



# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,  
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

Від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

## Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України відповідно до статті 21 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності» (далі – Закон), подає проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування кабінетів асистивних технологій» для проведення аналізу на відповідність вимогам статі 4, 5, 8 і 9 Закону.

Додатки:

1. Проєкт наказу на 8 арк.;
2. Пояснювальна записка на 4 арк.

Міністр

Віктор ЛЯШКО

Антон Лебедєв +380938796127



АСУД "ДОК ПРОФ З"  
Міністерство охорони здоров'я України  
29/15843/2-23 від 09.06.2023  
Підписання КЕП Ляшко Віктор Кирилович  
58E2D9E7F900307B040000001D9A2D00CCD29D00

Міністерство охорони здоров'я України

29/15843/2-23 від 09.06.2023





# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

## НАКАЗ

Київ

№ \_\_\_\_\_

### Про затвердження Порядку функціонування кабінетів асистивних технологій

Відповідно до статті 15 Закону України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я», Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затверженому постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 року № 1268, пункту 11 Порядку забезпечення осіб з обмеженнями повсякденного функціонування медичними виробами, в тому числі допоміжними засобами реабілітації, затверженому постановою Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2022 року № 1462, пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), та з метою забезпечення населення реабілітаційною допомогою,

#### НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок функціонування кабінетів асистивних технологій, що додається.
2. Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських (військових) державних адміністрацій забезпечити виконання положень цього наказу.
3. Департаменту високотехнологічної медичної допомоги та інновацій (Василю Стрілці) забезпечити:



1) в установленому законодавством порядку подання цього наказу на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України;

2) оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України, після здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

4. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

5. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр



**Віктор ЛЯШКО**



ЗАТВЕРДЖЕНО  
наказ Міністерства  
охорони здоров'я України  
\_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_

## **ПОРЯДОК функціонування кабінетів асистивних технологій**

### **I. Загальні положення**

1. Цей Порядок встановлює функціонування кабінету асистивних технологій (далі – Порядок), який створюється з метою надання заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я особам з обмеженнями повсякденного функціонування, включаючи надання медичних виробів, зокрема допоміжних засобів реабілітації у безоплатне користування на тимчасовій основі та забезпечення послугами, пов'язаними з цим процесом (підбір, налаштування, навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації).

Дія цього Порядку поширюється на надавачів реабілітаційної допомоги незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, зокрема на реабілітаційні заклади, реабілітаційні відділення, підрозділи закладів охорони здоров'я, у складі яких функціонує мультидисциплінарна реабілітаційна команда та функціонує кабінет асистивних технологій (далі – Кабінет).

2. У цьому Порядку терміни вживаються у значеннях, наведених у Законах України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я», «Основах законодавства України про охорону здоров'я», Порядку забезпечення осіб з обмеженнями повсякденного функціонування медичними виробами, в тому числі допоміжними засобами реабілітації, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2022 року № 1462, Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 року № 1268, та інших законодавчих актах у сфері охорони здоров'я та реабілітації.

3. Кабінет утворюється наказом керівника закладу.

Керівник закладу, на базі якого створено Кабінет, здійснює контроль та організацію роботи Кабінету.

4. Для забезпечення діяльності Кабінету керівником закладу, на базі якого створений Кабінет, виділяється приміщення.

Приміщення для зберігання медичних виробів, в тому числі допоміжних засобів реабілітації, які будуть видаватись Кабінетом у безоплатне користування, має виділятись з урахуванням того, що такі засоби видаються у день звернення пацієнта.

## **II. Завдання та основні напрями діяльності**

1. Основними завданнями та напрямками діяльності Кабінету є:

підтримання в наданні реабілітаційної допомоги пацієнтам, що виписуються із стаціонарних реабілітаційних відділень для продовження отримання цієї допомоги в амбулаторних умовах та потребують забезпечення медичними виробами, в тому числі допоміжними засобами реабілітації;

здійснення фахівцями з реабілітації видачі у безоплатне користування допоміжних засобів реабілітації на тимчасовій основі, відповідно до пункту 8 Порядку забезпечення осіб з обмеженнями повсякденного функціонування медичними виробами, в тому числі допоміжними засобами реабілітації, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2022 року № 1462 (далі – Постанова № 1462);

забезпечення наявності допоміжних засобів реабілітації здійснюється відповідно до примірного таблицю матеріально-технічного оснащення Кабінету, який затверджується МОЗ;

надання у тимчасове користування (на платній чи безоплатній основі) у разі наявності допоміжних засобів реабілітації, які відсутні у примірному таблиці матеріально-технічного оснащення Кабінету, за умови наявності у фахівців з реабілітації відповідних компетентностей;

забезпечення допоміжними засобами реабілітації серійного виробництва шляхом безоплатного користування;

забезпечення (у разі можливості) допоміжними засобами реабілітації, які були виготовлені на замовлення;

ведення облікової документації яка стосується наявності та факту видачі медичних виробів, зокрема допоміжних засобів реабілітації (контактна інформація про пацієнтів та які допоміжні засоби реабілітації вони отримали);

здійснення обліку матеріальних цінностей, формування замовлення на здійснення ремонтних робіт, оснащення необхідним обладнанням, інвентарем та допоміжними засобами реабілітації, іншими засобами, необхідними для функціонування Кабінету;

ознайомлення пацієнта під час видачі у тимчасове безоплатне користування допоміжного засобу реабілітації, з правилами експлуатації допоміжного засобу реабілітації та проведення навчання користуванню таким засобом. За необхідності проведення навчання членів сім'ї користуванню допоміжними реабілітаційними засобами реабілітації;

здійснення фахівцем з реабілітації підбору та налаштування допоміжних засобів реабілітації відповідно до призначень членів мультидисциплінарної реабілітаційної команди;

здійснення перевірки робочого стану (придатності до експлуатації) допоміжних засобів реабілітації, що видаються;

організація заміни допоміжного засобу реабілітації у найкоротший строк на аналогічний у разі звернення пацієнта до Кабінету з причин виходу з ладу виданих допоміжних засобів реабілітації (неналежного технічного стану), закінчення строку експлуатації медичного виробу згідно інструкції виробника, строк користування якими відповідно до призначення не закінчився, відповідно до абзацу шостого пункту 6 Постанови № 1462;

забезпечення ефективного використання матеріально-технічної бази Кабінету;

забезпечення дотримання конфіденційності медичної інформації про стан здоров'я пацієнта;

співпраця з Центрами асистивних технологій.

2. Фахівці з реабілітації вносять медичну інформацію про реабілітаційну допомогу в центральну базу даних електронної системи охорони здоров'я відповідно до Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 року № 1268 та Порядку функціонування електронної

системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я» з урахуванням наявної технічної можливості. У разі ведення медичних записів в електронній формі індивідуальний реабілітаційний план у паперовій формі не ведеться.

3. Послуги з безоплатного користування допоміжними засобами реабілітації та тимчасовій основі надаються особам, які звернулися до Кабінету на підставі призначення, здійсненого членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди або окремими фахівцями з реабілітації, та уклали з ЗОЗ договір тимчасової безоплатної позички (користування) допоміжними засобами реабілітації (далі - Договір).

В Договорі зазначається: назва ЗОЗ та контактні дані пацієнта, права та обов'язки сторін, які підписують Договір, строки надання послуг з тимчасового безоплатного користування допоміжними засобами реабілітації, вид, розмір і тип (якщо застосовується) таких засобів, умови отримання та повернення допоміжного засобу реабілітації.

Договір оформляється у двох примірниках, що підписуються пацієнтом, або його законним представником та з керівником ЗОЗ або особою, яку уповноважив на це керівник ЗОЗ. Один примірник залишається в ЗОЗ, інший – видається пацієнту.

Перед підписанням Договору пацієнт ознайомлюється з умовами Договору, в тому числі з умовами повернення допоміжного засобу реабілітації.

Строк надання послуг з тимчасового безоплатного користування допоміжними засобами реабілітації, вид, розмір і тип (якщо застосовується) таких засобів встановлюється відповідно до призначень членів мультидисциплінарної реабілітаційної команди або окремих фахівців з реабілітації на підставі відповідних записів у індивідуальному реабілітаційному плані.

Строк надання послуг з тимчасового безоплатного користування допоміжними засобами реабілітації може бути продовжено на підставі рішення мультидисциплінарної реабілітаційної команди або окремого фахівця з реабілітації, що відображається у додатковій угоді до Договору.

4. Після закінчення строку користування допоміжним засобом реабілітації, виданим у тимчасове безоплатне користування, та повернення

пацієнтом цього допоміжного засобу реабілітації, фахівцями з реабілітації, перевіряється його технічний стан та справність.

Повернуті до Кабінету допоміжні засоби реабілітації в обов'язковому порядку підлягають очищенню в ЗОЗ відповідно Державних санітарних норм та правил «Дезінфекція, передстерилізаційне очищення та стерилізація медичних виробів в закладах охорони здоров'я», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11 серпня 2014 року № 552, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 3 вересня 2014 року за № 1067/25844.

5. Пацієнт має право повернути допоміжний засіб реабілітації до найближчого Кабінету, незалежно від того, де він був отриманий у тимчасове безоплатне користування.

### **III. Управління**

1. Керівник реабілітаційного відділення, іншого структурного підрозділу ЗОЗ, або амбулаторного реабілітаційного закладу, в яких створено кабінети асистивних технологій:

здійснює керівництво Кабінетом;

створює належні трудові умови, забезпечує додержання працівниками правил внутрішнього трудового розпорядку, охорони праці та протипожежної безпеки;

призначає матеріально-відповідальну особу за допоміжні засоби реабілітації, які знаходяться в Кабінеті;

організовує роботу Кабінету;

організовує виконання основних завдань, покладених на Кабінет;

організовує впровадження сучасних методів підбору, налаштування та/або виготовлення допоміжних засобів реабілітації;

забезпечує своєчасне отримання, належне зберігання та ефективне використання матеріально-технічного оснащення Кабінету;

організовує дотримання належних санітарно-гігієнічних умов функціонування Кабінету;



контролює дотримання вимог ведення облікової документації та подає їх керівництву ЗОЗ або амбулаторного реабілітаційного закладу;

аналізує показники роботи Кабінету, вживає заходів щодо їх покращення та є відповідальним за роботу Кабінету

контролює виконання договорів постачальниками/підрядниками.

**Директор Департаменту  
високотехнологічної  
медичної допомоги та інновацій**



**Василь СТІЛКА**

**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**  
**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України**  
**«Про затвердження Порядку функціонування кабінетів асистивних**  
**технологій»**

**1. Мета**

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування кабінетів асистивних технологій» (далі – проєкт наказу) розроблений з метою забезпечення населення необхідною реабілітаційною допомогою у сфері охорони здоров'я шляхом надання медичних виробів, зокрема допоміжних засобів реабілітації у тимчасове безоплатне користування та забезпечення послугами, пов'язаними з цим процесом.

**2. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

Основними принципами реабілітаційної допомоги є пацієнтоцентричність, цілеспрямованість, своєчасність, послідовність та безперервність. В умовах воєнного стану наша країна має велику кількість постраждалих осіб, що потребують реабілітації. Пунктом 8 Порядку забезпечення осіб з обмеженнями повсякденного функціонування медичними виробами, в тому числі допоміжними засобами реабілітації, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2022 року № 1462 передбачено, що особам, яким надається реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах у разі, коли обмеження функціонування є тимчасовим, допоміжні засоби реабілітації надаються згідно з додатком 2 до Державного типового плану реабілітації осіб з обмеженнями повсякденного функціонування, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2022 року № 1462 в кабінетах асистивних технологій реабілітаційних відділень, підрозділів закладів охорони здоров'я або амбулаторних реабілітаційних закладів, центрах асистивних технологій.

Отже, оскільки саме на Кабінет асистивних технологій покладено функцію з безоплатного тимчасового забезпечення пацієнтів допоміжними засобами реабілітації під час надання амбулаторної реабілітаційної допомоги, врегулювання питання функціонування Кабінетів асистивних технологій вбачається вкрай важливим.

Прийняття проєкту наказу дозволить забезпечити надання пацієнтам у тимчасове користування допоміжних засобів реабілітації та забезпечити

безперервність у процесі надання реабілітаційної допомоги і відновлення функцій організму.

Крім того, завдяки прийняттю цього проєкту наказу буде забезпечено виконання функцій з підбору, налаштування та навчання користуванню такими засобами реабілітації, що матиме позитивний вплив на якість реабілітаційних послуг у системі охорони здоров'я.

Отже, прийняття положень наказу допоможе забезпечити досягнення особою оптимального рівня повсякденного функціонування в її середовищі завдяки використанню допоміжних засобів реабілітації.

### **3. Основні положення проєкту акта**

Проєктом наказу передбачено затвердження Порядку функціонування кабінетів асистивних технологій.

### **4. Правові аспекти**

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти: Конституція України;

Основи законодавства України про охорону здоров'я;

Закон України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я»;

постанова Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 року № 1268 «Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я»;

постанова Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2022 року № 1462 «Деякі питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я».

### **5. Фінансово-економічне обґрунтування**

Реалізація проєкту наказу не потребує фінансування з державного та/або місцевих бюджетів.

### **6. Позиція заінтересованих сторін**

Проєкт наказу не потребує проведення публічних консультацій.

Проєкт наказу не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудої сфери, функціонування і застосування української мови як державної тому не потребує погодження уповноважених представників всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, уповноважених представників всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та

всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців, Уповноваженого із захисту державної мови.

Проект наказу не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності.

Проект наказу потребує погодження з Міністерством соціальної політики України, Національною службою здоров'я України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю, Державною регуляторною службою України, Міністерством цифрової трансформації України.

Проект наказу потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

## 7. Оцінка відповідності

Проект наказу не містить положень, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції, прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод, впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків, не містять ризики вчинення 3 корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією, не створюють підстав для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертизи не проводилися.

## 8. Прогноз результатів

Реалізація проєкту наказу не матиме впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави; на розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; на ринок праці, рівень зайнятості населення; громадське здоров'я; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

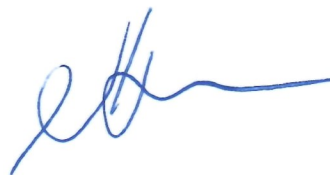
Реалізація проєкту наказу матиме вплив на покращення стану здоров'я населення.

Вплив на ключові інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану	Пояснення очікуваного впливу
------------------------	---	------------------------------

	сторону	
Особи, які потребують реабілітації	Позитивний	Позитивний вплив на здоров'я населення за рахунок забезпечення допоміжними засобами реабілітації на тимчасовій основі
Держава	Позитивний	Позитивний вплив в охороні здоров'я населення країни та зменшення кількості фінансових витрат на лікування захворювань (ускладнень) та станів, що можуть виникнути, якщо відповідні допоміжні засоби реабілітації не будуть надані особам, які їх потребують

Міністр охорони здоров'я України

 Віктор ЛЯШКО

« 8 » червня 2023 р.