

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
“Деякі питання ведення записів з реабілітації в електронній системі охорони здоров’я”

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
Порядок функціонування електронної системи охорони здоров’я, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411	
Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров’я, Законах України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”, “Про інформацію”, “Про захист персональних даних”, “Про захист інформації у інформаційно-комунікаційних системах”, “Про електронні документи та електронний документообіг”, “Про електронні довірчі послуги”, “Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус”, Порядку організації електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. № 357 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 41, ст. 1450), інших законодавчих актах.	Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров’я, Законах України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”, “Про інформацію”, “Про захист персональних даних”, “Про захист інформації у інформаційно-комунікаційних системах”, “Про електронні документи та електронний документообіг”, “Про електронні довірчі послуги”, “Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус”, “Про реабілітацію у сфері охорони здоров’я”, Порядку організації електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. № 357 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 41, ст. 1450), Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров’я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 97, ст. 6315), інших законодавчих актах.

20. У центральній базі даних ведуться такі реєстри:	20. У центральній базі даних ведуться такі реєстри:
4) Реєстр медичних спеціалістів, що містить інформацію про осіб, які здобули освіту у сфері охорони здоров'я (далі - медичні спеціалісти). ...	4) Реєстр медичних спеціалістів, що містить інформацію про осіб, які здобули освіту у сфері охорони здоров'я або інших фахівців, які залучаються до надання медичної та/або реабілітаційної допомоги (далі - медичні спеціалісти). ...
6) Реєстр договорів про медичне обслуговування населення, що містить інформацію про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, укладені з НСЗУ. До зазначеного Реєстру включаються такі відомості: ... контактні дані лікаря для запису на прийом до нього;	6) Реєстр договорів про медичне обслуговування населення, що містить інформацію про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, укладені з НСЗУ. До зазначеного Реєстру включаються такі відомості: ... контактні дані суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я для запису на прийом до лікарів, фахівців з реабілітації;
Порядок організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 року № 1268	
3. У цьому Порядку терміни вживаються в такому значенні: ... домашня реабілітація - реабілітаційна допомога, що надається за місцем проживання (перебування) особи, яка потребує реабілітації, протягом післягострого та	3. У цьому Порядку терміни вживаються в такому значенні: ... домашня реабілітація - реабілітаційна допомога, що надається за місцем проживання (перебування) особи, яка потребує реабілітації, протягом післягострого та

довготривалого реабілітаційних періодів поза реабілітаційним закладом або закладом охорони здоров'я; Положення відсутнє	довготривалого реабілітаційних періодів поза реабілітаційним закладом або закладом охорони здоров'я; електронні записи з реабілітації – записи в електронній формі, що створюються фахівцями з реабілітації за результатами надання реабілітаційної допомоги; епізод реабілітаційної допомоги – випадок взаємодії особи, яка потребує реабілітації, з суб'єктом господарювання, починаючи з першого звернення до цього суб'єкта господарювання та до останнього звернення у зв'язку з однією причиною для отримання реабілітаційних послуг;
6. Інформація про результати реабілітаційного обстеження, мету та завдання реабілітації з визначенням орієнтовних строків їх досягнення, перелік необхідних реабілітаційних заходів, потреби щодо професійного складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди та щодо необхідної кількості фахівців з реабілітації для ефективної та безпечної реалізації програм терапії, реабілітаційного та іншого обладнання, потреби у технічних та інших засобах реабілітації та медичних виробів, програми терапії відповідних фахівців з реабілітації, поточні показники функціонального стану особи, яка потребує реабілітації, та їх зміни, відомості про надані реабілітаційні втручання та їх результативність вносяться фахівцями з реабілітації до медичних записів відповідно до Порядку функціонування	6. Фахівці з реабілітації вносять електронні записи з реабілітації до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я (далі - система) відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 "Деякі питання електронної системи охорони здоров'я" (Офіційний вісник України, 2018 р., N 46, ст. 1604), до Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я згідно з порядком його ведення із урахуванням технічної можливості електронної системи охорони здоров'я та до медичних інформаційних систем закладів охорони здоров'я та реабілітаційних закладів.

електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 "Деякі питання електронної системи охорони здоров'я" (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), до реєстрів центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я згідно з порядками їх ведення із урахуванням технічної можливості електронної системи охорони здоров'я та до медичних інформаційних систем закладів охорони здоров'я та реабілітаційних закладів.	
	231. Надавачі реабілітаційної допомоги, які надають особам, які потребують реабілітації, реабілітаційну допомогу відповідно до закону або договору про медичне обслуговування населення, ведуть електронні записи з реабілітації. Електронні записи з реабілітації вносяться в систему одразу після здійснення відповідних втручань, визначених в індивідуальному реабілітаційному плані, якщо інше не передбачене законодавством. Сукупність електронних записів з реабілітації за усіма реабілітаційними циклами реабілітації особи, яка потребує реабілітації, складає індивідуальний реабілітаційний план в електронній формі. 232. Електронні записи про реабілітацію у кожному реабілітаційному циклі протягом гострого, післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів вносяться в систему у такому порядку:

	перед внесення записів до системи лікар фізичної та реабілітаційної медицини отримує згоду особи, яка потребує реабілітації, або її законного представника на доступ до медичної інформації про неї та її персональних даних, що містяться в системі; після прийняття лікарем фізичної та реабілітаційної медицини рішення про необхідність надання особі, яка потребує реабілітації, реабілітаційної допомоги він вносить до системи запис про епізод реабілітаційної допомоги. У разі прийняття рішення про необхідність продовження надання реабілітаційної допомоги на ще один цикл реабілітації у того ж надавача реабілітаційних послуг, новий епізод реабілітаційної допомоги не створюється; за результатами огляду особи, яка потребує реабілітації усіма фахівцями з реабілітації, лікар фізичної та реабілітаційної медицини вносить медичний запис про спільний огляд особи мультидисциплінарною реабілітаційною командою, що містить зокрема такі відомості: категорії Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (далі - МКФ), які оцінені за фахом фахівця з реабілітації відповідно до довідника НК 030:2022 «Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я» за категоріями оцінки:
--	--

	функції організму, структури організму, активність та участь, фактори середовища; кваліфікатори МКФ до оцінених категорій; текстовий опис методів визначення категорій МКФ та додаткову інформацію за проведеними обстеженнями; лікар фізичної та реабілітаційної медицини надає особі, яка потребує реабілітації, інформацію про заплановані реабілітаційні втручання в межах реабілітаційного циклу, отримує інформовану згоду особи або її законного представника на отримання реабілітаційних послуг, та вносить до системи план реабілітаційного циклу, що містить зокрема такі відомості: цілі реабілітаційної допомоги поточного реабілітаційного циклу у формі текстового поля; строки та показники досягнення запланованих цілей у якісному та кількісному вираженні; реабілітаційний період: «реабілітація у гострому періоді», «реабілітація у післягострому періоді», «реабілітація у довготривалому періоді»; призначення реабілітаційних втручань відповідно до довідників НК 030:2022 «Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я» та НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій» та їх кількість;
--	---

	призначення допоміжних засоби реабілітації згідно з довідником «Допоміжні засоби для осіб з обмеженням життєдіяльності ISO 9999» та їх кількість; наявність інформованої згоди особи або її законного представника на отримання реабілітаційних послуг, визначених планом. після кожного реабілітаційного втручання за планом реабілітаційного циклу, фахівець з реабілітації, який здійснив таке втручання, вносить до системи про це запис, що містить зокрема такі відомості: категорії МКФ, за якими проводились втручання згідно з довідником НК 030:2022 «Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я»; текстовий опис виконаних реабілітаційних втручань; тривалість реабілітаційних втручань (дата і час початку і закінчення втручання у хвилинах); використані технічні та інші допоміжні засоби реабілітації та їх кількість згідно з довідником «Допоміжні засоби для осіб з обмеженням життєдіяльності ISO 9999». після закінчення реабілітаційного циклу лікар фізичної та реабілітаційної медицини вносить до системи медичний запис про заключний огляд особи, що містить зокрема такі відомості:
--	--

	категорії МКФ, які були оцінені згідно з довідником НК 030:2022 «Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я»; кваліфікатори МКФ до оцінених категорій; текстовий опис рекомендацій та додаткова інформацію по проведеним обстеженням; призначення; посилання на записи про направлення та рецепти (у разі наявності).
24. ... Результати первинного реабілітаційного обстеження, які включають визначені членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди завдання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду, необхідні реабілітаційні втручання, зокрема із кількісною потребою у фахівцях з реабілітації, технічних та інших засобів реабілітації та медичних виробів, мають бути внесені до медичних записів розділу першого індивідуального реабілітаційного плану.	24. ... Результати первинного реабілітаційного обстеження, які включають визначені членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди завдання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду, необхідні реабілітаційні втручання, зокрема із кількісною потребою у фахівцях з реабілітації, технічних та інших засобів реабілітації та медичних виробів, мають бути внесені до медичних записів розділу першого індивідуального реабілітаційного плану або до системи, якщо ведуться електронні записи з реабілітації.
26. ...Під час надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах протягом післягострого реабілітаційного періоду фахівці з реабілітації проводять етапні (заклучні у разі закінчення надання допомоги) реабілітаційні обстеження особи з визначенням змін стану її	26. ...Під час надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах протягом післягострого реабілітаційного періоду фахівці з реабілітації проводять етапні (заклучні у разі закінчення надання допомоги) реабілітаційні обстеження особи з визначенням змін стану її

функціонування, стану досягнення завдань, визначенням поточного реабілітаційного прогнозу та плануванням подальших циклів реабілітаційної допомоги, що вносяться до медичних записів розділу другого індивідуального реабілітаційного плану.	її функціонування, стану досягнення завдань, визначенням поточного реабілітаційного прогнозу та плануванням подальших циклів реабілітаційної допомоги, що вносяться до медичних записів розділу другого індивідуального реабілітаційного плану або вносяться до системи, якщо ведуться електронні записи з реабілітації.
28. ...Загальні мета та завдання реабілітаційної допомоги залежно від фази захворювання (загострення або ремісія тощо) мають бути спрямовані на запобігання втраті та/або уповільнення втрати, та/або підтримку, та/або компенсацію, та/або покращення, або відновлення функціонування особи, яка потребує реабілітації, та зазначаються у медичних записах розділу третього індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації.	28. ...Загальні мета та завдання реабілітаційної допомоги залежно від фази захворювання (загострення або ремісія тощо) мають бути спрямовані на запобігання втраті та/або уповільнення втрати, та/або підтримку, та/або компенсацію, та/або покращення, або відновлення функціонування особи, яка потребує реабілітації, та зазначаються у медичних записах розділу третього індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації, або вносяться до системи, якщо ведуться електронні записи з реабілітації.
29. Година реабілітації може включати: ... проведення фахівцем з реабілітації роботи, безпосередньо пов'язаної з організацією та забезпеченням надання реабілітаційної допомоги (внесення інформації про результати реабілітаційного обстеження, динамічне спостереження за особою, яка потребує реабілітації, ведення щоденників реабілітаційних втручань, складення, внесення відповідної реабілітаційної інформації та змін до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану	29. Година реабілітації може включати: ... проведення фахівцем з реабілітації роботи, безпосередньо пов'язаної з організацією та забезпеченням надання реабілітаційної допомоги (внесення інформації про результати реабілітаційного обстеження, динамічне спостереження за особою, яка потребує реабілітації, ведення щоденників реабілітаційних втручань, складення, внесення відповідної реабілітаційної інформації та змін до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану

фахівцями з реабілітації відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 “Деякі питання електронної системи охорони здоров'я” (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), до реєстрів центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я та медичних інформаційних систем закладів охорони здоров'я та реабілітаційних закладів згідно з порядками їх ведення з урахуванням технічної можливості електронної системи охорони здоров'я).	або вносяться до системи, якщо ведуться електронні записи з реабілітації, фахівцями з реабілітації.
... Процес транспортування може бути врахований до реабілітаційної сесії у випадках, коли цей процес використовується з терапевтичною метою та ця інформація вноситься до медичних записів відповідного розділу індивідуального реабілітаційного плану.	... Процес транспортування може бути врахований до реабілітаційної сесії у випадках, коли цей процес використовується з терапевтичною метою та ця інформація вноситься до медичних записів відповідного розділу індивідуального реабілітаційного плану або до системи, якщо ведуться електронні записи з реабілітації.
30. ...Щодня не менше двох годин виділяється для складення, внесення відповідної реабілітаційної інформації та змін до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану та до реєстрів центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я та медичних інформаційних систем закладів охорони здоров'я та реабілітаційних закладів згідно з порядками їх ведення з	30. ... Щодня не менше двох годин виділяється для складення, внесення відповідної реабілітаційної інформації та змін до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану або до системи, якщо ведуться електронні записи з реабілітації (інформація про результати реабілітаційного обстеження, щоденники реабілітаційних втручань, динамічного спостереження за

урахуванням технічної можливості електронної системи охорони здоров'я (інформація про результати реабілітаційного обстеження, щоденники реабілітаційних втручань, динамічного спостереження за особою, створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність тощо), а також змін в призначеннях (діагностичні і лікувальні втручання) та координації роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди.	особою, створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність тощо), а також змін в призначеннях (діагностичні і лікувальні втручання) та координації роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
31. ... Щодня не менше двох годин реабілітації виділяється для складення індивідуальних програм реабілітаційної терапії, виготовлення та підготовки матеріалів для реабілітаційних сесій, внесення відповідної реабілітаційної інформації до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану та до реєстрів центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я та медичних інформаційних систем закладів охорони здоров'я та реабілітаційних закладів згідно з порядками їх ведення з урахуванням технічної можливості електронної системи охорони здоров'я (інформація про результати реабілітаційного обстеження, щоденники реабілітаційних втручань, динамічного спостереження за особою тощо) та проведення супервізій асистентів.	31. ... Щодня не менше двох годин реабілітації виділяється для складення індивідуальних програм реабілітаційної терапії, виготовлення та підготовки матеріалів для реабілітаційних сесій, внесення відповідної реабілітаційної інформації до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану або до системи, якщо ведуться електронні записи з реабілітації (інформація про результати реабілітаційного обстеження, щоденники реабілітаційних втручань, динамічного спостереження за особою тощо) та проведення супервізій асистентів.
32. ...Якнайменше дві години реабілітації протягом робочого дня виділяється для внесення відповідної реабілітаційної інформації до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану (інформація про	32. ...Якнайменше дві години реабілітації протягом робочого дня виділяється для внесення відповідної реабілітаційної інформації до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану або до системи,

результати реабілітаційного оцінювання та обстеження, щоденники реабілітаційних втручань, динамічне спостереження за особою тощо) та розроблення завдань для проведення подальших реабілітаційних сесій.	якщо ведуться електронні записи з реабілітації (інформація про результати реабілітаційного оцінювання та обстеження, щоденники реабілітаційних втручань, динамічне спостереження за особою тощо) та розроблення завдань для проведення подальших реабілітаційних сесій.
Типове положенні про реабілітаційне відділення, підрозділ, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 року № 1268	
12. Відділення забезпечує: ...	12. Відділення забезпечує: ...
8) вчасне та коректне внесення відповідної інформації фахівцями з реабілітації відповідно до <u>Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я</u> , затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 “Деякі питання електронної системи охорони здоров'я” (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), до реєстрів центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я згідно з порядками їх ведення із урахуванням технічної можливості електронної системи охорони здоров'я та до медичної інформаційної системи закладу;	8) вчасне та коректне внесення відповідної інформації фахівцями з реабілітації до електронної системи охорони здоров'я відповідно до <u>Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я</u> , затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 “Деякі питання електронної системи охорони здоров'я” (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604) та Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 97, ст. 6315);
Типове положення про мультидисциплінарну реабілітаційну команду, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 року № 1268	
9. Фахівці з реабілітації, які входять до складу	9. Фахівці з реабілітації, які входять до складу

мультидисциплінарної реабілітаційної команди, вносять інформацію про надану реабілітаційну допомогу до медичних записів відповідно до <u>Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я</u>, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 “Деякі питання електронної системи охорони здоров'я” (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), у реєстрах центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я згідно з порядками їх ведення з урахуванням технічної можливості електронної системи охорони здоров'я та у медичній інформаційній системі закладу.	мультидисциплінарної реабілітаційної команди, вносять інформацію про надану реабілітаційну допомогу до електронної системи охорони здоров'я відповідно до <u>Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я</u>, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 “Деякі питання електронної системи охорони здоров'я” (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604) та Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 97, ст. 6315).
---	---

Міністр охорони здоров'я України
 _____ 2023 року

Віктор ЛЯШКО