК через систему консультаций, семинаров, практикумов.

5.2. ТПМПК представляет аналитический отчет о проделанной работе в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Хабаровского края в срок до 31 декабря текущего года (письменный и электронный вариант) в виде аналитической справки.

Приложение № 1
к Порядку работы
Территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
муниципального района
имени Лазо Хабаровского
края

Приложение № 2
к Порядку работы
Территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
муниципального района
имени Лазо Хабаровского
края

Руководителю ТПМПК
Абдулину О.М.
от _____

Директору ОО
Ф.И.О. директора
от _____

Заявление

на проведение обследования Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией муниципального района имени Лазо Хабаровского края

Я, _____
(Ф.И.О родителя, законного представителя)
прошу провести обследование Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией муниципального района имени Лазо Хабаровского края, моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

Согласна(ен) на обработку моих персональных данных.

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____
расшифровка родителя (законного представителя)

Согласие

на проведение обследования Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией муниципального района имени Лазо Хабаровского края

Я, _____
(Ф.И.О родителя, законного представителя)
согласна(ен) на проведение обследования Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией муниципального района имени Лазо Хабаровского края, моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

Согласна(ен) на обработку моих персональных данных

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____
расшифровка родителя (законного представителя)

Приложение № 3
к Порядку работы
Территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
муниципального района
имени Лазо Хабаровского
края

Приложение № 4
к Порядку работы
Территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
муниципального района
имени Лазо Хабаровского
края

Согласие

на проведение обследования Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией муниципального района имени Лазо Хабаровского края
(для ребенка, достигшего 15 лет)

Я, _____

(ФИО ребенка)

согласна(ен) на проведение обследования Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией муниципального района имени Лазо Хабаровского края и обработку моих персональных данных.

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____
расшифровка ребенка

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на обработку персональных данных ребенка

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (-ая) по адресу: _____
даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка,

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, группа здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекуны и т.п.), данных медицинских обследований в целях обеспечения проведения комплексного психолого – медико – педагогического обследования ребенка, ведения документации Территориальной психолого – медико – педагогической комиссии.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: **сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации.**

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и на неопределенное время. Настоящее разрешение может быть отозвано в любой момент на основании заявления родителей (законных представителей), поданного на имя руководителя Территориальной психолого – медико – педагогической комиссии.

Подпись родителя
(законного представителя) _____ /
(фамилия, имя, отчество)

Дата заполнения разрешения: «__» _____ 20__ г.

Приложение № 5
к Порядку работы
Территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
муниципального района
имени Лазо Хабаровского
края

Приложение № 6
к Порядку работы
Территориальной
психолого-медико-
педагогической
комиссии муниципа-
льного района
имени Лазо Хабаро-
вского края

Журнал записи детей на обследование (ведется секретарем)

№ п/п	Ф.И.О. ребёнка	Дата рож- дения (число, ме- сяц, год)	Домашний адрес, № телефона	ФИО родителя (законного предста- вителя)

Журнал учета детей, прошедших обследование

№ п/п	Дата прове- дения об- следования	ФИО ребенка, дата рождения, количество полных лет, пол, инвалидность	Домашний ад- рес	Инициатор об- ращения, первично/ повторно	ФИО родителя, (законного пред- ставителя)	Заключение ТГМПК, рекоменда- ции	Подпись родителя (законно- го пред- ставите- ля)	примечание

Приложение № 7
к Порядку работы
Территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
муниципального района
имени Лазо Хабаровского
края

Протокол обследования
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Хабаровского края
ребенка

Дата обследования _____ Регистрационный № _____

Общие сведения

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения, возраст на момент обследования _____

3. Кем направлен на обследование, адрес _____

4. Домашний адрес _____

5. Повод обращения, жалобы _____

Результаты медицинского обследования:

1. Краткие анамнестические данные, причины основного нарушения _____

2. Соматическое состояние _____

3. Неврологическое состояние, особенности моторики _____

4. Психическое состояние _____

5. Заключение медико-генетической консультации _____

6. Заключение лор – врача, сурдолога _____

7. Заключение офтальмолога _____

олифлопедагога _____

8. Данные дополнительных обследований _____

Результаты психологического обследования:

1. Восприятие _____

2. Память _____

3. Мышление _____

4. Деятельность, внимание, работоспособность _____

5. Эмоционально-волевая сфера, поведение, личность _____

6. Сведения об индивидуальных особенностях _____

Результаты педагогического обследования:

1. Родной язык в семье ребенка _____

2. Данные логопедического обследования _____

3. Знания и представления об окружающем мире _____

Ориентированность в пространстве, времени _____

4. Знания и навыки по программному материалу дошкольного учреждения, школы:

а) по родному языку _____

б) по математике _____

в) по другим предметам _____

5. Обучаемость, способы выполнения задания, умение использовать помощь _____

6. Отношение к обучению _____

7. Социальная и бытовая адаптация _____

Коллегиальное заключение Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального района имени Лазо Хабаровского края

Особое мнение _____

Рекомендации педагогам _____

Рекомендации родителям (законным представителям) _____

Руководитель ТПМПК _____
(расшифровка подписи)

Члены ЦПМПК:

врач-психиатр _____
(расшифровка подписи)

врач-педиатр _____
(расшифровка подписи)

педагог-психолог _____
(расшифровка подписи)

учитель-логопед _____
(расшифровка подписи)

учитель-дефектолог _____
(расшифровка подписи)

социальный педагог _____
(расшифровка подписи)

Приложение № 8
к Порядку работы
Территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
муниципального района
имени Лазо Хабаровского
края

Коллегиальное заключение

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципаль-
ного района имени Лазо Хабаровского края

Фамилия имя отчество _____

Дата рождения _____

в том, что он (она) был(а) обследован(а) « _____ » _____ 20 ____ г.

Территориальной психолого – медико – педагогической комиссией муници-
пального района имени Лазо Хабаровского края

Заключение:

Рекомендации:

Руководитель ТПМПК _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Члены ТПМПК:

Врач-психиатр _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Врач-педиатр _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Педагог-психолог _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Учитель-логопед _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Социальный педагог _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО
приказом Управления
образования
от №

СОСТАВ
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
муниципального района имени Лазо Хабаровского края

Председатель комиссии	начальник Управления образования администрации муниципального района имени Лазо;
Заместитель председателя комиссии	заместитель начальника Управления образования администрации муниципального района имени Лазо;
Секретарь комиссии	ведущий специалист Управления образования администрации муниципального района имени Лазо;
Члены комиссии:	
Педагог-психолог	педагог-психолог образовательной организации;
Учитель-дефектолог	учитель – дефектолог образовательной организации;
Учитель – логопед	учитель – логопед образовательной организации;
Социальный педагог	социальный педагог образовательной организации;
Врач-педиатр	Врач-педиатр краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию);
Психиатр – детский (врач-психиатр)	Врач-психиатр краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию);
Невролог	Врач-невролог краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию);
Офтальмолог	Врач-офтальмолог краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию);
Оториноларинголог	Врач-оториноларинголог краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию);
Ортопед	Врач-ортопед краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию).