



вул. Січових Стрільців, 73, 11 поверх, м. Київ, Україна, 04053
Тел/факс: (+38 044) 4862878, 4862841, 4862812, 4863070, 4862883
E-mail: info@auc.org.ua www.auc.org.ua

№ 5-366/21
big 8 червня 2021 року

Міністерство охорони здоров'я України

*Щодо погодження
проекту постанови*

Всеукраїнська асоціація органів місцевого самоврядування «Асоціація міст України» опрацювала проект постанови Кабінету Міністрів України «Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я» (далі – Проект постанови), надісланий листом Міністерства охорони здоров'я України від 01.06.2021 № 03-1-17/68/99-21, та зазначає наступне.

Стосовно Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, який пропонується затвердити Проектом постанови (далі - Порядок).

1. Пункт 3 передбачає терміни, що вживаються у Порядку, серед яких «амбулаторний монопрофесійний реабілітаційний заклад». Слід зазначити, що статтю 11 Закону України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я» від 3 грудня 2020 року №1053 (далі – Закон №1053) не передбачено такого типу закладу. Оскільки такий тип закладу не передбачено, пропонуємо цей термін привести у відповідність до Закону №1053 та **виключити з пункту 3 слово «монопрофесійний».** Також пропонуємо **виключити слово «монопрофесійний» у пункті 9 на стор 5, пункті 13 на стор 6, абзаци 11 пункту 25 на стор 10, абзаци 15 пункту 26 на стор 13, абзаци 9 пункту 27 на стор 14 та абзаци 14 пункту 27 на стор 15.**

2. Абзац 14 пункту 3 Розділу I на сторінці 3 Порядку встановлює термін «реабілітація в громаді – це стратегія ...». По-перше, частина 1 статті 20 Закону №1053 передбачає, що реабілітація у сфері охорони здоров'я - це комплекс заходів, що здійснюють фахівці з реабілітації, які працюють в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, а також у територіальних громадах, у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди або самостійно, надають реабілітаційну допомогу особі з обмеженнями повсякденного функціонування (або такої, у якій можуть виникнути обмеження повсякденного функціонування) з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування та якості життя у її середовищі. По-друге, частина четверта статті 8 Закону №1053 визначає реабілітаційну стратегію. По-третє, Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні» від 21.05.1997 р. №280 визначено, що територіальна громада - жителі, об'єднані постійним проживанням у межах села, селища, міста, що є самостійними адміністративно-територіальними одиницями, або добровільне об'єднання жителів кількох сіл, селищ, міст, що мають єдиний адміністративний центр. А отже, термін «реабілітація в громаді» не коректний та не має сенсу. Також

стаття 17 Закону №1053 чітко регламентує повноваження органів місцевого самоврядування в реабілітаційній галузі. Тому пропонуємо **абзац 14 пункту 3 на сторінці 3** визначення «реабілітація у громаді – стратегія в рамках загального розвитку територіальних громад щодо реабілітації, скорочення бідності, вирівнювання можливостей та соціальної інтеграції всіх осіб, що потребують реабілітації, яка забезпечується спільними зусиллями самих осіб, що потребують реабілітації, їх сімей, організацій, місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування у сферах охорони здоров'я, освіти, соціального захисту тощо» **виключити. Також у абзаці 3 пункту 9, пунктах 13, 14, абзаці 4 пункту 23, абзаці 11 пункту 25, абзаці 15 пункту 26, абзацах 1, 4, 9, 10, 14 пункту 27, абзаці 3 пункту 28 Порядку словосполучення «або реабілітація в громаді» виключити.**

3. В абзаці 2 пункту 9 Розділу II Порядку словосполучення «реабілітації вдома» не відповідає пункту 1 частини 2 статті 27 Закону №1053. **Тому пропонуємо словосполучення «реабілітації вдома» замінити на словосполучення «домашньої реабілітації».** Також пропонуємо інші абзаци привести у відповідність до частини другої статті 27 Закону №1053.

4. Частиною четвертою статті 27 Закону №1053 не передбачено надання високоспеціалізованої реабілітаційної допомоги окремими фахівцями з реабілітації. **Тому, пропонуємо пункт 11 привести у відповідність до частини четвертої статті 27 Закону №1053.**

5. Пункт 19 Розділу III Порядку визначає лише фінансування реабілітаційної допомоги, що входить до програми державних гарантій медичного обслуговування, за рахунок коштів державного бюджету. Слід звернути увагу, що частина 2 статті 30 Закону №1053 передбачає фінансування за рахунок коштів державного бюджету крім реабілітаційної допомоги, що входить до програми державних гарантій медичного обслуговування населення, ще державних програм розвитку та підтримки загальнодержавних реабілітаційних установ і закладів, згідно з переліком, затвердженим Кабінетом Міністрів України. **Тому, пропонуємо пункт 19 Розділу III Порядку привести у відповідність до статті 30 Закону №1053.**

Абзацом 2 пункту 20 Розділу III Порядку визначено, що особі гарантується мінімальна кількість реабілітаційних сесій протягом 10 діб. У той же час відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 15 лютого 2021 р. №133 передбачено пакети медичних послуг, серед яких послуги з медичної реабілітації. Для розрахунку вартості послуг з медичної реабілітації береться максимальна місячна кількість наданих медичних послуг та медіанна кількість відповідних медичних послуг. Тому, вважаємо брати за основу мінімальну кількість реабілітаційних сесій, проведення яких гарантується особі, що потребує реабілітації, не коректно та це не відповідає законодавству. **Пропонуємо переглянути цей пункт.**

6. Пунктом 21 Розділу III Порядку визначається фінансування реабілітаційної допомоги за рахунок коштів місцевих бюджетів. Звертаємо увагу, що відповідно частини 2 статті 30 Закону №1053 фінансування реабілітаційної допомоги за рахунок коштів місцевих бюджетів здійснюється в межах фінансування місцевих програм розвитку та підтримки комунальних реабілітаційних закладів та реабілітаційних відділень у закладах охорони здоров'я,

зкладах соціального захисту, закладах, що відносяться до інших сфер діяльності, які належать відповідним територіальним громадам або є об'єктами права спільної власності територіальних громад; місцевих програм надання населенню реабілітаційної допомоги понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення. **Тому пропонуємо пункт 21 Розділу III Порядку викласти у такій редакції:** «Надання реабілітаційної допомоги .може здійснюватися за рахунок місцевих програм розвитку та підтримки комунальних реабілітаційних закладів та реабілітаційних відділень у закладах охорони здоров'я, які належать відповідним територіальним громадам або є об'єктами права спільної власності територіальних громад, місцевих програм надання населенню реабілітаційної допомоги понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.»

7. Абзацом 3 пункту 32 Розділу V Порядку визначено, що за наявності певних обставин може бути використаний коригувальний коефіцієнт. Не зрозуміло, які обставини є «певними». **Вважаємо, що мають бути чітко визначені обставини для використання коригувального коефіцієнту.**

8. Абзац 3 п.37 Розділу IV Порядку передбачає надання реабілітаційної допомоги дітям в умовах мережі реабілітаційних закладів. Статтею 16 Закону №1053 визначено, що органи місцевого самоврядування в межах повноважень сприяють формуванню оптимальної мережі реабілітаційних закладів, а не тільки для надання реабілітаційної допомоги дітям. Звертаємо увагу, що статтею 16 Основ законодавства про охорону здоров'я передбачено, що Порядок створення, припинення закладів охорони здоров'я, особливості діяльності та класифікація закладів визначаються законом. З огляду на це мають бути розроблені чіткі рекомендації для органів місцевого самоврядування щодо формування мережі та діяльності як усіх закладів охорони здоров'я так і реабілітаційних закладів.

9. Вважаємо доцільним доповнити Порядок пунктом стосовно організації здобуття загальної середньої освіти дітьми, яким надається реабілітаційна допомога у стаціонарних реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах.

Стосовно Типового положення про мультидисциплінарну реабілітаційну команду (далі – Типове положення про МДПК).

1. Абзац 3 пункту 1 повністю дублює абзац 1 пункту 1 Типового положення про МДПК, тому абзац 3 пункту 1 пропонуємо виключити.

2. Пунктом 9 сформовано основні завдання фахівців з реабілітації в мультидисциплінарній реабілітаційній команді. Оскільки кваліфікаційні характеристик усіх професій в охороні здоров'я затверджено наказом МОЗ України 29.03.2002 № 117 пропонуємо основні завдання та обов'язки фахівців з реабілітації перенести до наказу МОЗ України 29.03.2002 № 117.

Стосовно Типового положення про реабілітаційне відділення, підрозділ (далі – Типове положення).

1. Пунктом 1 Розділу I Типового положення визначено, що реабілітаційне відділення, підрозділ діє у складі закладу охорони здоров'я або санаторно-курортної установи будь-якої форми власності. Статтею 22 Закону України «Про курорти» зазначено, що санаторно-курортні заклади - це заклади охорони здоров'я,

що розташовані на територіях курортів і забезпечують подання громадянам послуг лікувального, профілактичного та реабілітаційного характеру з використанням природних лікувальних ресурсів. Отже поняття «заклад охорони здоров'я» більш ширше ніж санаторно-курортна установа. **Тому пропонуємо словосполучення «або санаторно-курортної установи» виключити.**

2. Підпункт 4 пункту 2 Розділ I Типового положення визначає, що реабілітаційне відділення забезпечує зменшення тягаря обмежень життєдіяльності населення. Закону №1053 визначає правові, організаційні та економічні засади проведення реабілітації особи з обмеженнями повсякденного функціонування у сфері охорони здоров'я з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування у її середовищі. **Тому підпункт 4 пункту 2 пропонуємо викласти у редакції «4) зменшення тягаря обмежень життєдіяльності особи».**

3. Пункт 8 Типового положення Розділу I «Штатний розпис Відділення затверджується у встановленому законодавством порядку та забезпечує надання реабілітаційної допомоги відповідно до Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я» сформульовано некоректно. Штатний розпис не забезпечує надання реабілітаційної допомоги. **Пропонуємо виправити.**

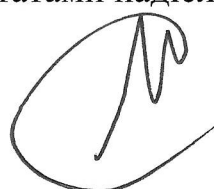
4. Пункти 1-5 Розділу II Типового положення повністю дублюють пункти 19-22 Розділу III Порядку стосовно джерел фінансування реабілітаційної допомоги. **Тому пропонуємо пункти 1-6 виключити.** Вважаємо, що основні завдання Відділення слід привести у відповідність до Закону №1053 та їх розширити (уточнити), а саме стосовно проведення обстеження пацієнта, виявлення обмеження повсякденного функціонування або стійкого обмеження життєдіяльності, розроблення індивідуальної програми реабілітації, надання реабілітаційної допомоги мультидисциплінарною командою відповідно до протоколів надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я тощо. Крім того необхідно зазначити, який саме персонал має працювати у відділенні, а саме окремо вписати орієнтовні штатні нормативи відділення.

5. Підпункти 1-4 пункту 13 Розділу III визначають, що відділення має право надавати реабілітаційну допомогу особам, що потребують реабілітації, консультативну допомогу тощо. Це обов'язок відділення, а не право. **Пропонуємо виправити.**

Також пропонуємо переглянути та доопрацювати Проект постанови з огляду на виправлення помилок.

Ураховуючи викладене Асоціація міст України пропонує Міністерству охорони здоров'я України доопрацювати проект постанови Кабінету Міністрів України «Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я» з урахуванням викладених вище пропозицій та за результатами надіслати на погодження.

Виконавчий директор Асоціації



О. В. Слобожан