

**Порівняльна таблиця до проекту Закону України**

про реабілітацію осіб з обмеженнями життєдіяльності

Ресстраційний № 3668

**Автор(и):**

Народні депутати України Дмитрієва О. О., Радучький М. Б., Третьякова Г. М., Вагнер В. О., Кузьмініх С. В., Остапенко А. Д., Дубнов А. В., Перебийніс М. В., Булах Л. В., Дубневич Я. В., Пушкаренко А. М., Кравчук Є. М., Гришина Ю. М., Штепа С. С., Мезенцева М. С., Довгий О. С., Колебошин С. В., Гривко С. Д., Сушко П. М., Медяник В. А., Соломчук Д. В., Любота Д. В., Прощук Е. П., Михайлюк Г. О., Якименко П. В., Зуб В. О., Пасічний О. С., Копанчук О. Є., Овчинникова Ю. Ю., Кривошеєв І. С., Циба Т. В., Здебський Ю. В., Потураєв М. Р., Заславський Ю. І., Лічман Г. В., Василів І. В., Санченко О. В., Клочко А. А., Ткаченко О. М., Кінзбурська В. О., Кабанов О. Є., Костюх А. В., Горбенко Р. О., Яцик Ю. Г., Торохтій Б. Г., Ткаченко М. М., Струневич В. О., Мотовиловець А. В., Макаренко М. В., Дубіль В. О., Бабій Р. В., Мельник П. В., Бабак С. В., Бакумов О. С., Бондаренко О. В., Герман Д. В., Швець С. Ф.

Народні депутати України - Комітет Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування

**(друге читання)****Автори остаточної редакції:****Дата розгляду в комітеті:**

03.12.2020

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
1				
	<u>Проект</u>			<u>Проект</u>
2	<b>ЗАКОН УКРАЇНИ</b>			<b>ЗАКОН УКРАЇНИ</b>
3	<b>Про реабілітацію осіб з обмеженнями життєдіяльності</b>	<p><b>-1- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я</p> <p><b>-2- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> Проект Закону України «Про систему медичної реабілітації осіб з обмеженнями життєдіяльності»</p>	<p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	<b>Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я</b>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
4		<p><b>-3- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>Назву проекту Закону України «Про реабілітацію осіб з обмеженнями життєдіяльності» замінити на «Про внесення змін до деяких законів України з питань реабілітації осіб з обмеженнями здоров'я та життєдіяльності».</p> <p><b>-4- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b></p> <p>Про реабілітацію в сфері в охорони здоров'я</p> <p><b>-5- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ЗАКОН УКРАЇНИ</b></p> <p><b>-6- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Назву проекту Закону України «Про реабілітацію осіб з обмеженнями життєдіяльності» замінити на «Про внесення змін до деяких законів України з питань реабілітації осіб з обмеженнями здоров'я та життєдіяльності».</p> <p><b>-7- Н.д. Тимошенко Ю. В. (р.к. №162)</b></p> <p>Назву Закону викласти у такій редакції: "Про реабілітацію осіб з обмеженнями життєдіяльності та осіб з психічними захворюваннями"</p> <p><b>-8- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Назву законопроекту викласти у такій редакції: «Про систему медичної реабілітації осіб з обмеженнями життєдіяльності».</p> <p>Обґрунтування: На сьогодні медична реабілітація є одним із видів медичної допомоги відповідно до статті ст. 355 Основ законодавства України про охорону здоров'я (далі – Основи). Виключення медичної реабілітації з видів медичної допомоги призведе до унеможливлення реалізації положень законів України «Про охорону дитинства» (зокрема ч. 5 ст. 30-1, якою</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p> <p>Враховано</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>передбачено, що центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, створює умови для медичної реабілітації дітей, які постраждали внаслідок воєнних дій і збройних конфліктів), «Про психіатричну допомогу» (зокрема ст. 1, якою визначено, що психіатрична допомога - це комплекс спеціальних заходів, спрямованих на обстеження стану психічного здоров'я осіб на підставах та в порядку, передбачених цим Законом та іншими законами України, профілактику, діагностику психічних розладів, лікування, нагляд, догляд, медичну та психологічну реабілітацію осіб, які страждають на психічні розлади, у тому числі внаслідок вживання психоактивних речовин), «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» (зокрема пп. 4 та 6 ч. 1 ст. 16, якими визначено, що застраховані особи мають право, у тому числі, на послуги медичної реабілітації та відшкодування витрат під час проходження медичної реабілітації на проїзд до місця лікування і назад, витрат на житло та харчування, транспортування багажу, на проїзд особи, яка його супроводжує) та інших. Крім цього, відповідно до п.6 ч. 1 ст. 4 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення України» медична реабілітація включена до програми медичних гарантій.</p> <p>У 2017 р. Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) виступила з ініціативою «Реабілітація–2030», закликавши всі заінтересовані сторони до злагоджених і скоординованих глобальних дій зі збільшення масштабів реабілітації (WHO, 2017). У зв'язку з цим було намічено 10 пріоритетних напрямків дій щодо зміцнення систем охорони здоров'я в частині надання послуг з</p>		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>реабілітації. Серед цих напрямків особливої уваги заслуговують:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● поглиблена інтеграція реабілітаційних послуг у систему охорони здоров'я і зміцнення міжсекторальних зв'язків в інтересах оперативного та ефективного задоволення потреб населення;</li> <li>● включення реабілітації в набір загальнодоступних послуг охорони здоров'я;</li> <li>● побудова моделей комплексного надання реабілітаційних послуг в інтересах поступального забезпечення рівного доступу до якісних послуг, у тому числі допоміжних технологій, для всіх людей, зокрема тих, хто проживає у сільських та віддалених районах;</li> <li>● створення великого багатопрофільного контингенту фахівців у галузі реабілітації з урахуванням специфіки кожної країни, а також пропаганда концепції реабілітації на всіх рівнях навчання працівників сфери охорони здоров'я;</li> <li>● розширення фінансування реабілітаційних послуг через відповідні механізми.</li> </ul> <p>На виконання зазначених напрямків ВООЗ презентувала настанову «Реабілітація в системах охорони здоров'я: посібник з дій», яка надає важливі рекомендації щодо впровадження максимально ефективної системи надання реабілітаційних послуг (WHO, 2019).</p> <p>17.12.2018 р. у Києві відбулась урочиста презентація українського перекладу 3го видання «Білої Книги з фізичної та реабілітаційної медицини в Європі» (3rd edition of The White Book of Physical and Rehabilitation Medicine in Europe).</p> <p>«Біла книга з фізичної та реабілітаційної медицини в Європі» є довідником для лікарів європейських країн. Це результат співпраці Європейських органів з фізичної та реабілітаційної медицини (ФРМ):</p>		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>Європейської академії реабілітаційної медицини (ЄАРМ), Європейського товариства ФРМ (ЄТФРМ), Секції ФРМ Європейського союзу медичних спеціалістів (Секція ФРМ ЄСМС), Європейського коледжу ФРМ (в особі Ради ФРМ ЄСМС). До написання «Білої Книги» долучились 117 колег з 35 країн Європи та світу.</p> <p>«Біла книга з ФРМ у Європі» має на меті створення уніфікованих підходів для європейських країн, інформування осіб, що приймають рішення на європейському та національному рівнях, пропозиції освітніх матеріалів для викладачів і лікарів ФРМ, інформування про ФРМ медичної спільноти, інших фахівців з реабілітації. Публікація «Білої Книги з ФРМ у Європі» українською мовою є ще одним важливим кроком на шляху до створення системи медичної реабілітації в Україні, сприятиме вивченню та впровадженню європейського досвіду щодо мультипрофесійного підходу в організації реабілітаційної допомоги.</p>		
5		<p><b>-9- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>У тексті Закону слова "особи з обмеженнями життєдіяльності" в усіх відмінках і числах замінити відповідно словами "особи з обмеженнями повсякденного функціонування" у відповідному відмінку і числі</p>	Враховано	
6	Цей Закон визначає правові, організаційні	<b>-10- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	Цей Закон визначає правові, організаційні

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	та економічні засади проведення реабілітації особи з обмеженнями життєдіяльності у сфері охорони здоров'я з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування у її середовищі.	Цей Закон визначає правові, організаційні та економічні засади проведення реабілітації у сфері охорони здоров'я з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування особи з порушенням стану здоров'я у середовищі. <b>-11- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>	Відхилено	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.
		Цей Закон визначає правові, організаційні та економічні засади створення системи медичної реабілітації, що включає застосування комплексу реабілітаційних заходів, спрямованих на відновлення порушених або втрачених функцій організму особи з обмеженнями життєдіяльності, на виявлення та активізацію компенсаторних можливостей організму з метою створення умов для повернення особи до нормальної життєдіяльності, на профілактику ускладнень та рецидивів захворювання.	Відхилено	
		<b>-12- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> Прембулу проекту Закону України виключити	Відхилено	
		<b>-13- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Прембулу проекту Закону України виключити.	Відхилено	
7		<b>-14- Н.д. Тимошенко Ю. В. (р.к. №162)</b> Прембулу Закону викласти в такій редакції: "Цей Закон визначає правові, організаційні та економічні засади проведення реабілітації особи з обмеженнями життєдіяльності та осіб з психічними захворюваннями у сфері охорони здоров'я з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування у її середовищі." <b>-15- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b>	Відхилено	
		Прембулу законопроекту викласти у такій редакції:		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>«Цей Закон визначає правові, організаційні та економічні засади створення системи медичної реабілітації, що включає застосування комплексу реабілітаційних заходів, спрямованих на відновлення порушених або втрачених функцій організму особи з обмеженнями життєдіяльності, на виявлення та активізацію компенсаторних можливостей організму з метою створення умов для повернення особи до нормальної життєдіяльності, на профілактику ускладнень та рецидивів захворювання.»</p> <p>Обґрунтування: У доповнення п. 1 цих пропозицій слід зазначити, що преамбула законопроекту приведена у відповідність до рекомендацій ВООЗ та уніфікованих підходів «Білої Книги з ФРМ у Європі».</p>		
8	<b>РОЗДІЛ І</b>	<p><b>-16- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>Статті 1-30 проекту Закону України виключити</p> <p><b>-17- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Статті 1-30 проекту Закону України виключити.</p>	Відхилено	<b>РОЗДІЛ І</b>
9	<b>ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ</b>	<p><b>-18- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p>	Враховано	<b>ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ</b>
10	<b>Стаття 1. Визначення термінів</b>			<b>Стаття 1. Визначення термінів</b>
11	1. У цьому Законі наведені нижче терміни вживаються в такому значенні:			1. У цьому Законі наведені нижче терміни вживаються в такому значенні:
12	абілітація - сукупність заходів, що допомагають особі з вродженими та/або такими, що виникли у ранньому віці, обмеженнями життєдіяльності, досягти оптимального рівня функціонування у її середовищі;	<p><b>-19- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>абілітація – комплекс заходів, що допомагають особі з вродженими та / або такими, що виникли у ранньому віці, обмеженнями життєдіяльності, досягти оптимального рівня функціонування у її середовищі;</p>	Враховано	абілітація - комплекс заходів, що допомагають особі з вродженими та/або такими, що виникли у ранньому віці, обмеженнями повсякденного функціонування, досягти оптимального рівня функціонування у її середовищі;
13	встановлення цілей реабілітації –	<p><b>-20- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p>	Відхилено	встановлення завдань реабілітації –

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	визначення конкретних, вимірюваних, досяжних, відповідних та визначених у часі показників функціонування особи, які вона повинна досягти внаслідок отримання реабілітаційної допомоги;	<p>встановлення цілей реабілітації – визначення конкретних, вимірюваних, досяжних, відповідних та визначених у часі показників функціонування особи, які вона повинна досягти після проходження реабілітації;</p> <p><b>-21- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>встановлення цілей медичної реабілітації – визначення конкретних, вимірюваних, досяжних, відповідних та визначених у часі показників функціонування особи, які вона повинна досягти внаслідок отримання реабілітаційної допомоги;</p> <p><b>-22- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>встановлення завдань реабілітації – визначення конкретних, вимірюваних, досяжних, відповідних та визначених у часі показників функціонування особи, які вона повинна досягти внаслідок отримання реабілітаційної допомоги, які визначаються фахівцем реабілітації спільно з особою при складанні програми терапії;</p> <p><b>-23- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b></p> <p>Слово "цілей" замінити словом "завдань"</p> <p><b>-24- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>3. У частині першій статті 1 розділу I законопроекту: в абзаці третьому після слова «цілей» доповнити словом «медичної».</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p> <p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	визначення конкретних, вимірюваних, досяжних, відповідних та визначених у часі показників функціонування особи, які вона повинна досягти внаслідок отримання реабілітаційної допомоги, яких визначаються фахівцем реабілітації спільно з особою при складанні програми терапії;
14	дитина з інвалідністю – особа до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) зі стійким обмеженням життєдіяльності, якій у порядку, визначеному законодавством, встановлено інвалідність;	<p><b>-25- Н.д. Скорик М. Л. (р.к. №140)</b></p> <p>дитина з інвалідністю – особа до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) зі стійким розладом функцій організму, спричиненим захворюванням, травмою або вродженими вадами розумового чи фізичного розвитку, що зумовлюють обмеження її</p>	Відхилено	дитина з інвалідністю – особа до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) зі стійким обмеженням життєдіяльності, якій у порядку, визначеному законодавством, встановлено інвалідність;



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>нормальної життєдіяльності та необхідність додаткової соціальної допомоги і захисту;  <b>-26- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>дитина з інвалідністю – особа до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) з обмеженням життєдіяльності, якій у порядку, визначеному законодавством, встановлено інвалідність;  <b>-27- Н.д. Коваль О. В. (р.к. №57)</b></p> <p>Пропоную наступну редакцію:  дитина з інвалідністю – дитина зі стійким розладом функцій організму, спричиненим захворюванням, травмою або вродженими вадами розумового чи фізичного розвитку, що зумовлюють обмеження її нормальної життєдіяльності та необхідність додаткової соціальної допомоги і захисту;  <b>-28- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>дитина з інвалідністю – особа до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) зі стійким обмеженням здоров'я, що при взаємодії із зовнішнім середовищем може призводити до обмеження її життєдіяльності, внаслідок чого держава зобов'язана створити умови для реалізації нею прав нарівні з іншими громадянами та забезпечити її соціальний захист;  <b>-29- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Враховано</p>	
15	<p>ерготерапія – процес відновлення, розвитку та/або підтримки навичок, необхідних для залучення особи з обмеженням життєдіяльності до активного повсякденного життя та занять, які вона бажає, потребує або планує виконувати, формування мотивації до таких занять, а також модифікація заняттєвої активності особи та/або адаптації її середовища. Ерготерапія здійснюється ерготерапевтом або під його контролем;</p>	<p>ерготерапія – процес відновлення, розвитку та/або підтримки навичок, необхідних для залучення особи з обмеженням життєдіяльності до активного повсякденного життя та занять, які вона бажає, потребує або планує виконувати, а також модифікація заняттєвої активності особи та/або адаптації її середовища. Ерготерапія призначається, планується та здійснюється ерготерапевтом або під його контролем;</p>		<p>ерготерапія – процес відновлення, розвитку та/або підтримки навичок, необхідних для залучення особи з обмеженням повсякденного функціонування до активного повсякденного життя та занять, які вона бажає, потребує або планує виконувати, а також модифікація заняттєвої активності особи та/або адаптації її середовища. Ерготерапія призначається, планується та здійснюється ерготерапевтом або під його контролем;</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
16		<p><b>-30- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініч С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>заняттєва активність – цілеспрямована, тривала, регулярна, багатокомпонентна діяльність, виконання якої людина потребує, бажає або очікує;</p> <p>заняттєва участь – виконання заняттєвої активності, яке здійснюється у результаті безпосереднього особистісного вибору особою на основі мотивації та значущості активності для особи у сприятливому (безбар'єрному) середовищі;</p>	Враховано	<p>заняттєва активність – цілеспрямована, тривала, регулярна, багатокомпонентна діяльність, виконання якої людина потребує, бажає або очікує;</p> <p>заняттєва участь – виконання заняттєвої активності, що здійснюється за результатами безпосереднього особистісного вибору особою на основі мотивації та значущості активності для особи у сприятливому (безбар'єрному) середовищі;</p>
17	індивідуальний реабілітаційний план – документ, розроблений мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі результатів реабілітаційного обстеження особи з обмеженням життєдіяльності (або такої, у якій може виникнути обмеження життєдіяльності), що визначає цілі реабілітації та комплекс заходів, необхідних для їх досягнення;	<p><b>-31- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-32- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>індивідуальна програма медичної реабілітації – документ, який визначає комплекс оптимальних видів, форм, обсягів, термінів реабілітаційних заходів з визначенням цілей, порядку і місця їх проведення, спрямованих на відновлення та компенсацію порушених або втрачених функцій організму і здібностей конкретної особи з обмеженням життєдіяльності (або такої, у якій може виникнути обмеження життєдіяльності), визначених лікуючим лікарем та/або мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі результатів реабілітаційного обстеження;</p> <p><b>-33- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p>	Відхилено	індивідуальний реабілітаційний план – документ, розроблений мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі результатів реабілітаційного обстеження особи з обмеженнями повсякденного функціонування (або такої, у якій можуть виникнути обмеження повсякденного функціонування), що визначає мету та завдання реабілітації та комплекс заходів, необхідних для їх досягнення;
			Відхилено	
			Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>індивідуальний реабілітаційний план – документ, розроблений мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі результатів реабілітаційного обстеження особи з обмеженням життєдіяльності (або такої, у якої може виникнути обмеження життєдіяльності), що визначає мету та завдання реабілітації та комплекс заходів, необхідних для їх досягнення;</p> <p><b>-34- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b></p> <p>Слово "цілі" замінити словами "мету та завдання"</p> <p><b>-35- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>У частині першій статті 1 розділу I законопроекту: абзац шостий викласти у такій редакції: «індивідуальна програма медичної реабілітації – документ, який визначає комплекс оптимальних видів, форм, обсягів, термінів реабілітаційних заходів з визначенням цілей, порядку і місця їх проведення, спрямованих на відновлення та компенсацію порушених або втрачених функцій організму і здібностей конкретної особи з обмеженням життєдіяльності (або такої, у якої може виникнути обмеження життєдіяльності), визначених лікуючим лікарем та/або мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі результатів реабілітаційного обстеження».</p> <p>Обґрунтування: термінологічний апарат законопроекту приведений у відповідність до термінології ВООЗ, «Білої Книги з ФРМ у Європі» та термінології законодавства у сфері охорони здоров'я.</p>	<p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	
18	особа з інвалідністю – повнолітня особа зі стійким обмеженням життєдіяльності, якій в	<p><b>-36- Н.д. Скорик М. Л. (р.к. №140)</b></p> <p>особа з інвалідністю – повнолітня особа зі стійким розладом функцій організму, що при</p>	Відхилено	особа з інвалідністю – повнолітня особа зі стійким обмеженням життєдіяльності, якій в

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	<p>порядку, визначеному законодавством, встановлено інвалідність;</p>	<p>взаємодії із зовнішнім середовищем може призводити до обмеження її життєдіяльності, внаслідок чого держава зобов'язана створити умови для реалізації нею прав нарівні з іншими громадянами та забезпечити її соціальний захист;</p> <p><b>-37- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>особа з інвалідністю – повнолітня особа з обмеженнями життєдіяльності, якій в порядку, визначеному законодавством, встановлено інвалідність;</p> <p><b>-38- Н.д. Коваль О. В. (р.к. №57)</b></p> <p>Пропоную наступну редакцію: особа з інвалідністю – особа зі стійкими фізичними, психічними, інтелектуальними або сенсорними порушеннями, які при взаємодії з різними бар'єрами можуть заважати її повній та ефективній участі в житті суспільства нарівні з іншими;</p> <p><b>-39- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>особа з інвалідністю – повнолітня особа зі стійким обмеженням здоров'я, що при взаємодії із зовнішнім середовищем може призводити до обмеження її життєдіяльності, внаслідок чого держава зобов'язана створити умови для реалізації нею прав нарівні з іншими громадянами та забезпечити її соціальний захист;</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>порядку, визначеному законодавством, встановлено інвалідність;</p>
19	<p>особа з обмеженням життєдіяльності – особа, яка внаслідок станів здоров'я втратила здатність до здійснення діяльності у спосіб і в межах, звичайних для людини;</p>	<p><b>-40- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>пацієнт – особа, яка внаслідок станів здоров'я втратила здатність до здійснення діяльності у спосіб і в межах, звичайних для людини;</p> <p><b>-41- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>особа з обмеженням життєдіяльності – особа, яка внаслідок станів здоров'я втратила здатність до участі у</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p>	<p>особа з обмеженням повсякденного функціонування – особа, яка внаслідок стану здоров'я або старіння втратила або може втратити здатність до участі у заняттєвій активності у спосіб і межах, звичайних для неї;</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
20		<p>життєдіяльності/заняттєвої участі у спосіб і в межах, звичайних для людини;</p> <p><b>-42- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p>	Враховано	<p>обсяг реабілітаційної допомоги – показник, що визначається кількістю годин роботи фахівців з реабілітації з особою з обмеженням повсякденного функціонування за добу. Обсяг реабілітаційної допомоги може бути високим, середнім та низьким;</p>
21	<p>обсяг реабілітаційної допомоги – показник, що визначається кількістю годин роботи фахівців з реабілітації за добу. Обсяг реабілітаційної допомоги може бути високим, середнім та низьким;</p>	<p><b>-43- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>обсяг реабілітації – показник, що визначається кількістю годин роботи пацієнта відповідно до комплексу реабілітаційних заходів, оптимальних для пацієнта та технічних засобів реабілітації;</p> <p><b>-44- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p>	Відхилено	
		<p>обсяг реабілітації – показник, що визначається кількістю годин роботи пацієнта</p> <p><b>-45- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p>	Відхилено	
		<p>У частині першій статті 1 розділу I законопроекту: абзац дев'ятий вилучити.</p>		
22	<p>психологічна допомога в реабілітації – це діяльність, яка спрямована на відновлення та підтримку функціонування особи у фізичній, емоційній, інтелектуальній, соціальній та</p>	<p><b>-46- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>психологічна допомога в реабілітації – це діяльність, яка спрямована на відновлення та підтримку функціонування особи у фізичній,</p>	Відхилено	<p>психологічна допомога в реабілітації – діяльність, спрямована на відновлення та підтримку функціонування особи у фізичній, емоційній, інтелектуальній, соціальній та</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	духовній сферах із застосуванням методів психологічної та психотерапевтичної допомоги у формах психотерапії, психологічного консультування або першої психологічної допомоги. Психологічну допомогу в реабілітації здійснює клінічний психолог (психолог, психотерапевт) у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди;	емоційній, інтелектуальній, соціальній та духовній сферах із застосуванням методів психологічної та психотерапевтичної допомоги у формах психотерапії, психологічного консультування або першої психологічної допомоги. Психологічну допомогу в реабілітації здійснює клінічний психолог (психолог, психотерапевт) у складі реабілітаційної команди;		духовній сферах із застосуванням методів психологічної та психотерапевтичної допомоги у формах психотерапії, психологічного консультування або першої психологічної допомоги. Психологічну допомогу в реабілітації здійснює клінічний психолог (психолог, психотерапевт) у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди;
23		<p><b>-47- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>реабілітаційна допомога у сфері охорони здоров'я (надалі – реабілітаційна допомога) – діяльність фахівців з реабілітації у сфері охорони здоров'я, що передбачає здійснення комплексу заходів, спрямованих на оптимізацію функціонування осіб, які зазнають, або можуть зазнати обмеження повсякденного функціонування у їхньому середовищі;</p>	Враховано	реабілітаційна допомога у сфері охорони здоров'я (далі – реабілітаційна допомога) – діяльність фахівців з реабілітації у сфері охорони здоров'я, що передбачає здійснення комплексу заходів, спрямованих на оптимізацію функціонування осіб, які зазнають або можуть зазнати обмеження повсякденного функціонування у їхньому середовищі;
24	реабілітаційна допомога – діяльність фахівців з реабілітації, що передбачає здійснення комплексу заходів, спрямованих на оптимізацію функціонування осіб, які мають або у яких є ризик виникнення обмеження життєдіяльності у їхньому середовищі;	<p><b>-48- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>послуги з реабілітації – комплекс заходів, спрямованих на оптимізацію функціонування осіб, які мають або у яких є ризик виникнення обмеження життєдіяльності;</p> <p><b>-49- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	
25	реабілітаційна практика – вид господарської діяльності у сфері охорони	<p><b>-50- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	здоров'я, який провадиться з метою надання реабілітаційної допомоги реабілітаційними закладами, відділеннями, підрозділами та іншими суб'єктами господарювання на підставі ліцензії на здійснення господарської діяльності з реабілітаційної допомоги;	<b>-51- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> Виключити	Враховано	
		<b>-52- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> У частині першої статті 1 розділу I законопроекту: абзац дванадцятий вилучити.	Враховано	
26	реабілітаційне обстеження – визначення ризику виникнення, наявності та ступеню порушень функцій та структур організму, обмежень активності та обмежень можливості участі особи, а також впливу факторів середовища та особистих факторів відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я;	<b>-53- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> реабілітаційне обстеження – визначення ризику виникнення, наявності та ступеню порушень функцій та структур організму, обмежень активності та обмежень можливості участі особи, а також впливу чинників середовища та особистих чинників відповідно до біопсихосоціальної моделі реабілітації;	Відхилено	реабілітаційне обстеження – визначення ризику виникнення, наявності та ступеню порушень функцій та структур організму, обмежень активності та обмежень можливості участі особи, а також впливу факторів середовища та особистих факторів відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я;
27	реабілітаційний прогноз – визначення перспектив змін функціонування особи за результатами реабілітаційного обстеження;			реабілітаційний прогноз – визначення перспектив змін функціонування особи за результатами реабілітаційного обстеження;
28		<b>-54- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> реабілітація – комплекс заходів, які потребує особа, яка зазнає або може зазнавати обмеження повсякденного функціонування внаслідок станів здоров'я у взаємодії з її середовищем;	Враховано	реабілітація – комплекс заходів, яких потребує особа, яка зазнає або може зазнати обмеження повсякденного функціонування внаслідок стану здоров'я у взаємодії з її середовищем;
29	реабілітація – комплекс заходів, що допомагають особі, яка зазнає або може зазнавати обмеження життєдіяльності, досягати та підтримувати оптимального рівня функціонування у її середовищі;	<b>-55- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	
30	стан здоров'я – загальний показник для	<b>-56- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	стан здоров'я – загальний показник для

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	хвороб (гострих і хронічних), розладів, пошкоджень або травм. Стан здоров'я також може охоплювати інші обставини, такі як вагітність, старіння, стрес, вроджена аномалія або генетична схильність. Стани здоров'я кодуються за Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я;	стан здоров'я – стан, що стосується фізичного, психічного та соціального благополуччя, а не лише характеризується відсутністю хвороби або недуги, та може охоплювати інші обставини, такі як вагітність, старіння, стрес, вроджена аномалія або генетична схильність;		хвороб (гострих і хронічних), розладів, пошкоджень або травм. Стан здоров'я також може охоплювати інші обставини, у тому числі вагітність, старіння, стрес, вроджена аномалія або генетична схильність. Стани здоров'я кодуються згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я;
31	телереабілітація – здійснення реабілітаційних заходів із використанням засобів дистанційного зв'язку;			телереабілітація – здійснення реабілітаційних заходів із використанням засобів дистанційного зв'язку;
32	терапія мови і мовлення – процес відновлення та/або підтримки максимально можливого рівня усіх аспектів комунікації та/або ковтання в осіб з обмеженням життєдіяльності або ризиком їх виникнення для забезпечення оптимального рівня комунікативної взаємодії з навколишнім середовищем та/або безпечного процесу споживання їжі. Терапія мови і мовлення здійснюється терапевтом мови і мовлення або під його контролем;	<b>-57- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> терапія мови і мовлення – процес відновлення та/або підтримки максимально можливого рівня усіх аспектів комунікації та/або ковтання в осіб з обмеженням життєдіяльності або ризиком їх виникнення для забезпечення оптимального рівня комунікативної взаємодії з навколишнім середовищем та/або безпечного процесу споживання їжі. Терапія мови і мовлення призначається, планується та здійснюється терапевтом мови та мовлення або під його контролем;	Враховано	терапія мови і мовлення – процес відновлення та/або підтримки максимально можливого рівня усіх аспектів комунікації та/або ковтання в осіб з обмеженням повсякденного функціонування або ризиком їх виникнення для забезпечення оптимального рівня комунікативної взаємодії з навколишнім середовищем та/або безпечного процесу споживання їжі. Терапія мови і мовлення призначається, планується та здійснюється терапевтом мови та мовлення або під його контролем;
33		<b>-58- Н.д. Коваль О. В. (р.к. №57)</b> Пропоную доповнити абзацом такого змісту: фахівці з реабілітації – це особи, які безпосередньо надають реабілітаційну допомогу, мають відповідну освіту, володіють відповідними професійними знаннями та навичками, а також постійно підвищують свій професійний рівень;	Враховано	фахівці з реабілітації – особи, які безпосередньо надають реабілітаційну допомогу, мають відповідну освіту, володіють відповідними професійними знаннями та навичками, а також залучені до безперервного професійного розвитку;
34	фізична та реабілітаційна медицина – процес застосування комплексу реабілітаційних заходів, що передбачає профілактику, медичну діагностику, лікування та управління реабілітацією осіб усіх вікових груп зі станами здоров'я, що призводять до обмежень життєдіяльності та їх	<b>-59- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> фізична та реабілітаційна медицина – галузь медицини, спрямована на застосування комплексу реабілітаційних заходів, що передбачає профілактику, медичну діагностику, лікування та управління реабілітацією осіб усіх вікових груп зі	Відхилено	фізична та реабілітаційна медицина – процес застосування комплексу реабілітаційних заходів, що передбачає профілактику, медичну діагностику, лікування та управління реабілітацією осіб усіх вікових груп зі станами здоров'я, що призводять до обмежень повсякденного



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	<p>коморбідних станів, та приділяє особливу увагу порушенням і обмеженням активності особи з метою сприяння її фізичному і когнітивному функціонуванню (включаючи поведінку), участі (включаючи якість життя) і модифікації особистих факторів та факторів середовища із застосуванням мультидисциплінарного підходу. Професіоналами з фізичної та реабілітаційної медицини є лікарі фізичної та реабілітаційної медицини;</p>	<p>станами здоров'я, що призводять до обмежень життєдіяльності та їх коморбідних станів, та приділяє особливу увагу порушенням і обмеженням активності особи з метою сприяння її фізичному і когнітивному функціонуванню (включаючи поведінку), участі (включаючи якість життя) і модифікації особистих факторів та факторів середовища із застосуванням мультидисциплінарного підходу;</p> <p><b>-60- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>фізична та реабілітаційна медицина – процес застосування комплексу реабілітаційних заходів, що передбачає профілактику, медичну діагностику, лікування та управління реабілітацією осіб усіх вікових груп зі станами здоров'я, що призводять до обмежень життєдіяльності та їх коморбідних станів, та приділяє особливу увагу порушенням і обмеженням активності особи з метою сприяння її фізичному і когнітивному функціонуванню (включаючи поведінку), участі (включаючи якість життя) і модифікації особистих факторів та факторів середовища із застосуванням мультидисциплінарного підходу.</p>	<p>Відхилено</p>	<p>функціонування, обмежень життєдіяльності та їх коморбідних станів, та приділяє особливу увагу порушенням і обмеженням активності особи з метою сприяння її фізичному і когнітивному функціонуванню (включаючи поведінку), участі (включаючи якість життя) і модифікації особистих факторів та факторів середовища із застосуванням мультидисциплінарного підходу. Професіоналами з фізичної та реабілітаційної медицини є лікарі фізичної та реабілітаційної медицини;</p>
35	<p>фізична терапія – процес забезпечення розвитку, максимального відновлення та підтримання рухової і функціональної спроможності осіб з обмеженнями життєдіяльності, або таких, у яких можуть виникнути такі обмеження. Фізична терапія здійснюється фізичним терапевтом або під його контролем;</p>	<p><b>-61- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>фізична терапія – це послуги, які надає фізичний терапевт як індивідуально так і населенню загалом;</p> <p>цілі реабілітації – ефективне та максимальне раннє запобігання втраті функції, уповільнення швидкості втрати функції, поліпшення або відновлення функції, компенсації втраченої функції, підтримання поточної функції пацієнта.</p>	<p>Відхилено</p>	<p>фізична терапія – процес забезпечення розвитку, максимального відновлення та підтримання рухової і функціональної спроможності осіб з обмеженнями повсякденного функціонування або таких дій, у яких можуть виникнути такі обмеження. Фізична терапія призначається, планується та здійснюється фізичним терапевтом або під його контролем.</p>
		<p><b>-62- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>Вилучити</p>	<p>Відхилено</p>	
		<p><b>-63- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p>	<p>Враховано</p>	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
36		<p>фізична терапія – процес забезпечення розвитку, максимального відновлення та підтримання рухової і функціональної спроможності осіб з обмеженнями життєдіяльності, або таких, у яких можуть виникнути такі обмеження. Фізична терапія призначається, планується та здійснюється фізичним терапевтом або під його контролем;</p> <p><b>-64- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>доповнити визначенням термінів:  "обмеження здоров'я – втрата особою внаслідок хвороби, травми (її наслідків) або вроджених порушень розвитку здатності до здійснення діяльності у спосіб і в межах, звичайних для людини, результатом якої є обмеження життєдіяльності;</p> <p>медико-соціальна експертиза – встановлення на основі комплексного обстеження особи ступеня стійкого обмеження її здоров'я, групи інвалідності, причини і часу їх настання, а також розроблення та затвердження індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю); усунення обмежень життєдіяльності - система заходів, спрямованих на створення умов для досягнення або відновлення особою оптимального фізичного, інтелектуального, психічного і соціального рівня життєдіяльності та забезпечення її законодавчо визначених прав"</p> <p><b>-65- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>У тексті законопроекту слова «індивідуальний реабілітаційний план» в усіх відмінках замінити словами «індивідуальна програма медичної реабілітації» у відповідному відмінку.</p> <p>Обґрунтування: термінологічний апарат законопроекту приведений у відповідність до термінології ВООЗ та «Білої Книги з ФРМ у Європі».</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
37	2. Зміст інших понять і термінів визначається законодавством України та спеціальними словниками понять і термінів Всесвітньої організації охорони здоров'я.			2. Інші поняття і терміни у цьому Законі вживаються у значеннях, визначених законодавством України та спеціальними словниками понять і термінів Всесвітньої організації охорони здоров'я.
38		-66- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)	Враховано	<p><b>Стаття 2. Законодавство України про реабілітацію у сфері охорони здоров'я</b></p> <p>1. Законодавство України про реабілітацію базується на Конституції України та складається з Основ законодавства України про охорону здоров'я, цього Закону, інших законодавчих актів, що регулюють відносини з питань, пов'язаних з охороною здоров'я, та інших прийнятих відповідно до них нормативно-правових актів.</p> <p>2. Якщо міжнародним договором України, згода на обов'язковість якого надана Верховною Радою України, встановлені інші норми, ніж ті, що передбачені цим Законом, застосовуються норми міжнародного договору.</p>
39	<b>Стаття 2. Сфера дії Закону</b>	-67- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)	Відхилено	<b>Стаття 3. Сфера дії Закону</b>
		Стаття 2. Законодавство України у сфері здійснення медичної реабілітації		
		Законодавство України у сфері здійснення медичної реабілітації базується на Конституції України та складається з Основ законодавства України про охорону здоров'я, інших законодавчих актів, що регулюють відносини з питань, пов'язаних з охороною		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>здоров'я, цього Закону та інших прийнятих відповідно до них нормативно-правових актів.</p> <p>До осіб, яким надається реабілітаційна допомога відповідно до положень цього Закону відносяться:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) особи з обмеженням життєдіяльності;</li> <li>2) особи, у яких захворювання, травми, вроджені порушення або інші стани здоров'я можуть призвести до стійкого обмеження життєдіяльності.</li> </ol> <p>3. Порядок здійснення інших видів реабілітації визначається іншими законодавчими актами.</p> <p>4. Якщо міжнародним договором, згода на обов'язковість якого надана Верховною Радою України, встановлені інші правила, ніж ті, що передбачені законодавством України у сфері здійснення медичної реабілітації, застосовуються правила міжнародного договору.</p> <p><b>-68- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Назву та зміст статті 2 розділу I законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«Стаття 2. Законодавство України у сфері здійснення медичної реабілітації</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Законодавство України у сфері здійснення медичної реабілітації базується на Конституції України та складається з Основ законодавства України про охорону здоров'я, інших законодавчих актів, що регулюють відносини з питань, пов'язаних з охороною здоров'я, цього Закону та інших прийнятих відповідно до них нормативно-правових актів.</li> <li>2. До осіб, яким надається реабілітаційна допомога відповідно до положень цього Закону відносяться: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) особи з обмеженням життєдіяльності;</li> <li>2) особи, у яких захворювання, травми, вроджені порушення або інші стани здоров'я</li> </ol> </li> </ol>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>можуть призвести до стійкого обмеження життєдіяльності.</p> <p>3. Порядок здійснення інших видів реабілітації визначається іншими законодавчими актами.</p> <p>4. Якщо міжнародним договором, згода на обов'язковість якого надана Верховною Радою України, встановлені інші правила, ніж ті, що передбачені законодавством України у сфері здійснення медичної реабілітації, застосовуються правила міжнародного договору.»</p> <p>Обґрунтування: назва та зміст цієї статті приведено у відповідність до методичних рекомендацій Апарату ВРУ «Правила оформлення проектів законів та основні вимоги законодавчої техніки», а також до термінології ВООЗ, «Білої Книги з ФРМ у Європі».</p>		
40		<p><b>-69- Н.д. Тимошенко Ю. В. (р.к. №162)</b></p> <p>Текст статті 2 викласти в такій редакції:</p> <p>"1. Цей Закон регулює реабілітацію у сфері охорони здоров'я осіб з обмеженнями життєдіяльності та осіб з психічними захворюваннями. Порядок здійснення інших видів реабілітації визначається іншими законодавчими актами.</p> <p>2. До осіб, допомога яким надається відповідно до положень цього Закону відносяться:</p> <p>1) особи з обмеженнями життєдіяльності;</p> <p>2) особи з психічними захворюваннями;</p> <p>3) особи, у яких захворювання, травми, вроджені порушення або інші стани здоров'я можуть призвести до стійкого обмеження життєдіяльності."</p>	Відхилено	
41	1. Цей Закон регулює реабілітацію у сфері	<b>-70- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	1. Цей Закон регулює реабілітацію у сфері

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	охорони здоров'я осіб з обмеженням життєдіяльності. Порядок здійснення інших видів реабілітації визначається іншими законодавчими актами.	1. Цей Закон регулює реабілітацію у сфері охорони здоров'я для пацієнтів та осіб з обмеженням життєдіяльності. Порядок здійснення інших видів реабілітації визначається іншими законодавчими актами.		охорони здоров'я осіб з обмеженнями повсякденного функціонування. Порядок здійснення інших видів реабілітації визначається іншими законодавчими актами.
42	2. До осіб, допомога яким надається відповідно до положень цього Закону відносяться:	<b>-71- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> В частині 2 статті 2 слово «допомога» замінити словами «реабілітаційна допомога».	Враховано	2. До осіб, яким надається реабілітаційна допомога, належать:
43	1) особи з обмеженням життєдіяльності;			1) особи з обмеженнями повсякденного функціонування;
44	2) особи, у яких захворювання, травми, вроджені порушення або інші стани здоров'я можуть призвести до стійкого обмеження життєдіяльності.	<b>-72- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2) особи, у яких стан здоров'я може призвести до обмеження життєдіяльності.	Відхилено	2) особи, у яких захворювання, травми, вроджені порушення або інші стани здоров'я можуть призвести до обмежень повсякденного функціонування та стійкого обмеження життєдіяльності.
45	<b>Стаття 3. Права на реабілітацію осіб, реабілітаційна допомога яким надається відповідно до вимог цього Закону</b>	<b>-73- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Стаття 3. Права осіб на реабілітацію	Відхилено	Стаття 4. Права та обов'язки осіб, яким надається реабілітаційна допомога
		<b>-74- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> Стаття 3. Права на медичну реабілітацію осіб, реабілітаційна допомога яким надається відповідно до вимог цього Закону 1. Особи, реабілітаційна допомога яким надається відповідно до положень цього Закону, їхні законні представники мають право брати участь у реабілітації в таких формах: 1) обирати реабілітаційний заклад, відділення, підрозділ, фахівців з реабілітації з урахуванням їхньої спеціалізації; 2) отримувати вичерпну інформацію у доступній формі про свої права, обов'язки, наявні обмеження життєдіяльності, результати реабілітаційного обстеження, умови та форми реабілітаційної допомоги; 3) ознайомлюватися з документами, що стосуються реабілітації; 4) брати участь у визначенні цілей медичної реабілітації, складанні індивідуальної програми медичної реабілітації та внесенні змін до неї;	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		5) інших формах участі, не заборонених законодавством України.		
		<p><b>-75- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Назву статті 3 розділу I законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«Стаття 3. Права на медичну реабілітацію осіб, реабілітаційна допомога яким надається відповідно до вимог цього Закону».</p> <p>Обґрунтування: див. у поправці до назви Закону.</p>	Відхилено	
46	1. Особи, реабілітаційна допомога яким надається відповідно до положень цього Закону, їхні законні представники мають право брати участь у реабілітації в таких формах:	<p><b>-76- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1. Особи, яким надаються реабілітаційні послуги відповідно до положень цього Закону, їхні законні представники мають право:</p>	Відхилено	1. Особи, яким надається реабілітаційна допомога, їхні законні представники мають право брати участь у реабілітації в таких формах:
47	1) обирати реабілітаційний заклад, відділення, підрозділ, фахівців з реабілітації з урахуванням їхньої спеціалізації;	<p><b>-77- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1) обирати заклад, відділення, підрозділ, фахівців з урахуванням їхньої спеціалізації;</p>	Відхилено	1) обирати реабілітаційний заклад, відділення, підрозділ, фахівців з реабілітації з урахуванням їх спеціалізації;
48		<p><b>-78- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>2) отримувати від фахівців з реабілітації вичерпну інформацію у доступній формі про свої права, обов'язки, наявні обмеження повсякденного функціонування, результати реабілітаційного обстеження, умови та форми реабілітаційної допомоги;</p>	Враховано	2) отримувати від фахівців з реабілітації вичерпну інформацію у доступній формі про свої права, обов'язки, наявні обмеження повсякденного функціонування, результати реабілітаційного обстеження, умови та форми реабілітаційної допомоги;
49	2) отримувати вичерпну інформацію у	<b>-79- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	доступній формі про свої права, обов'язки, наявні обмеження життєдіяльності, результати реабілітаційного обстеження, умови та форми реабілітаційної допомоги;	2) отримувати вичерпну інформацію у доступній формі про свої права, обов'язки, умови та форми реабілітаційних послуг, результати реабілітаційного обстеження, наявні або потенційні обмеження життєдіяльності, перебіг реабілітації;		
50	3) ознайомлюватися з документами, що стосуються реабілітації;	<b>-80- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 3) ознайомлюватися з документами, що стосуються реабілітації;	Враховано	3) ознайомлюватися з документами щодо реабілітації;
51	4) брати участь у визначенні цілей реабілітації, складанні індивідуального реабілітаційного плану та внесенні змін до них;	<b>-81- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 4) брати участь у визначенні цілей реабілітації, складанні програм та внесенні змін до них. <b>-82- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> брати участь у визначенні мети та завдань реабілітації, складанні індивідуального реабілітаційного плану та внесенні змін до них;	Відхилено	4) брати участь у визначенні мети та завдань реабілітації, складанні індивідуального реабілітаційного плану та внесенні змін до них;
		<b>-83- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b> Слово "цілей" замінити словами "мети та завдань"	Враховано	
		<b>-84- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Пункт 4 частини першої статті 3 розділу I законопроекту викласти у такій редакції: «4) брати участь у визначенні цілей медичної реабілітації, складанні індивідуальної програми медичної реабілітації та внесенні змін до неї;» Обґрунтування: зміст цього пункту приведений у відповідність до рекомендацій ВООЗ.	Відхилено	
52	5) інших формах участі, не заборонених законодавством України.	<b>-85- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	5) інших формах участі, не заборонених законодавством.
53	2. Особи, реабілітаційна допомога яким надається відповідно до вимог цього Закону,	<b>-86- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2. Особи, яким надаються реабілітаційні послуги відповідно до вимог цього Закону,	Відхилено	2. Особи, яким надається реабілітаційна допомога, їхні законні представники під час проведення реабілітації мають право на:



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	їхні законні представники, під час проведення реабілітації мають право на:	<p>їхні законні представники, під час проведення реабілітації мають право на:</p> <p><b>-87- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>2. Особи, реабілітаційна допомога яким надається відповідно до вимог цього Закону, їхні законні представники, під час проведення реабілітації мають право на:</p> <p>1) гідне та гуманне ставлення з боку фахівців з реабілітації, працівників реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів та інших суб'єктів реабілітації;</p> <p>2) захист персональних даних, дотримання режиму інформації з обмеженим доступом та збереження лікарської таємниці;</p> <p>3) захист своїх прав і законних інтересів, у тому числі в судовому порядку;</p> <p>4) інші права, передбачені законодавством.</p>	Враховано	
54	1) гідне та гуманне ставлення з боку фахівців з реабілітації, працівників реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів та інших суб'єктів реабілітації;	<p><b>-88- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1) гідне та гуманне ставлення з боку фахівців охорони здоров'я та інших працівників реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів та інших суб'єктів реабілітації;</p>	Відхилено	1) гідне та гуманне ставлення з боку фахівців з реабілітації, працівників реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів та інших суб'єктів реабілітації;
55	2) захист персональних даних, дотримання режиму інформації з обмеженим доступом та збереження лікарської таємниці;			2) захист персональних даних, дотримання режиму інформації з обмеженим доступом та збереження лікарської таємниці;
56	3) захист своїх прав і законних інтересів, у тому числі в судовому порядку;			3) захист своїх прав і законних інтересів, у тому числі в судовому порядку;
57		<p><b>-89- Н.д. Коваль О. В. (р.к. №57)</b></p> <p>Пропоную частину другу статті 3 після підпункту 3 доповнити підпунктом 4 такого змісту:</p> <p>4) оплату тимчасової непрацездатності за рахунок коштів Фонду соціального страхування за весь період проведення реабілітаційної допомоги;</p>	Враховано	
58	4) інші права, ніж визначені у цьому Законі.	<p><b>-90- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>4) відмову від реабілітаційних послуг у будь-який час;</p>	Відхилено	4) відмову від проведення реабілітації на будь-якому етапі надання реабілітаційної допомоги;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>5) інші права, ніж визначені у цьому Законі.</p> <p>3. Особи, яким надаються реабілітаційні послуги відповідно до вимог цього Закону, їхні законні представники, під час проведення реабілітації зобов'язані:</p> <p>1) дотримуватись методичних вказівок, інструкцій, рекомендацій фахівців охорони здоров'я;</p> <p>2) сумлінно та відповідально виконувати реабілітаційні завдання;</p> <p>3) на вимогу фахівця охорони здоров'я надавати інформацію дотичну до реабілітації.</p> <p><b>-91- Н.д. Коваль О. В. (р.к. №57)</b></p> <p>Пропоную підпункт 4 частини другої статті 3 вважати, відповідно, підпунктом 5 і викласти в такій редакції:</p> <p>5) інші права, ніж визначені у цьому Законі.</p> <p><b>-92- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Пункт 4 частини другої статті 3 розділу I законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«4) інші права, передбачені законодавством.»</p> <p>Обґрунтування: права осіб, яким надається реабілітаційна допомога не можуть обмежуватись цим Законом.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>5) інші права, передбачені законодавством.</p> <p>3. Особи, яким надається реабілітаційна допомога, їхні законні представники під час проведення реабілітації зобов'язані:</p> <p>1) надавати фахівцям з реабілітації об'єктивну інформацію, необхідну для надання реабілітаційної допомоги;</p> <p>2) дотримуватись законних методичних настанов, інструкцій, рекомендацій фахівців з реабілітації;</p> <p>3) на вимогу фахівця з охорони здоров'я надавати інформацію, дотичну до реабілітації.</p>
59	<p>3. Держава забезпечує осіб, які потребують реабілітації, технічними та іншими засобами реабілітації відповідно до індивідуального реабілітаційного плану.</p>	<p><b>-93- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>3. Держава забезпечує осіб, які потребують реабілітації, технічними та іншими засобами реабілітації відповідно до індивідуальної програми медичної реабілітації.</p>	<p>Відхилено</p>	<p>4. Держава забезпечує осіб, які потребують реабілітації, технічними та іншими засобами реабілітації відповідно до індивідуального реабілітаційного плану у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України.</p>
		<p><b>-94- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>Частину 3 статті 3 викласти в такій редакції «Особи, які потребують реабілітації, забезпечуються технічними та іншими засобами реабілітації відповідно до</p>	<p>Відхилено</p>	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
60	<b>Стаття 4. Принципи проведення реабілітації</b>	індивідуального реабілітаційного плану у порядку визначеному Кабінетом Міністрів України. <b>-95- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> Стаття 4. Принципи проведення медичної реабілітації  <b>-96- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Назву статті 4 розділу I законопроекту викласти у такій редакції: «Стаття 4. Принципи проведення медичної реабілітації» Обґрунтування: див. обґрунтування до поправки до назви Закону.	Відхилено  Відхилено	<b>Стаття 5. Принципи проведення реабілітації</b>
61	1. Загальними принципами проведення реабілітації є:	<b>-97- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> 1. Загальними принципами проведення медичної реабілітації є:  <b>-98- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> В абзаці першому частини першої статті 4 розділу I законопроекту після слів «принципами проведення» доповнити словом «медичної». Обґрунтування: див. у поправці до назви Закону.	Відхилено  Відхилено	1. Загальними принципами проведення реабілітації є:
62	1) пацієнтоцентричність, що передбачає планування та проведення реабілітації з урахуванням потреб, можливостей та побажань особи, якій надається реабілітаційна допомога або її законного представника та також членів її сім'ї, а також безпосередню їхню участь у розробленні, реалізації та внесенні змін до індивідуального реабілітаційного плану;	<b>-99- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1) пацієнтоцентричність, що передбачає планування та проведення реабілітації з урахуванням потреб, можливостей та побажань особи, якій надаються реабілітаційні послуги або її законного представника та також членів її сім'ї, а також безпосередню їхню участь у реабілітації; <b>-100- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> 1) пацієнтоцентричність, що передбачає планування та проведення реабілітації з	Відхилено  Відхилено	1) пацієнтоцентричність, що передбачає планування та проведення реабілітації з урахуванням потреб, можливостей та побажань особи, якій надається реабілітаційна допомога, або її законного представника та також членів її сім'ї, а також безпосередню їх участь у розробленні, реалізації та внесенні змін до індивідуального реабілітаційного плану;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
63	2) цілеспрямованість – організація процесу реабілітації має бути спрямована на досягнення довго- та короткострокових цілей;	<p>урахуванням потреб, можливостей та побажань особи, якій надається реабілітаційна допомога або її законного представника та також членів її сім'ї, а також безпосередню їхню участь у розробленні, реалізації та внесенні змін до індивідуальної програми медичної реабілітації;</p> <p><b>-101- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>2) цілеспрямованість – організація процесу медичної реабілітації має бути спрямована на досягнення довго- та короткострокових цілей;</p> <p><b>-102- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>цілеспрямованість – організація процесу реабілітації має бути спрямована на досягнення довго- та короткострокових завдань;</p> <p><b>-103- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>У пункті 2 частини першої статті 4 розділу І законопроекту після слова «процесом» доповнити словом « медичної».</p> <p>Обґрунтування: див. у поправці до назви Закону.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	2) цілеспрямованість – організація процесу реабілітації має спрямуватися на досягнення довго- та короткострокових завдань;
64	3) своєчасність – реабілітація має розпочинатися в гострому реабілітаційному періоді або одразу після стабілізації стану здоров'я з хронічним перебігом, індивідуальний реабілітаційний план має невідкладно змінюватися при змінах функціонального стану особи, якій надається реабілітаційна допомога;	<p><b>-104- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>3) своєчасність – реабілітація має проводитись на рівні первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги у гострому, підгострому та хронічному станах, при довготривалому догляді та у громаді;</p> <p><b>-105- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>3) своєчасність – медична реабілітація має розпочинатися в гострому реабілітаційному періоді або одразу після стабілізації стану здоров'я з хронічним перебігом захворювання, індивідуальна програма медичної реабілітації має невідкладно змінюватися при змінах</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	3) своєчасність – реабілітація має розпочинатися під час гострого реабілітаційного періоду або одразу після стабілізації стану здоров'я з хронічним перебігом, індивідуальний реабілітаційний план має змінюватися відповідно до зміни функціонального стану особи, якій надається реабілітаційна допомога;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>функціонального стану особи, якій надається реабілітаційна допомога;</p> <p><b>-106- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>своєчасність – реабілітація має розпочинатися в гострому реабілітаційному періоді або одразу після стабілізації стану здоров'я з хронічним перебігом, індивідуальний реабілітаційний план має змінюватися відповідно до зміни функціонального стану особи, якій надається реабілітаційна допомога;</p> <p><b>-107- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Пункт 3 частини першої статті 4 розділу I законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«3) своєчасність – медична реабілітація має розпочинатися в гострому реабілітаційному періоді або одразу після стабілізації стану здоров'я з хронічним перебігом захворювання, індивідуальна програма медичної реабілітації має невідкладно змінюватися при змінах функціонального стану особи, якій надається реабілітаційна допомога;».</p> <p>Обґрунтування: зміст цього пункту приведений у відповідність до рекомендацій ВООЗ.</p>	<p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	
65	<p>4) послідовність – кожний наступний етап процесу реабілітації має бути пов'язаний з попереднім етапом та враховувати фактичні зміни функціонального стану особи, якій надається реабілітаційна допомога;</p>	<p><b>-108- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>4) послідовність – кожний наступний рівень надання послуг реабілітації має бути пов'язаний з попереднім рівнем реабілітації та враховувати функціональні зміни стану особи, якій надається реабілітаційні послуги;</p> <p><b>-109- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>4) послідовність – кожний наступний етап процесу медичної реабілітації має бути пов'язаний з попереднім етапом та враховувати фактичні зміни функціонального</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>4) послідовність – кожний наступний етап процесу реабілітації має бути пов'язаний з попереднім етапом, бути підґрунтям для наступного етапу та враховувати фактичні зміни функціонального стану особи, якій надається реабілітаційна допомога;</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>стану особи, якій надається реабілітаційна допомога;</p> <p><b>-110- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>послідовність – кожний наступний етап процесу реабілітації має бути пов'язаний з попереднім етапом, бути підґрунтям для наступного етапу та враховувати фактичні зміни функціонального стану особи, якій надається реабілітаційна допомога;</p> <p><b>-111- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>У пункті 4 частини першої статті 4 розділу І законопроекту після слова «процесу» доповнити словом «медичної».</p> <p>Обґрунтування: див. у пропозиції до назви Закону.</p>	<p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	
66	5) безперервність – процес реабілітації має відбуватися безперервно протягом всіх реабілітаційних періодів;	<p><b>-112- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>5) безперервність – реабілітація має відбуватися безперервно на усіх рівнях надання медичної допомоги;</p> <p><b>-113- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>5) безперервність – процес медичної реабілітації має відбуватися безперервно протягом всіх реабілітаційних періодів;</p> <p><b>-114- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>У пункті 5 частини першої статті 4 розділу І законопроекту після слова «процес» доповнити словом «медичної».</p> <p>Обґрунтування: див. у поправці до назви Закону.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	5) безперервність – процес реабілітації має відбуватися безперервно протягом всіх реабілітаційних періодів;
67	6) функціональна спрямованість –	<b>-115- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	6) функціональна спрямованість –

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	реабілітаційна допомога має бути спрямована на досягнення оптимального рівня функціонування та якості життя особи у її середовищі;	6) функціональна спрямованість – реабілітаційні послуги мають бути спрямовані на досягнення оптимального рівня функціонування та якості життя особи у її середовищі.		реабілітаційна допомога має бути спрямована на досягнення оптимального рівня функціонування та якості життя особи у її середовищі.
68	2. Психологічна допомога в процесі реабілітації організовується з урахуванням таких принципів етичної та безпечної поведінки:			2. Психологічна допомога в процесі реабілітації організовується з урахуванням таких принципів етичної та безпечної поведінки:
69	1) виключення або мінімізація ризиків ретравматизації, що передбачає проведення виключно тих заходів та втручань, які гарантовано не погіршать стан особи;			1) виключення або мінімізація ризиків ретравматизації, що передбачає проведення виключно тих заходів та втручань, які гарантовано не погіршать стан здоров'я особи;
70	2) компетентність, правильна оцінка та ознайомлення з ризиками, спричиненими ситуаціями, в яких могла бути особа;			2) компетентності, правильної оцінки та ознайомлення з ризиками, спричиненими ситуаціями, в яких могла бути особа;
71	3) готовність до надзвичайних та кризових ситуацій, за яких особа, якій надається реабілітаційна допомога, може перебувати;			3) готовності до надзвичайних та кризових ситуацій, у яких особа, якій надається реабілітаційна допомога, може перебувати;
72	4) відповідальність за отриману інформацію, що передбачає використання інформації з користю для особи, якій надається реабілітаційна допомога, а також для вдосконалення методів протидії різним формам насильства.			4) відповідальності за отриману інформацію, що передбачає використання інформації з користю для особи, якій надається реабілітаційна допомога, а також для вдосконалення методів протидії різним формам насильства.
73		<p><b>-116- Н.д. Тимошенко Ю. В. (р.к. №162)</b></p> <p>3. Статтю 4 доповнити новою частиною третьою такого змісту:</p> <p>«3. Принципами проведення реабілітації для осіб з психічними захворюваннями є:</p> <p>1) принцип партнерства, що полягає у залученні пацієнта у лікувально – відновлювальний процес, до участі у відновлюванні тих чи інших функцій (наприклад, пам'яті, уваги).</p> <p>2) принцип різноплановості зусиль по реалізації реабілітаційної програми, що проявляється у розумінні реабілітації як складного процесу, що об'єднає зусилля лікаря і пацієнта і направляє на різні сфери</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>психосоціального функціонування, а саме: психологічні, професійні, сімейні, суспільні та ін..</p> <p>3) принцип єдності психосоціальних та біологічних методів втручання, в якому лікування направлено на хворобу, а реабілітація на особистість пацієнта.</p> <p>4) принцип поступовості: всілякі втручання необхідно призначати у визначених дозах, які поступово збільшуються від одного реабілітаційного втручання до іншого.</p> <p>Реабілітаційну програму осіб з психічними захворюваннями можна умовно розділити на три етапи, які має послідовно проходити кожен пацієнт:</p> <p>перший етап – відновлювальна терапія;  другий етап – реадаптація;  третій етап – видужуючі пацієнти».</p> <p>У зв'язку з цим частину третю вважати частиною четвертою.</p>		
74	<p>3. Керуючись положеннями статей 9 та 19 Конвенції про права осіб з інвалідністю, держава забезпечує реалізацію політики зі створення доступного навколишнього середовища для осіб з обмеженнями життєдіяльності, виявлення та усунення перепон і бар'єрів, що перешкоджають доступності об'єктів та послуг.</p>	<p><b>-117- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>  Виключити</p> <p><b>-118- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b>  Частину третю частини першої статті 4 розділу I законопроекту вилучити.  Обґрунтування: запропонована редакція цієї частини викладена в стилі, невластивому для норм законів.</p>	<p>Враховано</p> <p>Враховано</p>	
75		<p><b>-119- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д.</b></p>	<p>Враховано</p>	



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д.</b>  <b>Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  Перенести до частини 1 ст. 5</p>		
76	<p>Для забезпечення можливості вести незалежний спосіб життя й усебічно брати участь у всіх аспектах життя суспільства середовище має бути організоване відповідно до вимог універсального дизайну та розумного пристосування, впровадження яких забезпечується Кабінетом Міністрів України, центральними та місцевими органами виконавчої влади й органами місцевого самоврядування.</p>			
77	<p><b>Стаття 5. Державна політика в реабілітації у сфері охорони здоров'я</b></p>	<p><b>-120- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>  Стаття 5. Державна політика у системі медичної реабілітації</p>	Відхилено	<p><b>Стаття 6. Державна політика щодо реабілітації у сфері охорони здоров'я</b></p>
		<p><b>-121- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b>  Назву статті 5 розділу I законопроекту викласти у такій редакції:  «Стаття 5. Державна політика у системі медичної реабілітації».  Обґрунтування: див. у поправці до назви Закону.</p>	Відхилено	
78	<p>1. Метою державної політики в реабілітації у сфері охорони здоров'я галузі є створення умов для ефективної реабілітації, забезпечення доступності навколишнього середовища.</p>	<p><b>-122- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>  1. Метою державної політики у системі медичної реабілітації є створення умов для ефективної реабілітації, забезпечення доступності навколишнього середовища.</p>	Відхилено	
		<p><b>-123- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b>  Частину першу статті 5 розділу I законопроекту викласти у такій редакції:  «1. Метою державної політики у системі медичної реабілітації є створення умов для ефективної реабілітації, забезпечення доступності навколишнього середовища.</p>	Відхилено	<p>1. Метою державної політики щодо реабілітації у сфері охорони здоров'я є створення умов для ефективної реабілітації, забезпечення доступності навколишнього середовища, можливості вести самостійний спосіб життя і всебічно брати участь у всіх аспектах життя суспільства, сприяння створенню середовища, що організоване відповідно до вимог універсального дизайну та розумного пристосування.</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>Основними принципами державної політики у системі медичної реабілітації є прозорість, ефективний розподіл повноважень та відповідальності між органами державної влади, якість та доступність реабілітаційної та психологічної допомоги, інклюзивність, сприяння поверненню людини до ведення незалежного способу життя.»</p> <p>Обґрунтування: зміст цієї частини приведений у відповідність до рекомендацій ВООЗ та термінології «Білої Книги з ФРМ у Європі».</p>		
79	<p>Основними принципами державної політики в реабілітації у сфері охорони здоров'я є прозорість, ефективний розподіл повноважень та відповідальності між органами державної влади, якість та доступність реабілітаційної та психологічної допомоги, інклюзивність, сприяння поверненню людини до ведення незалежного способу життя.</p>	<p><b>-124- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Основними принципами державної політики в реабілітації у сфері охорони здоров'я є прозорість, ефективний розподіл повноважень та відповідальності між органами державної влади, якість та доступність реабілітаційних послуг та психологічної допомоги, інклюзивність, сприяння поверненню людини до ведення незалежного способу життя.</p> <p><b>-125- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>Основними принципами державної політики у системі медичної реабілітації є прозорість, ефективний розподіл повноважень та відповідальності між органами державної влади, якість та доступність реабілітаційної та психологічної допомоги, інклюзивність, сприяння поверненню людини до ведення незалежного способу життя.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>Основними принципами державної політики щодо реабілітації у сфері охорони здоров'я є прозорість, ефективний розподіл повноважень та відповідальності між органами державної влади, якість та доступність реабілітаційної та психологічної допомоги, інклюзивність, сприяння поверненню людини до ведення самостійного способу життя.</p>
80	<p>2. Основними завданнями державної політики в реабілітації у сфері охорони здоров'я є:</p>	<p><b>-126- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>2. Основними завданнями державної політики у системі медичної реабілітації є:</p>	<p>Відхилено</p>	<p>2. Основними завданнями державної політики щодо реабілітації у сфері охорони здоров'я є:</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>-127- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>У частині другій статті 5 розділу І законопроекту після слів «державної політики» доповнити словами «у системі медичної реабілітації».</p> <p>Обґрунтування: ця частина приведена у відповідність до цих пропозицій щодо побудови системи медичної реабілітації (додатково див. поправку до назви Закону.</p>	Відхилено	
81	1) забезпечення скоординованості принципів проведення реабілітації, реабілітаційних послуг, а також доступність технічних та інших засобів реабілітації та виробів медичного призначення;	<p><b>-128- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>У тексті Закону слова "вироби медичного призначення" в усіх відмінках і числах замінити відповідно словами "медичні вироби (вироби медичного призначення)".</p>	Враховано	1) забезпечення скоординованості принципів проведення реабілітації, реабілітаційних послуг, а також доступність технічних та інших засобів реабілітації та медичних виробів (виробів медичного призначення);
82	2) регламентація правових, економічних, соціальних умов проведення реабілітації, з урахуванням функціональних можливостей осіб з обмеженнями життєдіяльності, потреби у технічних та інших засобах реабілітації та виробів медичного призначення;	<p><b>-129- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>2) регламентація правових, економічних, соціальних умов проведення реабілітації, з урахуванням функціональних можливостей пацієнтів та осіб з обмеженнями життєдіяльності, потреби у технічних та інших засобах реабілітації та виробів медичного призначення;</p>	Відхилено	2) регламентація правових, економічних, соціальних умов проведення реабілітації з урахуванням функціональних можливостей осіб з обмеженнями повсякденного функціонування, потреби у технічних та інших засобах реабілітації та медичних виробів (виробів медичного призначення);
83	3) впровадження міжнародних стандартів реабілітації та психологічної допомоги;	<p><b>-130- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>3) впровадження міжнародних рекомендацій реабілітації та психологічної допомоги;</p>	Відхилено	3) впровадження міжнародних стандартів реабілітації та психологічної допомоги;
84	4) створення умов для якісного матеріально-технічного, фінансового, кадрового та науково-методичного забезпечення реабілітації;			4) створення умов для якісного матеріально-технічного, фінансового, кадрового та науково-методичного забезпечення реабілітації;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
85	5) створення рівних умов для всіх осіб, залучених до надання реабілітаційної допомоги, та постачальників технічних та інших засобів реабілітації;	<b>-131- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 5) створення рівних умов для усіх осіб, залучених до надання реабілітаційних послуг, та постачальників технічних та інших засобів реабілітації;	Відхилено	5) створення рівних умов для всіх осіб, залучених до надання реабілітаційної допомоги, та постачальників технічних та інших засобів реабілітації;
86	6) сприяння участі органів професійного самоврядування та громадських об'єднань у формуванні та реалізації державної політики у цій сфері;			
87	7) формування ефективної системи управління якістю реабілітаційної допомоги.	<b>-132- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 7) сприяння формуванню ефективної системи управління якістю реабілітаційних послуг.	Відхилено	6) формування ефективної системи управління якістю реабілітаційної допомоги.
88	<b>Стаття 6. Міжнародне співробітництво в реабілітації у сфері охорони здоров'я</b>			<b>Стаття 7. Міжнародне співробітництво щодо реабілітації у сфері охорони здоров'я</b>
89	1. Для забезпечення реабілітації в сфері охорони здоров'я держава сприяє встановленню професійних та наукових контактів фахівців з реабілітації, надавачів психологічних послуг, обміну прогресивними методами і технологіями, експорту та імпорту засобів реабілітації, розвиває і підтримує всі форми міжнародного співробітництва, що не суперечать міжнародному праву і чинному законодавству України.	<b>-133- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1. Для забезпечення реабілітації в сфері охорони здоров'я держава сприяє встановленню професійних та наукових контактів фахівців охорони здоров'я, надавачів психологічних послуг, обміну прогресивними методами і технологіями, експорту та імпорту засобів реабілітації, розвиває і підтримує всі форми міжнародного співробітництва, що не суперечать міжнародному праву і чинному законодавству України.	Відхилено	1. Для забезпечення реабілітації в сфері охорони здоров'я держава сприяє встановленню професійних та наукових контактів фахівців з реабілітації, надавачів психологічних послуг, обміну прогресивними методами і технологіями, експорту та імпорту засобів реабілітації, розвиває і підтримує всі форми міжнародного співробітництва, що не суперечать міжнародному праву і законодавству України.
		<b>-134- Н.д. Коваль О. В. (р.к. №57)</b> Пропоную частину першу статті 6 вилучити.	Відхилено	
90	2. Міжнародне співробітництво в реабілітації у сфері охорони здоров'я здійснюється центральними органами виконавчої влади, які беруть участь у формуванні та/або реалізації державної політики в реабілітації у сфері охорони здоров'я, місцевими органами виконавчої влади та органами місцевого самоврядування, громадськими об'єднаннями, в тому числі	<b>-135- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2. Міжнародне співробітництво в реабілітації у сфері охорони здоров'я здійснюється центральними органами виконавчої влади, які беруть участь у формуванні та/або реалізації державної політики в реабілітації у сфері охорони здоров'я, місцевими органами виконавчої влади та органами місцевого самоврядування,	Відхилено	2. Міжнародне співробітництво щодо реабілітації у сфері охорони здоров'я здійснюється центральними органами виконавчої влади, що беруть участь у формуванні та/або реалізації державної політики щодо реабілітації у сфері охорони здоров'я, місцевими органами виконавчої влади та органами місцевого самоврядування, громадськими об'єднаннями, у тому числі

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	громадськими об'єднаннями осіб з інвалідністю, саморегульованими організаціями фахівців з реабілітації та психічного здоров'я.	громадськими об'єднаннями, в тому числі громадськими об'єднаннями осіб з інвалідністю, професійними організаціями. <b>-136- Н.д. Коваль О. В. (р.к. №57)</b>  Пропоную частину другу статті 6 викласти в такій редакції: Міжнародне співробітництво в реабілітації у сфері охорони здоров'я здійснюється центральними органами виконавчої влади, які беруть участь у формуванні та/або реалізації державної політики в реабілітації у сфері охорони здоров'я, місцевими органами виконавчої влади та органами місцевого самоврядування, громадськими об'єднаннями, в тому числі громадськими об'єднаннями осіб з інвалідністю, саморегульованими організаціями фахівців з реабілітації та психічного здоров'я.	Враховано	громадськими об'єднаннями осіб з інвалідністю, уповноваженими органами професійного самоврядування.
91	<b>РОЗДІЛ II.</b>			<b>РОЗДІЛ II</b>
92	<b>СИСТЕМА РЕАБІЛІТАЦІЇ</b>	<b>-137- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>  <b>СИСТЕМА МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ</b>  <b>-138- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b>  У назві розділу II законопроекту після слова «система» доповнити словом «медичної». Обґрунтування: назва цього розділу приведена у відповідність до цих пропозицій щодо побудови системи медичної реабілітації (додатково див. пропозиції до назви Закону).	Відхилено  Відхилено	<b>СИСТЕМА РЕАБІЛІТАЦІЇ</b>
93	<b>Стаття 7. Поняття системи реабілітації</b>	<b>-139- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>  Стаття 7. Поняття системи медичної реабілітації  <b>-140- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b>	Відхилено  Відхилено	<b>Стаття 8. Поняття системи реабілітації</b>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>У назві статті 7 розділу II законопроекту після слова «система» доповнити словом «медичної».</p> <p>Обґрунтування: назва цієї статті приведена у відповідність до пропозицій щодо побудови системи медичної реабілітації .</p>		
94	<p>1. Система реабілітації складається із суб'єктів реабілітації, їхніх прав та обов'язків, відносин між ними, що урегульовані законодавством, а також визначених законодавством вимог, протоколів та нормативів надання реабілітаційної допомоги.</p>	<p><b>-141- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1. Система реабілітації складається із суб'єктів реабілітації, їхніх прав та обов'язків, відносин між ними, що урегульовані законодавством, а також визначених законодавством вимог, протоколів та нормативів надання реабілітаційної допомоги та об'єкту, що представлено реабілітаційною послугою.</p> <p><b>-142- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>1. Система медичної реабілітації складається із суб'єктів реабілітації, їхніх прав та обов'язків, відносин між ними, що урегульовані законодавством, а також визначених законодавством вимог системи стандартів у сфері охорони здоров'я.</p> <p><b>-143- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Частину першу статті 7 розділу II законопроекту викласти у такій редакції:  «1. Система медичної реабілітації складається із суб'єктів реабілітації, їхніх прав та обов'язків, відносин між ними, що урегульовані законодавством, а також визначених законодавством вимог системи стандартів у сфері охорони здоров'я.»</p> <p>Обґрунтування: ця частина приведена у відповідність до пропозицій щодо побудови системи медичної реабілітації .</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	<p>1. Система реабілітації складається із суб'єктів реабілітації, їхніх прав та обов'язків, відносин між ними, урегульованих законодавством, а також визначених законодавством вимог, протоколів та нормативів надання реабілітаційної допомоги / системи стандартів у сфері охорони здоров'я.</p>
95	<p>2. Система реабілітації ґрунтується на</p>	<p><b>-144- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p>	<p>Відхилено</p>	<p>2. Система реабілітації ґрунтується на</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	біопсихосоціальної моделі обмеження життєдіяльності, реабілітаційній стратегії охорони здоров'я та Міжнародній класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я.	<p>2. Система реабілітації ґрунтується на біопсихосоціальної моделі обмеження життєдіяльності, реабілітаційній стратегії охорони здоров'я.</p> <p><b>-145- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>2. Система медичної реабілітації ґрунтується на біопсихосоціальної моделі обмеження життєдіяльності, реабілітаційній стратегії охорони здоров'я та Міжнародній класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я.</p> <p><b>-146- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>У частині другій статті 7 розділу II законопроекту після слова «система» доповнити словом «медичної».</p> <p>Обґрунтування: ця частина приведена у відповідність до цих пропозицій щодо побудови системи медичної реабілітації.</p>	Відхилено	біопсихосоціальної моделі обмеження життєдіяльності, реабілітаційній стратегії охорони здоров'я та Міжнародній класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я.
96	3. Біопсихосоціальна модель характеризує обмеження життєдіяльності, як результат взаємодії особи з навколишнім середовищем, зокрема фізичних, психологічних та середовищних чинників, з метою забезпечення здатності особи підтримувати максимально високий рівень здоров'я та благополуччя, а також максимально ефективно функціонувати в суспільстві.			3. Біопсихосоціальна модель характеризує обмеження життєдіяльності як результат взаємодії особи з навколишнім середовищем, зокрема, фізичних, психологічних та середовищних чинників, з метою забезпечення здатності особи підтримувати максимально високий рівень здоров'я та благополуччя, а також максимально ефективно функціонувати в суспільстві.
97	4. Реабілітаційна стратегія охорони здоров'я є окремою стратегією охорони здоров'я, головною метою якої є досягнення оптимального рівня функціонування особи у взаємодії з її навколишнім середовищем, соціальної інтеграції та незалежності, для чого використовуються інтегровані підходи до оптимізації участі, розбудови та зміцнення ресурсів особи, забезпечення сприятливості навколишнього середовища та залучення	<p><b>-147- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>4. Реабілітаційна стратегія охорони здоров'я є частиною охорони здоров'я, головною метою якої є досягнення оптимального рівня функціонування особи у взаємодії з її навколишнім середовищем, соціальної інтеграції та незалежності, для чого використовуються інтегровані підходи до оптимізації участі, розбудови та зміцнення ресурсів особи, забезпечення сприятливості навколишнього середовища та залучення</p>	Відхилено	4. Реабілітаційна стратегія охорони здоров'я є окремою стратегією охорони здоров'я, головною метою якої є досягнення оптимального рівня функціонування особи у взаємодії з її навколишнім середовищем, соціальної інтеграції та незалежності, для чого використовуються інтегровані підходи до оптимізації участі, розбудови та зміцнення ресурсів особи, забезпечення сприятливості навколишнього середовища та залучення

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
98	особи до взаємодії з її навколишнім середовищем. <b>Стаття 8. Види реабілітації. Комплексна реабілітація</b>	особи до взаємодії з її навколишнім середовищем. <b>-148- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Стаття 8. Типи реабілітації <b>-149- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> Стаття 8. Види медичної реабілітації. Комплексна реабілітація <b>-150- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> У назві статті 8 розділу II законопроекту після слова «види» доповнити словом «медичної». Обґрунтування: назва цієї статті приведена у відповідність до цих пропозицій щодо видів медичної реабілітації.	Відхилено  Відхилено  Відхилено	особи до взаємодії з її навколишнім середовищем. <b>Стаття 17. Види реабілітації. Комплексна реабілітація</b>
99		<b>-151- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Довгий О. С. (р.к. №308), Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> З метою вдосконалення структури проекту Закону, змінити нумерацію статей, зокрема статтю 8 зробити статтею 17, статтю 9 зробити статтею 19, статтю 10 зробити статтею 9, статтю 11 зробити статтею 10, статтю 12 зробити статтею 18, статтю 13 зробити статтею 11, статтю 14 зробити статтею 12, статтю 15 зробити статтею 13, статтю 16 зробити статтею 14, статтю 17 зробити статтею 15, статтю 18 зробити статтею 16. У назві та пункті першому статті 15 слова «державні органи» замінити словами «інші	Враховано	



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
100	<p>1. У системі реабілітації виділяють: реабілітацію у сфері охорони здоров'я, інші види реабілітації, визначені законодавством України.</p>	<p>центральні органи виконавчої влади» у відповідних відмінках.</p> <p><b>-152- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1. У системі реабілітації виділяють: спеціалізовану реабілітацію високої інтенсивності, яка переважно надається в установах тривалого перебування; реабілітацію в громаді, яка може бути інтегрована у різні програми здоров'я на рівні громади; реабілітацію, інтегровану серед широкого спектру медичних спеціальностей на третинному та вторинному рівнях системи охорони здоров'я; реабілітацію, інтегровану у первинну ланку системи охорони здоров'я; неформальну реабілітацію; реабілітацію за самоскеруванням, яка відбувається у громаді.</p> <p><b>-153- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>1. У системі медичної реабілітації виділяють: медичну реабілітацію, інші види реабілітації, визначені законодавством України.</p> <p><b>-154- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>Статтю 8 викласти в такій редакції «Комплексна реабілітація проводиться згідно з вимогами законодавства».</p> <p><b>-155- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Частину першу статті 8 розділу II законопроекту викласти у такій редакції: «1. У системі медичної реабілітації виділяють: медичну реабілітацію, інші види реабілітації, визначені законодавством України.»</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>1. У системі реабілітації виділяють реабілітацію у сфері охорони здоров'я, інші види реабілітації, визначені законодавством.</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		Обґрунтування: частина перша цієї статті приведена у відповідність до цих пропозицій щодо видів медичної реабілітації.		
101	2. Одночасне проведення різних видів реабілітації є комплексною реабілітацією. У разі проведення комплексної реабілітації цілі різних видів реабілітації мають бути взаємоузгоджені.	<p><b>-156- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p> <p><b>-157- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> Виключити</p> <p><b>-158- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> Одночасне проведення різних видів реабілітації є комплексною реабілітацією. У разі проведення комплексної реабілітації мета та завдання різних видів реабілітації мають бути взаємоузгоджені.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Враховано</p>	2. Одночасне проведення різних видів реабілітації є комплексною реабілітацією. У разі проведення комплексної реабілітації мета та завдання різних видів реабілітації мають взаємоузгоджуватися.
102	Комплексна реабілітація проводиться згідно з вимогами цього Закону.			Комплексна реабілітація проводиться згідно з вимогами цього Закону.
103	<b>Стаття 9. Надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації</b>	<p><b>-159- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Стаття 9. Надання реабілітаційних послуг із застосуванням телереабілітації</p>	Відхилено	<b>Стаття 19. Надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації</b>
104	1. Надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації передбачає можливість консультування і супервізії із використанням засобів дистанційного зв'язку у формі обміну інформацією в електронній формі, в тому числі шляхом передачі електронних повідомлень, проведення відеоконференцій.	<p><b>-160- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1. Надання реабілітаційних послуг із застосуванням телереабілітації передбачає можливість консультування і нагляду із використанням засобів дистанційного зв'язку у формі обміну інформацією в електронній формі, в тому числі шляхом передачі електронних повідомлень, проведення відеоконференцій.</p>	Відхилено	1. Надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації передбачає можливість консультування і супервізії з використанням засобів дистанційного зв'язку у формі обміну інформацією в електронному вигляді, у тому числі шляхом передачі електронних повідомлень, проведення відеоконференцій.
105	Телереабілітація застосовується з метою надання особі своєчасної реабілітаційної допомоги належної якості, у тому числі, якщо відстань і час є критичними чинниками її надання.	<p><b>-161- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Телереабілітація застосовується з метою надання особі своєчасної реабілітаційних послуг належної якості, у тому числі, якщо відстань і час є критичними чинниками її надання.</p>	Відхилено	Телереабілітація застосовується з метою надання особі своєчасної реабілітаційної допомоги належної якості, зокрема якщо відстань і час є критичними чинниками її надання.
106	2. Надання реабілітаційної допомоги із	<b>-162- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	2. Надання реабілітаційної допомоги із

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	застосуванням телереабілітації забезпечують фахівці з реабілітації.	2. Надання реабілітаційних послуг із застосуванням телереабілітації забезпечують фахівці охорони здоров'я. <b>-163- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Відхилено	застосуванням телереабілітації забезпечують фахівці з реабілітації.
107	3. Надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації здійснюється шляхом телереабілітаційного консультування (включно з обстеженням), телереабілітаційних зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди, телеметрії, контролю, домашнього телеконсультування та освіти пацієнта, дистанційної супервізії та в інших формах, які не суперечать законодавству.	<b>-164- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 3. Надання реабілітаційних послуг із застосуванням телереабілітації здійснюється шляхом телереабілітаційного консультування фахівцями охорони здоров'я, індивідуально та у формі телереабілітаційних зборів мультидисциплінарної команди, телеметрії, контролю, домашнього телеконсультування та освіти пацієнта, дистанційного нагляду та в інших формах, які не суперечать законодавству.	Відхилено	3. Надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації здійснюється шляхом телереабілітаційного консультування (включно з обстеженням), телереабілітаційних зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди, телеметрії, контролю, домашнього телеконсультування та освіти пацієнта, дистанційної супервізії та в інших формах, що не суперечать законодавству.
108	При проведенні телереабілітаційного консультування, телереабілітаційних зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди, телеметрії, домашнього телеконсультування, дистанційної супервізії за допомогою електронних та програмних засобів може проводитися їхній запис, у тому числі аудіо-, відео-, в порядку, визначеному центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я.	<b>-165- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> При проведенні телереабілітаційного консультування, телеметрії, домашнього телеконсультування, дистанційного нагляду за допомогою електронних та програмних засобів може проводитися їхній запис, у тому числі аудіо-, відео-, в порядку, визначеному центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я.	Відхилено	При проведенні телереабілітаційного консультування, телереабілітаційних зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди, телеметрії, домашнього телеконсультування, дистанційної супервізії за допомогою електронних та програмних засобів може проводитися їх запис, у тому числі аудіо-, відео-, у порядку, визначеному центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я.
109	4. Порядок надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації визначається центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я.	<b>-166- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 4. Порядок надання реабілітаційних послуг із застосуванням телереабілітації визначається центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я.	Відхилено	4. Порядок надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації визначається центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я.
110	<b>Стаття 10. Визначення суб'єктів реабілітації</b>	<b>-167- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> Стаття 10. Визначення суб'єктів медичної реабілітації	Відхилено	<b>Стаття 9. Визначення суб'єктів реабілітації</b>
111		<b>-168- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №384)</b>	Враховано	1. До суб'єктів реабілітації належать суб'єкти, що здійснюють організацію

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>№102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1. До суб'єктів реабілітації належать суб'єкти, що здійснюють організацію реабілітації або сприяють їй, отримувачі та надавачі реабілітаційної допомоги.</p> <p>2. До суб'єктів, що здійснюють організацію реабілітації або сприяють їй належать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) органи виконавчої влади, які здійснюють державне управління системою реабілітації, або реалізують державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій та органи місцевого самоврядування;</li> <li>2) уповноважені органи професійного самоврядування та громадські об'єднання фахівців з реабілітації;</li> <li>3) суб'єкти, які здійснюють кадрове та наукове забезпечення системи реабілітації;</li> <li>4) громадські об'єднання осіб з обмеженнями повсякденного функціонування, осіб з інвалідністю та фахівців з реабілітації;</li> </ol> <p>3. До отримувачів реабілітаційної допомоги належать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) особи з обмеженнями повсякденного функціонування;</li> <li>2) члени сімей осіб з обмеженнями повсякденного функціонування. До членів сімей осіб, яким надається реабілітація відповідно до вимог цього Закону, належать особи, визначені, як сім'я згідно з вимогами Сімейного кодексу України.</li> </ol>		<p>реабілітації або сприяють їй, отримувачі та надавачі реабілітаційної допомоги.</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
112	1. До суб'єктів реабілітації належать:	<p>4. До надавачів реабілітаційної допомоги належать:</p> <p>1) фахівці з реабілітації;</p> <p>2) реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи, інші уповноважені суб'єкти господарювання;</p> <p>3) мультидисциплінарні реабілітаційні команди;</p> <p>4) медико-соціальні експертні комісії;</p> <p><b>-169- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p>	Відхилено	
113	1) особи з обмеженнями життєдіяльності та їх законні представники;	<p>1. До суб'єктів реабілітації належать:</p> <p>1) пацієнти;</p> <p>У частині першій статті 10:</p> <p>пункт перший після слів «осіб з обмеженнями життєдіяльності» доповнити словами «особи з психічними захворюваннями».</p>	Відхилено	<p>2. До суб'єктів, що здійснюють організацію реабілітації або сприяють їй, належать:</p> <p>1) органи виконавчої влади, що здійснюють державне управління системою реабілітації або реалізують державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій, та органи місцевого самоврядування;</p>
114	2) члени сімей осіб з обмеженнями життєдіяльності;	<p><b>-171- Н.д. Тимошенко Ю. В. (р.к. №162)</b></p> <p>У частині першій статті 10:</p> <p>пункт другий після слів «осіб з обмеженнями життєдіяльності» доповнити словами «та осіб з психічними захворюваннями».</p>	Відхилено	<p>2) уповноважені органи професійного самоврядування та громадські об'єднання фахівців з реабілітації;</p>
115		<p><b>-172- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радущкий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
116	3) фахівці з реабілітації;	У тексті проекту Закону слова "органи професійного самоврядування фахівців з реабілітації" в усіх відмінках і числах замінити відповідно словами "уповноважені органи професійного самоврядування" у відповідному відмінку і числі. <b>-173- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	3) суб'єкти, які здійснюють кадрове та наукове забезпечення системи реабілітації;
117	4) мультидисциплінарні реабілітаційні команди;	<b>-174- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 4) фахівці охорони здоров'я;	Відхилено	4) громадські об'єднання осіб з обмеженнями повсякденного функціонування, осіб з інвалідністю та фахівців з реабілітації.
118	5) реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи, інші уповноважені суб'єкти господарювання;	<b>-175- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 6) заклади охорони здоров'я, відділення, підрозділи, реабілітаційні заклади інші уповноважені суб'єкти господарювання;	Відхилено	3. До отримувачів реабілітаційної допомоги належать: 1) особи з обмеженнями повсякденного функціонування;
119	6) медико-соціальні експертні комісії;	<b>-176- Н.д. Остапенко А. Д. (р.к. №425)</b>	Відхилено	2) члени сімей осіб з обмеженнями повсякденного функціонування.
120	7) громадські об'єднання осіб з обмеженнями життєдіяльності, осіб з інвалідністю та фахівців з реабілітації;	Підпункт 6 пункту 1 статті 10 розділу II законопроекту виключити. <b>-177- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 8) громадські об'єднання пацієнтів, осіб з обмеженнями життєдіяльності, осіб з інвалідністю та фахівців охорони здоров'я;	Відхилено	До членів сімей осіб, яким надається реабілітація відповідно до вимог цього Закону, належать особи, визначені як сім'я згідно з вимогами Сімейного кодексу України.
121	8) органи професійного самоврядування фахівців з реабілітації;	<b>-178- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 9) органи професійного самоврядування охорони здоров'я;	Відхилено	4. До надавачів реабілітаційної допомоги належать: 1) фахівці з реабілітації;
122	9) суб'єкти, які здійснюють кадрове та наукове забезпечення системи реабілітації;			2) реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи, інші уповноважені суб'єкти господарювання;
123	10) органи виконавчої влади, які здійснюють державне управління системою реабілітації, або реалізують державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій та органи місцевого самоврядування.			3) мультидисциплінарні реабілітаційні команди;
124	До членів сімей осіб, яким надається реабілітація відповідно до вимог цього			4) медико-соціальні експертні комісії.

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
125	<p>Закону, належать особи, визначені, як сім'я згідно з вимогами Сімейного кодексу України.</p> <p><b>Стаття 11. Фахівці з реабілітації</b></p>	<p><b>-179- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Стаття 11. Фахівці охорони здоров'я</p> <p><b>-180- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> Стаття 11. Фахівці з реабілітації</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p>	<p><b>Стаття 10. Фахівці з реабілітації</b></p>
126	<p>1. Фахівці з реабілітації – це особи, які безпосередньо надають реабілітаційну допомогу, мають відповідну освіту, володіють відповідними професійними знаннями та навичками, а також постійно підвищують свій професійний рівень.</p>	<p><b>-181- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1. Фахівці охорони здоров'я – це особи, які беруть участь у наданні реабілітаційних послуг.</p> <p><b>-182- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> Фахівці з реабілітації – це особи, які безпосередньо надають реабілітаційну допомогу, мають відповідну освіту, володіють відповідними професійними знаннями та навичками, а також залучені до безперервного професійного розвитку.</p> <p><b>-183- Н.д. Коваль О. В. (р.к. №57)</b> Пропоную абзац перший статті 11 вилучити.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p> <p>Враховано</p>	
127	<p>2. До фахівців з реабілітації належать:</p>	<p><b>-184- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2. До фахівців з охорони здоров'я належать: 1) лікуючі лікарі у гострому та підгострому періодах захворювання;</p> <p><b>-185- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> 2. До фахівців з реабілітації належать: 1) лікарі фізичної та реабілітаційної медицини; 2) фізичні терапевти; 3) ерготерапевти; 4) терапевти мови і мовлення; 5) протезисти-ортезисти; 6) психологи, психотерапевти; 7) сестри медичні з реабілітації;</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>1. До фахівців з реабілітації належать:</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		8) асистенти фізичних терапевтів та ерготерапевтів; 9) лікуючі лікарі вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги. Здійснювати медичну реабілітацію фахівці з реабілітації можуть як у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди, так і надавати реабілітаційну допомогу самостійно, відповідно до індивідуальної програми медичної реабілітації.		
		<b>-186- Н.д. Коваль О. В. (р.к. №57)</b> Пропоную частину другу статті 11 викласти в такій редакції: 1. До фахівців з реабілітації належать:	Враховано	
128	1) лікарі фізичної та реабілітаційної медицини;			1) лікарі фізичної та реабілітаційної медицини;
129	2) фізичні терапевти;			2) фізичні терапевти;
130	3) ерготерапевти;			3) ерготерапевти;
131	4) терапевти мови і мовлення;			4) терапевти мови і мовлення;
132	5) протезисти-ортезисти;	<b>-187- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> вилучити підпункт 5)	Відхилено	5) протезисти-ортезисти;
133	6) психологи, психотерапевти;			6) психологи, психотерапевти;
134	7) сестри медичні з реабілітації;	<b>-188- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 8) сестри медичні;	Відхилено	7) сестри медичні з реабілітації;
135	8) асистенти фізичних терапевтів та ерготерапевтів.	<b>-189- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Відхилено	8) асистенти фізичних терапевтів та ерготерапевтів.
136		<b>-190- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Частину другу статті 11 розділу II законопроекту доповнити новим пунктом 9 у такій редакції: «9) лікуючі лікарі вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.»	Відхилено	



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>Обґрунтування: зміст цього пункту приведений у відповідність до рекомендацій ВООЗ, «Білої Книги з ФРМ у Європі» та ст. 34 Основ.</p>		
137	<p>Проводити реабілітацію фахівці з реабілітації можуть як у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди, так і надавати реабілітаційну допомогу самостійно, відповідно до індивідуального реабілітаційного плану, в формах, не заборонених законодавством України.</p>	<p><b>-191- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Надавати реабілітаційні послуги фахівці охорони здоров'я можуть як у складі мультидисциплінарної команди, так і самостійно в формах, не заборонених законодавством України.</p> <p><b>-192- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>Проводити реабілітацію фахівці з реабілітації можуть як у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди, так і надавати реабілітаційну допомогу самостійно, відповідно до мети, зазначеної у індивідуальному реабілітаційному плані, в формах, не заборонених законодавством України.</p> <p><b>-193- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Абзац другий частини другої статті 11 розділу II законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«Здійснювати медичну реабілітацію фахівці з реабілітації можуть як у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди, так і надавати реабілітаційну допомогу самостійно, відповідно до індивідуальної програми медичної реабілітації.»</p> <p>Обґрунтування: зміст цього абзацу приведений у відповідність до рекомендацій ВООЗ, «Білої Книги з ФРМ у Європі» та ст. 34 Основ.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	<p>Проводити реабілітацію фахівці з реабілітації можуть як у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди, так і надавати реабілітаційну допомогу самостійно відповідно до мети, зазначеної у індивідуальному реабілітаційному плані, у формах, не заборонених законодавством.</p>
138	<p>3. Фахівці з реабілітації, які надають допомогу особам, що потребують реабілітації відповідно до вимог цього Закону, проходять</p>	<p><b>-194- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>3. Фахівці охорони здоров'я, які надають реабілітаційні послуги особам, що</p>	<p>Відхилено</p>	<p>2. Фахівці з реабілітації, які надають допомогу особам, що потребують реабілітації відповідно до вимог цього Закону, проходять</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	атестацію в порядку, розробленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я, та затвердженому Кабінетом Міністрів України.	потребують реабілітації відповідно до вимог цього Закону, повинні мати відповідну освіту, володіти відповідними професійними знаннями та навичками, а також постійно підвищувати свій професійний рівень згідно порядку, розробленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я, та затвердженому Кабінетом Міністрів України. <b>-195- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b>	Враховано	атестацію в порядку, затвердженому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я.
139		Фахівці з реабілітації, які надають допомогу особам, що потребують реабілітації відповідно до вимог цього Закону, проходять атестацію в порядку, затвердженому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я. <b>-196- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Враховано	3. Надання реабілітаційної допомоги фахівцями з реабілітації здійснюється відповідно до вимог провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право здійснення реабілітації в сфері охорони здоров'я, затверджених Кабінетом Міністрів України.
140	4. Надання реабілітаційної допомоги фахівцями з реабілітації здійснюється на підставі ліцензії на провадження господарської діяльності з реабілітаційної практики.	3. Надання реабілітаційної допомоги фахівцями з реабілітації здійснюється відповідно до вимог провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право здійснення реабілітації в сфері охорони здоров'я, затверджених Кабінетом Міністрів України. <b>-197- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	
		4. Надання реабілітаційних послуг фахівцями охорони здоров'я здійснюється на підставі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>-198- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>4. Надання реабілітаційної допомоги фахівцями з реабілітації здійснюється за наявності ліцензії, отриманої відповідно до законодавства.</p>	Відхилено	
		<p><b>-199- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>Надання реабілітаційної допомоги фахівцями з реабілітації здійснюється відповідно до вимог провадження господарської діяльності з реабілітаційної практики, затверджених Кабінетом Міністрів України.</p>	Відхилено	
		<p><b>-200- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>Частина 4 статті 11 вилучити</p>	Відхилено	
		<p><b>-201- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Частина четверту статті 11 розділу II законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«4. Надання реабілітаційної допомоги фахівцями з реабілітації здійснюється за наявності ліцензії, отриманої відповідно до законодавства.»</p> <p>Обґрунтування: ця частина приведена у відповідність до Основ щодо наявності ліцензії на проведення господарської діяльності з медичної практики та заковів України «Про ліцензування видів господарської діяльності», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».</p>	Відхилено	
141	<b>Стаття 12. Мультидисциплінарна реабілітаційна команда в реабілітації</b>	<p><b>-202- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Стаття 12. Мультидисциплінарна команда</p>	Відхилено	<b>Стаття 18. Мультидисциплінарна реабілітаційна команда</b>
142	1. Мультидисциплінарна реабілітаційна команда – це організаційно оформлена, функціонально виокремлена група фахівців з реабілітації, які об'єднані спільними цілями реабілітації та надають реабілітаційну	<p><b>-203- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1. Мультидисциплінарна команда – це група фахівців охорони здоров'я, які об'єднані спільними цілями реабілітації та надають реабілітаційні послуги на рівні первинної,</p>	Відхилено	1. Мультидисциплінарна реабілітаційна команда – це організаційно оформлена, функціонально виокремлена група фахівців з реабілітації, які об'єднані спільними метою та завданнями реабілітації та надають

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	<p>допомогу високого та середнього обсягу в стаціонарних та амбулаторних закладах у гострому, підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах.</p>	<p>вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.  <b>-204- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>Мультидисциплінарна реабілітаційна команда – це організаційно оформлена, функціонально виокремлена група фахівців з реабілітації, які об'єднані спільними метою та завданнями реабілітації та надають реабілітаційну допомогу високого та середнього обсягу в стаціонарних та амбулаторних закладах у гострому, підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах.  <b>-205- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b></p> <p>1. Мультидисциплінарна реабілітаційна команда – це організаційно оформлена, функціонально виокремлена група фахівців з реабілітації, які об'єднані спільними цілями реабілітації та надають реабілітаційну допомогу високого та середнього обсягу в стаціонарних та амбулаторних закладах у гострому, після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах.</p>	<p>Враховано</p> <p>Враховано</p>	<p>реабілітаційну допомогу високого та середнього обсягу в стаціонарних та амбулаторних закладах у гострому, після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах.</p>
143	<p>2. Мультидисциплінарну реабілітаційну команду очолює лікар фізичної та реабілітаційної медицини, який відповідає за організацію роботи команди, виконання індивідуального реабілітаційного плану та інших завдань, покладених на команду.</p>	<p><b>-206- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>2. Мультидисциплінарну команду очолює лікар, який відповідає за організацію роботи команди та інших завдань, покладених на команду.</p>	<p>Відхилено</p>	<p>2. Мультидисциплінарну реабілітаційну команду очолює лікар фізичної та реабілітаційної медицини, який відповідає за організацію роботи команди, виконання індивідуального реабілітаційного плану та інших завдань, покладених на команду.</p>
144	<p>Професійний та кількісний склад команди залежить від особливостей обмеження життєдіяльності особи, яка потребує реабілітації, а також від специфіки реабілітаційного закладу, відділення, підрозділу.</p>	<p><b>-207- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Професійний та кількісний склад команди залежить від особливостей пацієнта та обмеження життєдіяльності особи, які потребують реабілітації, а також від специфіки закладу, відділення, підрозділу.</p>	<p>Відхилено</p>	<p>Професійний та кількісний склад команди залежить від особливостей обмеження повсякденного функціонування особи, яка потребує реабілітації, а також від специфіки реабілітаційного закладу, відділення, підрозділу.</p>
145		<p><b>-208- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №114)</b></p>	<p>Враховано</p>	<p>До складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, які надають реабілітаційну допомогу особам з обмеженнями повсякденного функціонування</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>№192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>До складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, які надають реабілітаційну допомогу особам з обмеженнями повсякденного функціонування віком до 18 років та/або особі з психічними розладами, можуть входити лікарі-спеціалісти відповідного профілю, а також у разі необхідності інші фахівці, які відповідають кваліфікаційним вимогам, встановленим законодавством.</p>		<p>віком до 18 років та/або особі з психічними розладами, можуть входити лікарі-спеціалісти відповідного профілю, а також, у разі необхідності, інші фахівці, які відповідають кваліфікаційним вимогам, встановленим законодавством.</p>
146	<p>До складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, які надають реабілітаційну допомогу особам з обмеженнями життєдіяльності віком до 18 років, можуть входити лікарі за спеціальностями «Педіатрія» та «Дитяча неврологія».</p>	<p><b>-209- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>До складу мультидисциплінарної команди в закладах, відділеннях, підрозділах, де надаються реабілітаційні послуги пацієнтам та особам з обмеженнями життєдіяльності віком до 18 років, можуть входити лікарі за спеціальностями «Педіатрія» та «Дитяча неврологія».</p>	Відхилено	
		<p><b>-210- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>До складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, які надають реабілітаційну допомогу особам з обмеженнями життєдіяльності віком до 18 років, можуть входити лікарі-спеціалісти відповідного профілю.</p>	Враховано	
147	<p>3. Формою роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди є збори, на яких, за результатами реабілітаційного обстеження, розробляється індивідуальний реабілітаційний план, розглядаються результати моніторингу та оцінки виконання плану і здійснюється його коригування.</p>	<p><b>-211- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>3. Формою роботи мультидисциплінарної команди є збори, щодо яких, за результатами реабілітаційного обстеження складається стратегія реабілітації та розглядаються результати реабілітації.</p>	Відхилено	<p>3. Формою роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди є збори, на яких за результатами реабілітаційного обстеження розробляється індивідуальний реабілітаційний план, розглядаються результати моніторингу та оцінки виконання плану і здійснюється його коригування.</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
148	Збори можуть проводитись як за особистої присутності членів команди, так і дистанційно з використанням інформаційних технологій, що забезпечують дотримання лікарської таємниці та інших вимог законодавства щодо захисту персональної інформації.			Збори можуть проводитися як за особистої присутності членів команди, так і дистанційно з використанням інформаційних технологій, що забезпечують дотримання лікарської таємниці та інших вимог законодавства щодо захисту персональних даних.
149	Індивідуальний реабілітаційний план узгоджується усіма членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди на основі проведеного реабілітаційного обстеження, містить загальні цілі реабілітації, визначення переліку необхідних реабілітаційних заходів, кількісних потреб у фахівцях з реабілітації, потреб у реабілітаційному та іншому обладнанні та затверджуються лікарем фізичної та реабілітаційної медицини. Зміни до індивідуального реабілітаційного плану затверджуються лікарем фізичної та реабілітаційної медицини після проведення повторного реабілітаційного обстеження та погодження членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.	<p><b>-212- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p> <p><b>-213- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> Індивідуальний реабілітаційний план узгоджується усіма членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди на основі проведеного реабілітаційного обстеження, містить загальні мету та завдання реабілітації, визначення переліку необхідних реабілітаційних заходів, кількісних потреб у фахівцях з реабілітації, потреб у реабілітаційному та іншому обладнанні та затверджуються лікарем фізичної та реабілітаційної медицини. Після затвердження індивідуального реабілітаційного плану, кожен фахівець реабілітації в рамках своїх професійних компетентностей за результатами реабілітаційного обстеження самостійно складає власну програму терапії, реалізує та оцінює її ефективність. Зміни до індивідуального реабілітаційного плану затверджуються лікарем фізичної та реабілітаційної медицини після проведення повторного реабілітаційного обстеження та погодження членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.</p> <p><b>-214- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b> Слова "містить загальні цілі реабілітації, визначення переліку необхідних реабілітаційних заходів, кількісних потреб у фахівцях з реабілітації, потреб у реабілітаційному та іншому обладнанні" виключити</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p> <p>Враховано</p>	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<u>Обґрунтування:</u> вимоги до складання індивідуального реабілітаційного плану визначаються у окремій статті законопроекту - статті 22. Дублювання вимог до структури індивідуального реабілітаційного плану у різних статтях законопроекту не відповідає вимогам законодавчої техніки		
150	4. Основними завданнями мультидисциплінарної реабілітаційної команди є:	<b>-215- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 4. Основними завданнями мультидисциплінарної команди є:	Відхилено	4. Основними завданнями мультидисциплінарної реабілітаційної команди є:
151	1) забезпечення доступності реабілітаційних послуг за першої потреби;			1) забезпечення доступності реабілітаційних послуг за першої потреби;
152	2) визначення реабілітаційного прогнозу, цілей реабілітації, розроблення індивідуального реабілітаційного плану;	<b>-216- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2) визначення стратегії проведення реабілітації;	Відхилено	2) визначення реабілітаційного прогнозу, мети та завдань реабілітації, розроблення індивідуального реабілітаційного плану;
		<b>-217- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> визначення реабілітаційного прогнозу, мети та завдань реабілітації, розроблення індивідуального реабілітаційного плану;	Враховано	
		<b>-218- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b> Слово "цілей" замінити словами "мети та завдань"	Враховано	
153	3) забезпечення комплексного підходу в наданні реабілітаційних послуг та уникнення або зниження стійких обмежень життєдіяльності у пацієнтів;	<b>-219- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 3) забезпечення комплексного підходу в наданні реабілітаційних послуг та уникнення або зниження обмежень життєдіяльності у пацієнтів;	Відхилено	3) забезпечення комплексного підходу в наданні реабілітаційних послуг та уникнення або зниження стійких обмежень життєдіяльності у осіб з обмеженнями повсякденного функціонування;
154	4) забезпечення послідовності та вчасності залучення в процес реабілітації необхідних фахівців в необхідній кількості;	<b>-220- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 4) забезпечення послідовності та вчасності залучення до реабілітації необхідних фахівців охорони здоров'я в необхідній кількості;	Відхилено	4) забезпечення послідовності та вчасності залучення до процесу реабілітації необхідних фахівців у необхідній кількості;
155	5) внесення змін до індивідуального реабілітаційного плану та обговорення стану виконання такого плану;	<b>-221- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 5) розгляд результатів реабілітації;	Відхилено	5) внесення змін до індивідуального реабілітаційного плану та обговорення стану виконання такого плану;
156	6) планування виписки особи та внесення змін до індивідуального реабілітаційного плану для продовження його виконання в амбулаторних умовах після виписки із	<b>-222- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 6) планування та формування виписки пацієнта і передача належного догляду.	Відхилено	6) планування виписки особи та внесення змін до індивідуального реабілітаційного плану для продовження його виконання в амбулаторних умовах після виписки із

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
157	закладу, який надавав реабілітаційну допомогу.	<p><b>-223- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>5. Мультидисциплінарна реабілітаційна команда надає реабілітаційну допомогу у реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі, а також у інших відділеннях, підрозділах та інших закладах охорони здоров'я в мобільному режимі.</p>	Враховано	<p>закладу, який надавав реабілітаційну допомогу.</p> <p>5. Мультидисциплінарна реабілітаційна команда надає реабілітаційну допомогу в реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі, а також у інших відділеннях, підрозділах та інших закладах охорони здоров'я в мобільному режимі.</p>
158	5. Мультидисциплінарна реабілітаційна команда надає реабілітаційну допомогу у реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі, а також у відділеннях, підрозділах інших закладів охорони здоров'я в мобільному режимі.	<p><b>-224- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>5. Мультидисциплінарна команда надає реабілітаційні послуги у закладах, відділеннях, підрозділах охорони здоров'я та інших установах не заборонених Законом.</p>	Відхилено	
159	6. Лікарі інших спеціальностей долучаються до роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди в консультативному режимі відповідно до потреби.	<p><b>-225- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	6. Лікарі інших спеціальностей долучаються до роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди в консультативному режимі відповідно у разі потреби.
160		<p><b>-226- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153)</b></p> <p>7. До складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди, яка надає</p>	Враховано	7. До складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди, яка надає реабілітаційну допомогу в реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі, входить соціальний працівник.



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
161	7. Соціальний працівник може долучатися до роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди відповідно до потреби.	реабілітаційну допомогу в реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі, входить соціальний працівник. <b>-227- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 7. Соціальний працівник може долучатися до роботи мультидисциплінарної команди відповідно до потреби.	Відхилено	
162	8. Порядок утворення та роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди визначається Положенням про мультидисциплінарну реабілітаційну команду, що затверджується реабілітаційним закладом або закладом охорони здоров'я на основі Типового положення про мультидисциплінарну реабілітаційну команду, затвердженого Кабінетом Міністрів України.	<b>-228- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 7. Порядок утворення та роботи мультидисциплінарної команди визначається Положенням про мультидисциплінарну команду, що затверджується закладом охорони здоров'я на основі Типового положення про мультидисциплінарну команду, затвердженого Кабінетом Міністрів України.	Відхилено	8. Порядок утворення та роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди визначається положенням про мультидисциплінарну реабілітаційну команду, що затверджується реабілітаційним закладом або закладом охорони здоров'я на основі Типового положення про мультидисциплінарну реабілітаційну команду, затвердженого Кабінетом Міністрів України.
163	<b>Стаття 13. Реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи</b>	<b>-229- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Стаття 13. Заклади, відділення, підрозділи, де надаються реабілітаційні послуги	Відхилено	<b>Стаття 11. Реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи</b>
164	1. Реабілітаційний заклад – юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що надає реабілітаційну допомогу.	<b>-230- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1. Заклад, де надаються реабілітаційні послуги – юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ.	Відхилено	1. Реабілітаційний заклад, відділення, підрозділ – це юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що надає реабілітаційну допомогу на підставі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право здійснення реабілітації у сфері охорони здоров'я.
165		<b>-231- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмних С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радущкий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1. Реабілітаційний заклад – юридична особа будь-якої форми власності та	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що надає реабілітаційну допомогу на підставі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право здійснення реабілітації у сфері охорони здоров'я.		
166	До реабілітаційних закладів належать:	<b>-232- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	До реабілітаційних закладів належать:
167	1) реабілітаційні лікарні та реабілітаційні центри незалежно від форми власності, які надають реабілітаційну допомогу в підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах;	До закладів, що надають реабілітаційні послуги належать: <b>-233- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1) лікарні та центри незалежно від форми власності, які надають реабілітаційні послуги в підгострому та хронічному станах; <b>-234- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b>	Відхилено  Враховано	1) реабілітаційні лікарні та реабілітаційні центри незалежно від форми власності, які надають реабілітаційну допомогу в після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах;
168	2) амбулаторні реабілітаційні заклади незалежно від форми власності, які надають реабілітаційну допомогу в підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах;	1) реабілітаційні лікарні та реабілітаційні центри незалежно від форми власності, які надають реабілітаційну допомогу в після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах; <b>-235- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2) амбулаторні заклади незалежно від форми власності, які надають реабілітаційні послуги в підгострому та хронічному станах; <b>-236- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b>	Відхилено  Враховано	2) амбулаторні реабілітаційні заклади незалежно від форми власності, які надають реабілітаційну допомогу в після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах;
169	3) центри психологічної реабілітації та/або травматерапії;	2) амбулаторні реабілітаційні заклади незалежно від форми власності, які надають реабілітаційну допомогу в після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах;		3) центри психологічної реабілітації та/або травматерапії;
170	4) протезно-ортопедичні підприємства незалежно від підпорядкування і форми власності;	<b>-237- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	4) протезно-ортопедичні підприємства незалежно від підпорядкування і форми власності;
171	5) заклади комплексної реабілітації, включаючи заклади медико-психологічної реабілітації.	<b>-238- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 4) заклади реабілітації, включаючи заклади медико-психологічної реабілітації.	Відхилено	5) заклади комплексної реабілітації, включаючи заклади медико-психологічної реабілітації.
172		<b>-239- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>Частина першу статті 13 розділу II законопроекту доповнити новими пунктами 6, 7, 8 у такій редакції:</p> <p>«6) лікарні відновного (реабілітаційного), планового лікування;</p> <p>7) заклад з надання психіатричної допомоги, які наляють реабілітаційну допомогу в амбулаторних і стаціонарних умовах;</p> <p>8) санаторно-курортні та оздоровчі заклади, які надають реабілітаційну допомогу в підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах.»</p> <p>Обґрунтування: ця частина приведена у відповідність до Основ, законів України «Про охорону дитинства», «Про психіатричну допомогу», «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» та «Про курорти».</p>		
173	<p>Реабілітаційні заклади підлягають ліцензуванню та акредитації з реабілітаційної практики в <a href="#">порядку</a>, затвердженому Кабінетом Міністрів України.</p>	<p><b>-240- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Зклади, що надають реабілітаційні послуги, підлягають ліцензуванню та акредитації з медичної практики в порядку, затвердженому Кабінетом Міністрів України.</p>	Відхилено	
		<p><b>-241- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>6) лікарні відновного (реабілітаційного), планового лікування;</p> <p>7) заклад з надання психіатричної допомоги, які наляють реабілітаційну допомогу в амбулаторних і стаціонарних умовах;</p> <p>8) санаторно-курортні та оздоровчі заклади, які надають реабілітаційну допомогу в підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах.</p> <p>Медична реабілітація здійснюється реабілітаційними закладами за наявності ліцензії, отриманої відповідно до законодавства та пройшли акредитацію в</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>порядку, затвердженому Кабінетом Міністрів України.</p> <p><b>-242- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Абзац третій частини першої статті 13 розділу II законопроекту викласти такій редакції:</p> <p>«Медична реабілітація здійснюється реабілітаційними закладами за наявності ліцензії, отриманої відповідно до законодавства та пройшли акредитацію в порядку, затвердженому Кабінетом Міністрів України.»</p> <p>Обґрунтування: цей абзац приведений у відповідність до Основ щодо наявності ліцензії на проведення господарської діяльності з медичної практики та заковів України «Про ліцензування видів господарської діяльності», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».</p> <p><b>-243- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Абзац восьмий частини першої статті 13 виключити.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p>	
174		<p><b>-244- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>Реабілітаційні заклади, що діють в організаційно-правовій формі установи, можуть бути реорганізовані, у тому числі шляхом перетворення, за рішенням власника або уповноваженого органу управління.</p>	<p>Враховано</p>	<p>Реабілітаційні заклади, що діють в організаційно-правовій формі установи, можуть бути реорганізовані, у тому числі шляхом перетворення, за рішенням власника або уповноваженого органу управління.</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
175	2. До реабілітаційних відділень, підрозділів належать:	<b>-245- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2. До відділень, що надають реабілітаційні послуги, підрозділів належать:	Відхилено	2. До реабілітаційних відділень, підрозділів належать:
176	1) палати гострої реабілітації у лікарнях різного профілю, багатoproфільних лікарнях інтенсивного лікування системи охорони здоров'я незалежно від форми власності;	<b>-246- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1) палати інтенсивної терапії у лікарнях різного профілю, багатoproфільних лікарнях інтенсивного лікування системи охорони здоров'я незалежно від форми власності;	Відхилено	1) палати гострої реабілітації у лікарнях різного профілю, багатoproфільних лікарнях інтенсивного лікування системи охорони здоров'я незалежно від форми власності;
177	2) стаціонарні відділення підгострої та довготривалої реабілітації у лікарнях різного профілю системи охорони здоров'я незалежно від форми власності;	<b>-247- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2) стаціонарні відділення у лікарнях різного профілю системи охорони здоров'я незалежно від форми власності; <b>-248- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> 2) стаціонарні відділення після гострої та довготривалої реабілітації у лікарнях різного профілю системи охорони здоров'я незалежно від форми власності;	Відхилено  Враховано	2) стаціонарні відділення після гострої та довготривалої реабілітації у лікарнях різного профілю системи охорони здоров'я незалежно від форми власності;
178	3) амбулаторні відділення підгострої та довготривалої реабілітації у лікарнях різного профілю системи охорони здоров'я незалежно від форми власності;	<b>-249- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 3) амбулаторні відділення у лікарнях різного профілю системи охорони здоров'я незалежно від форми власності; <b>-250- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> 3) амбулаторні відділення після гострої та довготривалої реабілітації у лікарнях різного профілю системи охорони здоров'я незалежно від форми власності;	Відхилено  Враховано	3) амбулаторні відділення після гострої та довготривалої реабілітації у лікарнях різного профілю системи охорони здоров'я незалежно від форми власності;
179	4) стаціонарні відділення підгострої та довготривалої реабілітації, створені на базі санаторно-курортних установ незалежно від відомчого підпорядкування, типу і форми власності.	<b>-251- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 4) стаціонарні відділення, створені на базі санаторно-курортних установ незалежно від відомчого підпорядкування, типу і форми власності. <b>-252- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> 4) стаціонарні відділення після гострої та довготривалої реабілітації, створені на базі санаторно-курортних установ незалежно від відомчого підпорядкування, типу і форми власності.	Відхилено  Враховано	4) стаціонарні відділення після гострої та довготривалої реабілітації, створені на базі санаторно-курортних установ незалежно від відомчого підпорядкування, типу і форми власності.

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
180	Реабілітаційні відділення, підрозділи підлягають ліцензуванню та акредитації з реабілітаційної практики в <a href="#">порядку</a> , затвердженому Кабінетом Міністрів України.	<p><b>-253- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Відділення, підрозділи підлягають ліцензуванню та акредитації з медичної практики в порядку, затвердженому Кабінетом Міністрів України.</p> <p><b>-254- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>Медична реабілітація здійснюється у реабілітаційних відділеннях, підрозділах за наявності ліцензії, отриманої відповідно до законодавства.</p> <p><b>-255- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Абзац другий частини другої статті 13 розділу II законопроекту викласти такій редакції:</p> <p>«Медична реабілітація здійснюється у реабілітаційних відділеннях, підрозділах за наявності ліцензії, отриманої відповідно до законодавства.»</p> <p>Обґрунтування: цей абзац приведений у відповідність до Основ щодо наявності ліцензії на проведення господарської діяльності з медичної практики та заків України «Про ліцензування видів господарської діяльності», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».</p>	Відхилено  Відхилено  Відхилено	
181	<b>Стаття 14. Суб'єкти, які здійснюють кадрове та наукове забезпечення системи реабілітації</b>			<b>Стаття 12. Суб'єкти, які здійснюють кадрове та наукове забезпечення системи реабілітації</b>
182	1. До суб'єктів, які здійснюють кадрове та наукове забезпечення системи реабілітації, належать:			1. До суб'єктів, які здійснюють кадрове та наукове забезпечення системи реабілітації, належать:
183	1) наукові установи, які беруть участь у реалізації державної політики в реабілітації у сфері охорони здоров'я;			1) наукові установи, що беруть участь у реалізації державної політики щодореабілітації у сфері охорони здоров'я;
184	2) заклади освіти та функціональні підрозділи закладів освіти незалежно від підпорядкування, які акредитовані щодо	<p><b>-256- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>2) заклади освіти та функціональні підрозділи закладів освіти незалежно від підпорядкування, які акредитовані щодо</p>	Відхилено	2) заклади освіти та функціональні підрозділи закладів освіти незалежно від підпорядкування, які акредитовані щодо

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
185	надання освітніх послуг з підготовки фахівців з реабілітації; 3) інші суб'єкти освітньої діяльності, які забезпечують безперервний професійний розвиток фахівців з реабілітації.	надання освітніх послуг з підготовки фахівців охорони здоров'я; <b>-257- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 3) інші суб'єкти освітньої діяльності, які забезпечують безперервний професійний розвиток фахівців охорони здоров'я.	Відхилено	надання освітніх послуг з підготовки фахівців з реабілітації; 3) інші суб'єкти освітньої діяльності, які забезпечують безперервний професійний розвиток фахівців з реабілітації.
186	<b>Стаття 15. Повноваження Кабінету Міністрів України в реабілітаційній галузі</b>	<b>-258- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Стаття 15. Повноваження Кабінету Міністрів України в реабілітації у сфері охорони здоров'я	Відхилено	<b>Стаття 13. Повноваження Кабінету Міністрів України в реабілітаційній галузі</b>
187	1. До повноважень Кабінету Міністрів України в реабілітаційній галузі належить:	<b>-259- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> До повноважень Кабінету Міністрів України в реабілітації у сфері охорони здоров'я належить:	Відхилено	1. До повноважень Кабінету Міністрів України в реабілітаційній галузі належать:
188	1) забезпечення проведення державної політики в реабілітаційній галузі;	<b>-260- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1) забезпечення проведення державної політики в реабілітації у сфері охорони здоров'я;	Відхилено	1) забезпечення проведення державної політики в реабілітаційній галузі;
189	2) здійснення в межах своїх повноважень управління єдиною системою реабілітації;			2) здійснення в межах своїх повноважень управління єдиною системою реабілітації;
190	3) спрямування, координація та здійснення контролю за діяльністю міністерств, інших органів виконавчої влади в реабілітаційній галузі;	<b>-261- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 3) спрямування, координація та здійснення контролю за діяльністю міністерств, інших органів виконавчої влади в реабілітації у сфері охорони здоров'я;	Відхилено	3) спрямування, координація та здійснення контролю за діяльністю міністерств, інших органів виконавчої влади в реабілітаційній галузі;
191	4) забезпечення розроблення і виконання державних цільових програм в реабілітаційній галузі;	<b>-262- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 4) забезпечення розроблення і виконання державних цільових програм в реабілітації у сфері охорони здоров'я;	Відхилено	4) забезпечення розроблення і виконання державних цільових програм в реабілітаційній галузі;
192	5) здійснення інших повноважень, передбачених цим Законом та іншими законодавчими актами України.			5) здійснення інших повноважень, передбачених цим Законом та іншими законодавчими актами.
193	<b>Стаття 16. Повноваження центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я</b>			<b>Стаття 14. Повноваження центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я</b>
194	1. Центральний орган виконавчої влади в сфері охорони здоров'я забезпечує	<b>-263- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Відхилено	1. Центральний орган виконавчої влади в сфері охорони здоров'я забезпечує

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
195	формування та реалізує державну політику в реабілітації у сфері охорони здоров'я.			формування та реалізує державну політику щодо реабілітації у сфері охорони здоров'я.
196	2. Центральний орган виконавчої влади, який забезпечує формування та реалізує державну політику в реабілітації у сфері охорони здоров'я:			2. Центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику щодо реабілітації у сфері охорони здоров'я:
197	1) здійснює безпосереднє керівництво діяльністю з реабілітації у сфері охорони здоров'я;			1) здійснює безпосереднє керівництво діяльністю з реабілітації у сфері охорони здоров'я;
198	2) сприяє розвитку в Україні сучасної системи реабілітації, з метою забезпечення якості реабілітації;			2) сприяє розвитку в Україні сучасної системи реабілітації з метою забезпечення якості реабілітації;
199	3) здійснює нормативно-правове регулювання з реабілітації у сфері охорони здоров'я, розробляє та затверджує нормативно-правові акти, визначені цим Законом;			3) здійснює нормативно-правове регулювання з реабілітації у сфері охорони здоров'я, розробляє та затверджує нормативно-правові акти, визначені цим Законом;
200	4) спільно з іншими органами державної влади, органами професійного самоврядування фахівців з реабілітації, міжнародними професійними організаціями фахівців з реабілітації, громадськими об'єднаннями фахівців з реабілітації, міжнародними сертифікаційними та акредитаційними структурами, розробляє, затверджує та впроваджує на території України протоколи надання реабілітаційної допомоги;	<p><b>-264- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>4) спільно з іншими органами державної влади, органами професійного самоврядування фахівців охорони здоров'я, міжнародними професійними організаціями фахівців охорони здоров'я, громадськими об'єднаннями фахівців охорони здоров'я, міжнародними сертифікаційними та акредитаційними структурами, розробляє, затверджує та впроваджує на території України протоколи для надання реабілітаційних послуг;</p> <p><b>-265- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>5) організовує консультування органів державної влади, органів місцевого самоврядування, юридичних та фізичних осіб щодо дотримання прав осіб з обмеженнями життєдіяльності, забезпечення доступності інформації, створення безперешкодного середовища;</p>	Відхилено	4) спільно з іншими органами державної влади, уповноваженими органами професійного самоврядування, міжнародними професійними організаціями фахівців з реабілітації, громадськими об'єднаннями фахівців з реабілітації, міжнародними сертифікаційними та акредитаційними структурами розробляє, затверджує та впроваджує на території України протоколи надання реабілітаційної допомоги;
201	5) організовує консультування органів державної влади, органів місцевого самоврядування, юридичних та фізичних осіб щодо дотримання прав осіб з обмеженнями життєдіяльності, забезпечення доступності інформації, створення безперешкодного середовища;			5) організовує консультування органів державної влади, органів місцевого самоврядування, юридичних та фізичних осіб щодо дотримання прав осіб з обмеженнями функціонування, забезпечення доступності інформації, створення безперешкодного середовища;
201	6) здійснює моніторинг та оцінку якості	<p><b>-266- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p>	Відхилено	6) здійснює моніторинг та оцінку якості



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
202	проведення реабілітації у сфері охорони здоров'я в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах;	6) здійснює моніторинг та оцінку якості проведення реабілітації у сфері охорони здоров'я;		проведення реабілітації у сфері охорони здоров'я в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах;
203	7) бере участь у забезпеченні контролю якості технічних та інших засобів реабілітації;			7) бере участь у забезпеченні контролю якості технічних та інших засобів реабілітації;
204	8) забезпечує організацію надання реабілітаційної допомоги в закладах охорони здоров'я, в тому числі здійснює забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації;			8) забезпечує організацію надання реабілітаційної допомоги в закладах охорони здоров'я, у тому числі здійснює забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації;
205	9) проводить моніторинг додержання законодавства з реабілітації у сфері охорони здоров'я, дотримання вимог Конвенції про права осіб з інвалідністю, бере участь у підготовці Національної доповіді про дотримання прав осіб з інвалідністю;	<b>-267- Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384)</b>	Враховано	9) проводить моніторинг додержання законодавства з реабілітації у сфері охорони здоров'я, дотримання вимог Конвенції про права осіб з інвалідністю, бере участь у підготовці Національної доповіді про дотримання прав осіб з інвалідністю;
206	10) здійснює повноваження утримувача реабілітаційної складової електронної системи охорони здоров'я, забезпечує надання доступу до них та приймає рішення про тимчасове блокування або анулювання такого доступу;	10) здійснює повноваження володільця відомостей Реєстру медичних спеціалістів та фахівців з реабілітації;		10) здійснює повноваження володільця відомостей Реєстру медичних спеціалістів та фахівців з реабілітації;
207	11) організовує заходи зі створення, доопрацювання та супроводження програмного забезпечення реабілітаційної складової електронної системи охорони здоров'я, відповідає за їхнє технічне і технологічне забезпечення, збереження та захист даних, проводить навчання щодо роботи з цими інформаційними системами;	<b>-268- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	11) організовує заходи з створення, доопрацювання та супроводження програмного забезпечення реабілітаційної складової електронної системи охорони здоров'я, відповідає за їхнє технічне і технологічне забезпечення, збереження та захист даних, проводить навчання щодо роботи з цими інформаційними системами;
208	12) бере участь у розробленні стандартів освіти фахівців з реабілітації;	12) бере участь у розробленні стандартів освіти фахівців охорони здоров'я;		12) бере участь у розробленні стандартів освіти фахівців з реабілітації;
	15) бере участь у розробленні професійних стандартів фахівців з реабілітації разом із органами професійного самоврядування фахівців з реабілітації, громадськими об'єднаннями фахівців з реабілітації, міжнародними професійними організаціями фахівців з реабілітації, міжнародними сертифікаційними та акредитаційними структурами;	<b>-269- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 13) бере участь у розробленні професійних стандартів фахівців охорони здоров'я разом із органами професійного самоврядування фахівців охорони здоров'я, громадськими об'єднаннями фахівців охорони здоров'я, міжнародними професійними організаціями фахівців охорони здоров'я, міжнародними сертифікаційними та акредитаційними структурами;	Відхилено	13) бере участь у розробленні професійних стандартів фахівців з реабілітації спільно з уповноваженими органами професійного самоврядування, громадськими об'єднаннями фахівців з реабілітації, міжнародними професійними організаціями фахівців з реабілітації, міжнародними сертифікаційними та акредитаційними структурами;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
209	16) бере участь у міжнародному співробітництві з реабілітації та захисті прав осіб з обмеженнями життєдіяльності, забезпечує співпрацю з міжнародними організаціями, державними органами та реабілітаційними закладами іноземних держав з метою становлення та розвитку в Україні ефективної системи реабілітації, впровадження міжнародних протоколів надання реабілітаційної допомоги, реалізації прав осіб з обмеженнями життєдіяльності;	сертифікаційними та акредитаційними структурами; <b>-270- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 14) бере участь у міжнародному співробітництві з реабілітації та захисті прав пацієнтів та осіб з обмеженнями життєдіяльності, забезпечує співпрацю з міжнародними організаціями, державними органами та реабілітаційними закладами іноземних держав з метою становлення та розвитку в Україні ефективної системи реабілітації, впровадження міжнародних протоколів надання реабілітаційної допомоги, реалізації прав осіб з обмеженнями життєдіяльності;	Відхилено	14) бере участь у міжнародному співробітництві з реабілітації та захисті прав осіб з обмеженнями повсякденного функціонування, забезпечує співпрацю з міжнародними організаціями, державними органами та реабілітаційними закладами іноземних держав з метою становлення та розвитку в Україні ефективної системи реабілітації, впровадження міжнародних протоколів надання реабілітаційної допомоги, реалізації прав осіб з обмеженнями повсякденного функціонування;
210	17) співпрацює з національними та міжнародними експертами з реабілітації, навчальними та науково-дослідними закладами, забезпечує підготовку фахівців з реабілітації;	<b>-271- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 15) співпрацює з національними та міжнародними експертами з реабілітації, навчальними та науково-дослідними закладами, забезпечує підготовку фахівців охорони здоров'я;	Відхилено	15) співпрацює з національними та міжнародними експертами з реабілітації, навчальними та науково-дослідними закладами, забезпечує підготовку фахівців з реабілітації;
211	18) здійснює відповідно до рекомендацій Всесвітньої організації охорони здоров'я збір статистичної інформації щодо осіб, реабілітаційна допомога яким надається згідно з вимогами цього Закону, та здійснює прогнозування потреб в реабілітаційних послугах і необхідних обсягах фінансування;			16) здійснює відповідно до рекомендацій Всесвітньої організації охорони здоров'я збір статистичної інформації щодо осіб, реабілітаційна допомога яким надається згідно з вимогами цього Закону, та здійснює прогнозування потреб у реабілітаційних послугах і необхідних обсягах фінансування;
212	19) здійснює інші повноваження в реабілітації, визначені законодавством України.			17) здійснює інші повноваження щодо реабілітації, визначені законодавством.
213	<b>Стаття 17. Повноваження державних органів, які реалізують державну політику в реабілітаційній галузі</b>	<b>-272- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Стаття 17. Повноваження державних органів, які реалізують державну політику в реабілітації у сфері охорони здоров'я	Відхилено	<b>Стаття 15. Повноваження інших центральних органів виконавчої влади, що реалізують державну політику в реабілітаційній галузі</b>
214	1. Державні органи, які реалізують державну політику в реабілітаційній галузі, в межах своїх повноважень забезпечують:	<b>-273- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1. Державні органи, які реалізують державну політику в реабілітації у сфері охорони здоров'я, в межах своїх повноважень забезпечують:	Відхилено	1. Інші центральні органи виконавчої влади, що реалізують державну політику в реабілітаційній галузі, в межах своїх повноважень забезпечують:

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
215	1) замовлення та оплати реабілітаційних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення (програма медичних гарантій);			1) замовлення та оплати реабілітаційних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення (програма медичних гарантій);
216	2) впровадження державних цільових програм розвитку системи реабілітації, а також міжнародних програм;			2) впровадження державних цільових програм розвитку системи реабілітації, а також міжнародних програм;
217	3) організацію реабілітації в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах свого підпорядкування, базуючись на протоколах надання реабілітаційної допомоги;	<b>-274- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 3) організацію реабілітації в закладах, відділеннях, підрозділах свого підпорядкування, базуючись на протоколах надання реабілітаційних послуг;	Відхилено	3) організацію реабілітації в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах свого підпорядкування, базуючись на протоколах надання реабілітаційної допомоги;
218	4) створення умов для забезпечення осіб з обмеженнями життєдіяльності технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення і реабілітаційними послугами протягом усіх реабілітаційних періодів;	<b>-275- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 4) створення умов для забезпечення пацієнтів та осіб з обмеженнями життєдіяльності технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення і реабілітаційними послугами протягом усіх станів здоров'я;	Відхилено	4) створення умов для забезпечення осіб з обмеженнями повсякденного функціонування технічними та іншими засобами реабілітації, медичними виробами (виробами медичного призначення) і реабілітаційними послугами протягом усіх реабілітаційних періодів;
219	5) створення для осіб з обмеженнями життєдіяльності умов для їхнього оптимального рівня функціонування та якості життя у середовищі, забезпечення безперешкодного доступу до соціальних послуг;	<b>-276- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 5) створення для пацієнтів та осіб з обмеженнями життєдіяльності умов для їхнього оптимального рівня функціонування та якості життя у середовищі, забезпечення безперешкодного доступу до соціальних послуг;	Відхилено	5) створення для осіб з обмеженнями повсякденного функціонування умов для їх оптимального рівня функціонування та якості життя у середовищі, забезпечення безперешкодного доступу до соціальних послуг;
220	6) направлення осіб, які потребують реабілітації, у разі необхідності до реабілітаційних закладів, які знаходяться за кордоном;			6) направлення осіб, які потребують реабілітації, у разі необхідності, до реабілітаційних закладів, які знаходяться за кордоном;
221	7) внесення інформації до реабілітаційної складової електронної системи охорони здоров'я та отримання даних з реабілітації в рамках чинного законодавства;			7) внесення інформації до реабілітаційної складової електронної системи охорони здоров'я та отримання даних щодо реабілітації в межах законодавства;
222	8) здійснення інших повноважень в реабілітаційній галузі, визначених законодавством України.	<b>-277- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 8) здійснення інших повноважень в реабілітації у сфері охорони здоров'я, визначених законодавством України.	Відхилено	9) здійснення інших повноважень в реабілітаційній галузі, визначених законодавством України.
223		<b>-278- Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384)</b>	Враховано	8) повноваження власника реабілітаційної

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
224	<b>Стаття 18. Повноваження місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування у реабілітаційній галузі</b>	повноваження власника реабілітаційної складової електронної системи охорони здоров'я та розпорядника Реєстру медичних спеціалістів та фахівців з реабілітації; <b>-279- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  Стаття 18. Повноваження місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування в реабілітації у сфері охорони здоров'я	Відхилено	складової електронної системи охорони здоров'я та розпорядника Реєстру медичних спеціалістів та фахівців з реабілітації;  <b>Стаття 16. Повноваження місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування в реабілітаційній галузі</b>
225	1. Місцеві органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування здійснюють координацію реабілітаційної галузі на місцевому рівні та на рівні територіальних громад.	<b>-280- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  1. Місцеві органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування здійснюють координацію в реабілітації у сфері охорони здоров'я на місцевому рівні та на рівні територіальних громад.	Відхилено	1. Місцеві органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування здійснюють координацію реабілітаційної галузі на місцевому рівні та на рівні територіальних громад.
226	2. Місцеві органи виконавчої влади в межах повноважень, передбачених законодавством, забезпечують:			2. Місцеві органи виконавчої влади в межах повноважень, передбачених законодавством, забезпечують:
227	1) виконання вимог законодавства України про реабілітацію;	<b>-281- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  1) виконання вимог законодавства України про реабілітацію у сфері охорони здоров'я;	Відхилено	1) виконання вимог законодавства про реабілітацію;
228	2) додержання прав і свобод громадян у реабілітаційній галузі;	<b>-282- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  2) додержання прав і свобод громадян в реабілітації у сфері охорони здоров'я;	Відхилено	2) додержання прав і свобод громадян у реабілітаційній галузі;
229	3) виконання державних і регіональних програм у реабілітаційній галузі;	<b>-283- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  3) виконання державних і регіональних програм в реабілітації у сфері охорони здоров'я;	Відхилено	3) виконання державних і регіональних програм у реабілітаційній галузі;
230	5) взаємодію з органами місцевого самоврядування для забезпечення функціонування ефективної системи реабілітації;			4) взаємодію з органами місцевого самоврядування для забезпечення функціонування ефективної системи реабілітації;
231	6) реалізацію інших наданих державою, а також делегованих відповідними радами повноважень.			5) реалізацію інших наданих державою, а також делегованих відповідними радами повноважень.
232	3. Органи місцевого самоврядування в межах повноважень, передбачених законодавством:			3. Органи місцевого самоврядування в межах повноважень, передбачених законодавством:
233	1) забезпечують дотримання на території	<b>-284- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b>	Враховано	1) забезпечують дотримання на території

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	проживання громади законодавства про реабілітацію;	Слова "проживання громади" замінити словами "відповідної територіальної громади". <u>Обґрунтування:</u> діючим законодавством не передбачений термін "проживання громади" та термін "громада".		відповідної територіальної громади законодавства про реабілітацію;
234	2) організують ефективне проведення реабілітації, сприяють формуванню оптимальної мережі реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів;	<b>-285- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2) організують ефективне проведення реабілітації, сприяють формуванню оптимальної мережі закладів, відділень, підрозділів, що надають реабілітаційні послуги;	Відхилено	2) організують ефективне проведення реабілітації, сприяють формуванню оптимальної мережі реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів;
235	3) здійснюють управління реабілітаційними закладами, закладами охорони здоров'я, які включають реабілітаційні відділення, підрозділи, які належать територіальним громадам або передані їм, організують їх матеріально-технічне та фінансове забезпечення;	<b>-286- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 3) здійснюють управління реабілітаційними закладами, закладами охорони здоров'я, які включають відділення, підрозділи, що надають реабілітаційні послуги, які належать територіальним громадам або передані їм, організують їх матеріально-технічне та фінансове забезпечення;	Відхилено	3) здійснюють управління реабілітаційними закладами, закладами охорони здоров'я, щовключають реабілітаційні відділення, підрозділи, які належать територіальним громадам або передані їм, організують їх матеріально-технічне та фінансове забезпечення;
236	4) затверджують цільові програми розвитку системи реабілітації, здійснюють розподіл переданих з державного бюджету коштів в межах повноважень, визначених законодавством;			4) затверджують цільові програми розвитку системи реабілітації, здійснюють розподіл переданих з державного бюджету коштів у межах повноважень, визначених законодавством;
237	5) сприяють роботі громадських організацій, у тому числі громадських організацій осіб з обмеженнями життєдіяльності, громадських організацій осіб з інвалідністю, залучають їх до співпраці та партнерства у цій сфері;	<b>-287- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 5) сприяють роботі громадських організацій, у тому числі громадських організацій пацієнтів та осіб з обмеженнями життєдіяльності, громадських організацій осіб з інвалідністю, залучають їх до співпраці та партнерства у цій сфері;	Відхилено	5) сприяють роботі громадських об'єднань, у тому числі громадських об'єднань осіб з обмеженнями повсякденного функціонування, громадських об'єднань осіб з інвалідністю, залучають їх до співпраці та партнерства у цій сфері;
		<b>-288- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b> Слова "громадських організацій" замінити словами "громадських об'єднань" <u>Обґрунтування:</u> приведення у відповідність до вимог Закону України "Про громадські об'єднання"	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
238	6) організують інформування осіб з обмеженнями життєдіяльності про зміни у законодавстві про реабілітацію;	<b>-289- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 6) організують інформування пацієнтів та осіб з обмеженнями життєдіяльності про зміни у законодавстві про реабілітацію у сфері охорони здоров'я;	Відхилено	6) організують інформування осіб з обмеженнями повсякденного функціонування про зміни у законодавстві про реабілітацію;
239	7) створюють умови для забезпечення осіб з обмеженнями життєдіяльності, зокрема осіб з інвалідністю, реабілітаційними послугами, технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення протягом усіх реабілітаційних періодів;	<b>-290- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 7) створюють умови для забезпечення пацієнтів та осіб з обмеженнями життєдіяльності, зокрема осіб з інвалідністю, реабілітаційними послугами, технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення протягом усіх станів здоров'я;	Відхилено	7) створюють умови для забезпечення осіб з обмеженнями повсякденного функціонування, зокрема осіб з інвалідністю, реабілітаційними послугами, технічними та іншими засобами реабілітації, медичними виробами (виробами медичного призначення) протягом усіх реабілітаційних періодів;
240	8) здійснюють інші повноваження у реабілітаційній галузі, визначені законодавством України.	<b>-291- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 8) здійснюють інші повноваження в реабілітації у сфері охорони здоров'я, визначені законодавством України.	Відхилено	8) здійснюють інші повноваження у реабілітаційній галузі, визначені законодавством України.
241	<b>РОЗДІЛ III.</b>			<b>РОЗДІЛ III</b>
242	<b>РЕАБІЛІТАЦІЯ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я</b>	<b>-292- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> <b>МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ</b>	Відхилено	<b>РЕАБІЛІТАЦІЯ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я</b>
		<b>-293- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Назву розділу III законопроекту викласти у такій редакції: «МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ» Обґрунтування: ця назва розділу приведена у відповідність до пропозицій щодо побудови системи медичної реабілітації.	Відхилено	
243	<b>Стаття 19. Поняття реабілітації у сфері охорони здоров'я</b>	<b>-294- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> Стаття 19. Поняття медичної реабілітації	Відхилено	<b>Стаття 20. Поняття реабілітації у сфері охорони здоров'я</b>
		<b>-295- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Назву статті 19 розділу III законопроекту викласти у такій редакції: «Стаття 19. Поняття медичної реабілітації» Обґрунтування: ця назва статті приведена у відповідність до пропозицій щодо побудови системи медичної реабілітації.	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
244	<p>1. Реабілітація у сфері охорони здоров'я – комплекс заходів, які здійснюють фахівці з реабілітації, що працюють в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, а також в громадах, у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди або самостійно, надають реабілітаційну допомогу особі з обмеженням життєдіяльності (або такої, у якій може виникнути обмеження життєдіяльності) з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування та якості життя у її середовищі.</p>	<p><b>-296- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1. Реабілітація у сфері охорони здоров'я – комплекс заходів, які здійснюють фахівці охорони здоров'я, що працюють в закладах, відділеннях, підрозділах підпорядкованих охороні здоров'я, а також в громадах, у складі мультидисциплінарної команди або самостійно, надають реабілітаційні послуги пацієнту та особі з обмеженням життєдіяльності (або такої, у якій може виникнути обмеження життєдіяльності) з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування та якості життя у її середовищі.</p> <p><b>-297- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>1. Медична реабілітація - вид медичної допомоги, що надається пацієнтам в амбулаторних або стаціонарних умовах і включає комплекс медичних та інших заходів, спрямованих на відновлення порушених чи втрачених функцій організму особи, на виявлення та активізацію компенсаторних можливостей організму з метою створення умов для повернення особи до нормальної життєдіяльності, на профілактику ускладнень та рецидивів захворювання.</p> <p>2. Комплекс медичних та інших заходів, які здійснюють фахівці з реабілітації, що працюють в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, а також в громадах, у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди або самостійно, надають реабілітаційну допомогу особі з обмеженням життєдіяльності (або такої, у якій може виникнути обмеження життєдіяльності) з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування та якості життя у її середовищі.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>1. 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.</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>-298- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b></p> <p>Слово "громадах" замінити словами "територіальних громадах"</p> <p><u>Обґрунтування:</u> у діючому законодавстві не застосовується термін "Громада". Застосування нового терміну призведе до правової невизначеності.</p>	Враховано	
		<p><b>-299- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Статтю 19 розділу III законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«1. Медична реабілітація - вид медичної допомоги, що надається пацієнтам в амбулаторних або стаціонарних умовах і включає комплекс медичних та інших заходів, спрямованих на відновлення порушених чи втрачених функцій організму особи, на виявлення та активізацію компенсаторних можливостей організму з метою створення умов для повернення особи до нормальної життєдіяльності, на профілактику ускладнень та рецидивів захворювання.</p> <p>2. Комплекс медичних та інших заходів, які здійснюють фахівці з реабілітації, що працюють в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, а також в громадах, у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди або самостійно, надають реабілітаційну допомогу особі з обмеженням життєдіяльності (або такої, у якій може виникнути обмеження життєдіяльності) з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування та якості життя у її середовищі.»</p> <p><u>Обґрунтування:</u> ця назва статті приведена у відповідність до пропозицій щодо побудови системи медичної реабілітації.</p>	Відхилено	
245		<b>-300- Н.д. Тимошенко Ю. В. (р.к. №162)</b>	Відхилено	



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
246	<b>Стаття 20. Психологічна допомога в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди</b>	Частина першу статті 19 після слів «(або такої, у якій може виникнути обмеження життєдіяльності)» доповнити словами та особою з психічними захворюваннями. <b>-301- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	<b>Стаття 21. Психологічна допомога в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди</b>
247	1. Основними завданнями надання психологічної допомоги в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди є:	Стаття 20. Психологічна допомога в роботі мультидисциплінарної команди <b>-302- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Враховано	1. Основними завданнями надання психологічної допомоги в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди є:
248	1) діагностика психологічного стану особи, яка потребує реабілітації та складання психологічної частини індивідуального реабілітаційного плану;	1. Основними завданнями надання психологічної допомоги в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди є: <b>-303- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	1) діагностика психологічного стану особи, яка потребує реабілітації, та складання психологічної частини індивідуального реабілітаційного плану;
249	2) надання першої психологічної допомоги особі, яка потребує реабілітації та членам її сім'ї;	1) діагностика психологічного стану особи, яка потребує реабілітації та складання психологічної частини індивідуальної програми медичної реабілітації; <b>-304- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>	Відхилено	2) надання першої психологічної допомоги особі, яка потребує реабілітації, та членам її сім'ї;
250	3) допомога особі, яка потребує реабілітації, у визначенні та розумінні цілей реабілітації;	1) діагностика психологічного стану особи, яка потребує реабілітації та складання психологічної частини індивідуальної програми медичної реабілітації; <b>-305- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b>	Враховано	3) допомога особі, яка потребує реабілітації, у визначенні та розумінні мети та завдань реабілітації;
251	4) підтримка та відновлення функціонування у фізичній, емоційній, інтелектуальній, соціальній та духовних сферах;	допомога особі, яка потребує реабілітації, у визначенні та розумінні мети та завдань реабілітації; <b>-306- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b>	Враховано	4) підтримка та відновлення функціонування у фізичній, емоційній, інтелектуальній, соціальній та духовній сферах;
252	5) психотерапія депресивних, тривожних,	Слово "цілей" замінити словами "мети та завдань" <b>-307- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>	Враховано	5) психотерапія депресивних, тривожних,

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	адаптаційних, гострих стресових та посттравматичних стресових розладів, які виникли внаслідок хвороби / травмування, участі у бойових діях, надзвичайних ситуаціях, полону, перебування в місцях позбавлення волі, тощо;	5) психотерапія депресивних, тривожних, адаптаційних, гострих стресових та посттравматичних стресових розладів, які виникли внаслідок хвороби/ травми, участі у бойових діях, надзвичайних ситуаціях, полону, перебування в місцях позбавлення волі, тощо; <b>-308- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b>	Враховано	адаптаційних, гострих стресових та посттравматичних стресових розладів, які виникли внаслідок хвороби/ травми, участі у бойових діях, надзвичайних ситуаціях, полону, перебування в місцях позбавлення волі тощо;
		У пункті 5 частини першої статті 20 розділу III законопроекту слово «травмування» замінити на слово «травми». Обґрунтування: стилістична поправка.		
253	6) допомога особі, яка потребує реабілітації, у встановленні життєвих цілей та підтримки досягнутого прогресу реабілітації після закінчення реабілітаційного процесу;			6) допомога особі, яка потребує реабілітації, у встановленні життєвих цілей та підтримки досягнутого прогресу реабілітації після закінчення реабілітаційного процесу;
254	7) психотерапія, психоедукація та підтримка особи, яка потребує реабілітації та членів її сім'ї;			7) психотерапія, психоедукація та підтримка особи, яка потребує реабілітації, та членів її сім'ї;
255	8) психотерапія членів сім'ї особи, яка потребує реабілітації, націлена на втому від співчуття та емоційне вигорання;			8) психотерапія членів сім'ї особи, яка потребує реабілітації, націлена на втому від співчуття та емоційне вигорання;
256	9) робота з іншими членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди щодо психологічної підтримки особи, яка потребує реабілітації, та членів її сім'ї.	<b>-309- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 9) робота з іншими членами мультидисциплінарної команди щодо психологічної підтримки особи, яка потребує реабілітації, та членів її сім'ї.	Відхилено	9) робота з іншими членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди щодо психологічної підтримки особи, яка потребує реабілітації, та членів її сім'ї.
257	2. До надання психологічної допомоги в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди залучаються фахівці, які мають вищу освіту за спеціальностями «Психологія» та/або «Медична психологія» з досвідом клінічної роботи.	<b>-310- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2. До надання психологічної допомоги в роботі мультидисциплінарної команди залучаються фахівці, які мають вищу освіту за спеціальностями «Психологія» та/або «Медична психологія» з досвідом клінічної роботи.	Відхилено	2. До надання психологічної допомоги в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди залучаються фахівці, які мають вищу освіту за спеціальностями «Психологія» та/або «Медична психологія», досвід практичної роботи в закладах охорони здоров'я та/або реабілітаційних закладах не менше одного року та відповідають іншим вимогам, встановленим законодавством.
		<b>-311- Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384)</b> 2. До надання психологічної допомоги в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
258		<p>команди залучаються фахівці, які мають вищу освіту за спеціальностями «Психологія» та/або «Медична психологія» з досвідом практичної роботи в закладах охорони здоров'я та/або реабілітаційних закладах.</p> <p><b>-312- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Частину другу статті 21 викласти у наступній редакції:</p> <p>"2. До надання психологічної допомоги в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди залучаються фахівці, які мають вищу освіту за спеціальностями «Психологія» та/або «Медична психологія», досвід практичної роботи в закладах охорони здоров'я та/або реабілітаційних закладах не менше одного року та відповідають іншим вимогам, які встановлені законодавством."</p> <p><b>-313- Н.д. Тимошенко Ю. В. (р.к. №162)</b></p> <p>Статтю 20 доповнити новою частиною третьою такого змісту:</p> <p>«3. Основними завданнями надання психологічної допомоги особам з психічними захворюваннями є:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) попередити формування психічного дефекту, так званого «госпіталізму»;</li> <li>2) зберегти й відновити рухову активність;</li> <li>3) зберегти й відновити емоційну сферу;</li> <li>4) відновити пристосовуваність до зовнішнього середовища;</li> <li>5) стимулювати соціальну активність;</li> <li>6) відновити соціальні зв'язки (трудові, сімейні та ін.);</li> </ol>	<p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>7) відновити інтелектуальні здібності пацієнтів;</p> <p>8) виробити мотивацію до наступної виписки і повернення в суспільство;</p> <p>9) навчити пацієнтів ефективним навичкам спілкування, вмінню правильно вирішувати міжособистісні проблеми;</p> <p>10) відновити індивідуальну й суспільну цінність пацієнтів;</p> <p>11) відновити дохворобливі відношення з навколишньою дійсністю;</p> <p>12) вести роботу по відновленню в правах.»;</p> <p>У зв'язку з цим частину третю вважати частиною четвертою;</p>		
259	<p>3. В разі психотерапії депресивних, тривожних, адаптаційних, гострих стресових та посттравматичних стресових розладів, які виникли внаслідок хвороби/травми, участі у бойових діях, надзвичайних ситуаціях, полону, перебування в місцях позбавлення волі, інших станах здоров'я, що можуть призвести до обмежень життєдіяльності, психолог повинен мати обов'язкову додаткову спеціалізацію (сертифікацію) в одному з методів психотерапії з доведеною ефективністю, що мають сильну доказову базу міжнародних досліджень та рекомендовані міжнародними протоколами.</p>	<p><b>-314- Н.д. Коваль О. В. (р.к. №57)</b></p> <p>Пропоную частину третю статті 20 вилучити.</p>	Відхилено	<p>3. У разі психотерапії депресивних, тривожних, адаптаційних, гострих стресових та посттравматичних стресових розладів, які виникли внаслідок хвороби/травми, участі у бойових діях або надзвичайних ситуаціях, полону, перебування в місцях позбавлення волі, інших станів здоров'я, що можуть призвести до обмежень життєдіяльності, психолог повинен мати обов'язкову додаткову спеціалізацію (сертифікацію) за одним з методів психотерапії з доведеною ефективністю, що мають сильну доказову базу міжнародних досліджень та рекомендовані міжнародними протоколами.</p>
260	<p><b>Стаття 21. Початок реабілітації</b></p>	<p><b>-315- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>Стаття 21. Початок медичної реабілітації</p>	Відхилено	<p><b>Стаття 22. Початок реабілітації</b></p>
		<p><b>-316- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>У назві статті 21 розділу III законопроекту після слова «Початок» доповнити словом «медичної».</p> <p>Обґрунтування: назва цієї статті приведена у відповідність до пропозицій щодо поетапності медичної реабілітації.</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
261	<p>1. Для проведення реабілітації, перед її початком, необхідна згода інформованої відповідно до вимог цього Закону особи. Щодо особи віком до 14 років (малолітньої особи), а також особи, визнаної в установленому законом порядку недієздатною, реабілітаційна допомога надається за згодою її законного представника.</p>	<p><b>-317- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1. Для проведення реабілітації, перед її початком, необхідна згода інформованої відповідно до вимог цього Закону особи. Щодо особи віком до 14 років (малолітньої особи), а також особи, визнаної в установленому законом порядку недієздатною, реабілітаційні послуги надаються за згодою її законного представника.</p>	Відхилено	<p>1. Для проведення реабілітації, перед її початком, необхідна згода інформованої відповідно до вимог цього Закону особи. Стосовно особи віком до 14 років (малолітньої особи), а також особи, визнаної в установленому законом порядку недієздатною, реабілітаційна допомога надається за згодою її законного представника.</p>
		<p><b>-318- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	
		<p><b>-319- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Частину першу статті 21 розділу III законопроекту вилучити, відповідно частину другу та третю вважати частиною першою та другою.</p> <p>Обґрунтування: це питання вже достатньо врегульоване законодавством, зокрема Цивільним кодексом України (ст.284 (ч. 3, 4, 5), 286 (ч. 4), 289), Основами (статті 42, 43, 44), Законом України «Про психіатричну допомогу» (ст. 6 (ч. 6), 11, 12, 13] та інш.</p>	Відхилено	
262	<p>Особа, яка набула повної цивільної дієздатності і усвідомлює значення своїх дій та може керувати ними, має право відмовитися від реабілітації.</p>	<p><b>-320- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	<p>Особа, яка набула повної цивільної дієздатності і усвідомлює значення своїх дій та може керувати ними, має право відмовитися від реабілітації.</p>
263	<p>2. Реабілітація розпочинається з проведення реабілітаційного обстеження, визначення наявності або ризику виникнення обмежень життєдіяльності, кількісної їх оцінки та створення індивідуального реабілітаційного плану.</p>	<p><b>-321- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>2. Послуги з реабілітації розпочинаються з проведення реабілітаційного обстеження, визначення наявності або ризику виникнення обмежень життєдіяльності, кількісної їх оцінки.</p>	Відхилено	<p>2. Реабілітація розпочинається з проведення реабілітаційного обстеження, визначення наявності або ризику виникнення обмежень повсякденного функціонування, кількісної їх оцінки та створення індивідуального реабілітаційного плану.</p>
		<p><b>-322- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>1. Медична реабілітація розпочинається з проведення реабілітаційного обстеження, визначення наявності або ризику виникнення обмежень життєдіяльності, кількісної їх оцінки та розроблення індивідуальної програми медичної реабілітації.</p> <p><b>-323- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Частину першу статті 21 розділу III законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«1. Медична реабілітація розпочинається з проведення реабілітаційного обстеження, визначення наявності або ризику виникнення обмежень життєдіяльності, кількісної їх оцінки та розроблення індивідуальної програми медичної реабілітації.»</p> <p>Обґрунтування: зміст цієї частини приведений у відповідність до рекомендацій ВООЗ та «Білої Книги з ФРМ у Європі».</p>	Відхилено	
264	<p>3. Особа, яка досягла повноліття, законний представник такої особи має право на отримання достовірної і повної інформації про стан її здоров'я, у тому числі на ознайомлення з відповідними документами, що стосуються реабілітації.</p>	<p><b>-324- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>2. Особа, яка досягла повноліття, законний представник такої особи має право на отримання достовірної і повної інформації про стан її здоров'я, у тому числі на ознайомлення з відповідними медичними документами, що стосуються реабілітації.</p> <p>Фахівець з реабілітації зобов'язаний надати особі, якій надається реабілітаційна допомога, її законному представникові в доступній формі інформацію про стан її здоров'я, наявні обмеження життєдіяльності та іншу інформацію, на підставі якої складається індивідуальна програма медичної реабілітації.</p>	Відхилено	<p>3. Особа, яка досягла повноліття, або законний представник такої особи має право на отримання достовірної і повної інформації про стан її здоров'я, у тому числі на ознайомлення з відповідними документами, що стосуються реабілітації.</p>
		<p><b>-325- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>У частині другій статті 21 розділу III законопроекту після слів «на ознайомлення з відповідними» доповнити словом «медичними»</p> <p>Обґрунтування: стилістична поправка.</p>		
265	<p>Фахівець з реабілітації зобов'язаний надати особі, якій надається реабілітаційна допомога, її законному представникові в доступній формі інформацію про стан її здоров'я, наявні обмеження життєдіяльності та іншу інформацію, на підставі якої складається індивідуальний реабілітаційний план.</p>	<p><b>-326- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Фахівець охорони здоров'я зобов'язаний надати пацієнту, якому надаються реабілітаційні послуги, її законному представникові в доступній формі інформацію про стан її здоров'я, наявні обмеження життєдіяльності та іншу інформацію, на підставі якої проводиться реабілітація.</p>	Відхилено	<p>Фахівець з реабілітації зобов'язаний надати особі, якій надається реабілітаційна допомога, її законному представникові у доступній формі інформацію про стан її здоров'я, наявні обмеження повсякденного функціонування та іншу інформацію, на підставі якої складається індивідуальний реабілітаційний план.</p>
266	<p><b>Стаття 22. Індивідуальний реабілітаційний план</b></p>	<p><b>-327- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Стаття 22. Напрямки в реабілітації у сфері охорони здоров'я</p> <p><b>-328- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>Стаття 22. Індивідуальна програма медичної реабілітації</p>	Відхилено	<p><b>Стаття 23. Індивідуальний реабілітаційний план</b></p>
267	<p>1. Індивідуальний реабілітаційний план розробляється мультидисциплінарною реабілітаційною командою після проведення реабілітаційного обстеження особи кожним членом мультидисциплінарної реабілітаційної команди та з урахуванням наявних порушень, обмежень функціонування та потреб особи та затверджується на загальних зборах команди.</p>	<p><b>-329- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1. Фізична та реабілітаційна медицина у сфері охорони здоров'я вирішує такі основні завдання:</p> <p>1) запобігання, поліпшення та відновлення порушень структур та функцій організму, що виникли внаслідок різних хвороб та травм;</p> <p>2) оптимізація активності та участі з урахуванням реабілітаційного прогнозу особи з обмеженням життєдіяльності незалежно від віку та існуючого діагнозу, а також стану оточуючого середовища;</p> <p>3) організація та забезпечення координації виконання повного реабілітаційного циклу;</p> <p>4) збір статистичної інформації з питань обмежень життєдіяльності та реабілітації;</p>	Відхилено	<p>1. Індивідуальний реабілітаційний план розробляється та узгоджується мультидисциплінарною реабілітаційною командою після проведення реабілітаційного обстеження особи кожним членом мультидисциплінарної реабілітаційної команди та з урахуванням наявних порушень, обмежень повсякденного функціонування та потреб особи та затверджується на загальних зборах команди лікарем фізичної та реабілітаційної медицини.</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>5) участь у моніторингу здоров'я населення та обмежень життєдіяльності, сприяння поширенню знань з організації реабілітаційної допомоги серед населення.</p> <p><b>-330- Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384)</b></p> <p>1. Індивідуальний реабілітаційний план розробляється та узгоджується мультидисциплінарною реабілітаційною командою після проведення реабілітаційного обстеження особи кожним членом мультидисциплінарної реабілітаційної команди та з урахуванням наявних порушень, обмежень функціонування та потреб особи та затверджується на загальних зборах команди лікарем фізичної та реабілітаційної медицини.</p>	Враховано	
268	<p>Індивідуальний реабілітаційний план складається з урахуванням результатів реабілітаційного обстеження, реабілітаційного періоду, визначення реабілітаційного прогнозу та місця (місць) проведення реабілітаційних заходів.</p>	<p><b>-331- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>2. Фізична терапія в реабілітації у сфері охорони здоров'я основні вирішує такі завдання:</p> <p>1) забезпечення активної та безпечної участі пацієнта, його родичів, опікунів та осіб, що доглядають, шляхом інформування про принципи, роль і особливості фізичної терапії у зменшенні й ліквідації рухових порушень при конкретній нозології та стадії захворювання, вплив індивідуальних фізичних та соціальних чинників на фізичну терапію;</p> <p>2) оцінка рівня фізичного розвитку і функціонального стану пацієнта, визначення рухових та функціональних порушень і прогнозування можливості їх усунення або компенсації;</p> <p>3) створення, реалізація, моніторинг виконання та корекція програми фізичної терапії;</p> <p>4) надання рекомендацій з підтримки досягнутого рівня функціонування після завершення фізичної терапії.</p>	Відхилено	<p>Індивідуальний реабілітаційний план складається з урахуванням результатів реабілітаційного обстеження, реабілітаційного періоду, визначення реабілітаційного прогнозу та місця (місць) проведення реабілітаційних заходів.</p>



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
269	<p>Індивідуальний реабілітаційний план має містити загальні цілі реабілітації з визначенням орієнтовних термінів їх досягнення, визначення переліку необхідних реабілітаційних заходів, кількісних потреб у фахівцях з реабілітації, потреб у реабілітаційному та іншому обладнанні, можливих потреб у продовженні надання реабілітаційної допомоги у іншому реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі відповідно до рівня функціональних обмежень, можливостей, побажань, очікувань, прагнень особи, яка потребує реабілітації.</p>	<p><b>-332- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>3. Ерготерапія в реабілітації у сфері охорони здоров'я основні вирішує такі завдання:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) забезпечення активної та безпечної участі пацієнта, його родичів, опікунів та осіб, що доглядають, шляхом інформування про максимальний рівень функціональності та незалежності в усіх аспектах життя через терапевтичне використання заняттєвої активності (занять) та активних реабілітаційних технологій, відновленню у них фізичного, соціального та психічного здоров'я, поверненню людини до нормального соціального, професійного та побутового функціонування, відновлення автономності.</li> <li>2) інтеграція у суспільство у закладах охорони здоров'я, освіти, соціального захисту та за їх межами</li> <li>3) оцінка рівня обмеження життєдіяльності;</li> <li>4) створення, реалізація, моніторинг виконання та корекція програми ерготерапії;</li> <li>5) надання рекомендацій з підтримки досягнутого рівня функціонування після завершення ерготерапії.</li> </ol>	Відхилено	<p>Індивідуальний реабілітаційний план має містити загальні мету та завдання реабілітації з визначенням орієнтовних термінів їх досягнення, визначення переліку необхідних реабілітаційних заходів, кількісних потреб у фахівцях з реабілітації, потреб у реабілітаційному та іншому обладнанні, можливих потреб у продовженні надання реабілітаційної допомоги в іншому реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі відповідно до рівня функціональних обмежень, можливостей, побажань, очікувань, прагнень особи, яка потребує реабілітації. Після затвердження індивідуального реабілітаційного плану кожен фахівець з реабілітації в рамках своїх професійних компетентностей за результатами реабілітаційного обстеження самостійно складає власну програму терапії, реалізує та оцінює її ефективність.</p>
		<p><b>-333- Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384)</b></p> <p>Індивідуальний реабілітаційний план має містити загальні мету та завдання реабілітації з визначенням орієнтовних термінів їх досягнення, визначення переліку необхідних реабілітаційних заходів, кількісних потреб у фахівцях з реабілітації, потреб у реабілітаційному та іншому обладнанні, можливих потреб у продовженні надання реабілітаційної допомоги у іншому реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі відповідно до рівня</p>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>функціональних обмежень, можливостей, побажань, очікувань, прагнень особи, яка потребує реабілітації. Після затвердження індивідуального реабілітаційного плану, кожен фахівець реабілітації в рамках своїх професійних компетентностей за результатами реабілітаційного обстеження самостійно складає власну програму терапії, реалізує та оцінює її ефективність.</p> <p><b>-334- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b></p>	Враховано	
270	<p>Індивідуальний реабілітаційний план складається мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі Державного типового плану реабілітації.</p>	<p>Слова "загальні цілі реабілітації" замінити словами "мету та завдання реабілітації"</p> <p><b>-335- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>4. Терапія мови і мовлення в реабілітації у системі охорони здоров'я вирішує такі завдання:</p> <p>1) забезпечення оптимального функціонування осіб, які мають вроджені, розвиткові або набуті розлади усіх аспектів комунікації, які охоплюють мову, мовлення, голос, слухання, когнітивні функції, соціальну взаємодію, а також розлади ковтання, шляхом здійснення комплексу заходів з діагностики, оцінювання, планування, терапевтичного втручання, менеджменту та профілактики цих розладів;</p> <p>2) налагодження комунікації між особою, яка має розлади комунікації, та особами з її зовнішнього середовища, у тому числі членами мультидисциплінарної команди;</p> <p>3) забезпечення споживання їжі та ковтання.</p>	Відхилено	<p>Індивідуальний реабілітаційний план складається мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі Державного типового плану реабілітації.</p>
		<p><b>-336- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>«Індивідуальна програма медичної реабілітації складається мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Обґрунтування: оскільки медична реабілітація є одним із видів медичної</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>допомоги вимоги до реабілітаційних методів надання медичної допомоги та їх послідовність мають бути визначені в клінічному протоколі (ст. 14-1 Основ).</p>		
271	<p>Індивідуальний реабілітаційний план затверджуються лікарем фізичної та реабілітаційної медицини на основі реабілітаційного обстеження кожного члена мультидисциплінарної реабілітаційної команди. Зміни до індивідуального реабілітаційного плану затверджуються лікарем фізичної та реабілітаційної медицини після проведення повторного реабілітаційного обстеження членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.</p>	<p><b>-337- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>2. Терапевт мови і мовлення працює за скеруванням лікаря фізичної і реабілітаційної медицини або лікаря іншої спеціальності у складі мультидисциплінарної команди або самостійно у межах своїх професійних компетенцій та несе повну відповідальність за виконувану роботу.</p> <p><b>-338- Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384)</b></p> <p>Зміни до індивідуального реабілітаційного плану затверджуються лікарем фізичної та реабілітаційної медицини після проведення повторного реабілітаційного обстеження членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.</p> <p><b>-339- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Індивідуальна програма медичної реабілітації затверджуються лікуючим лікарем або лікарем фізичної та реабілітаційної медицини на основі реабілітаційного обстеження кожного члена мультидисциплінарної реабілітаційної команди. Зміни до індивідуальної програми медичної реабілітації затверджуються лікуючим лікарем або лікарем фізичної та реабілітаційної медицини після проведення повторного реабілітаційного обстеження членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.</p> <p><b>-340- Н.д. Тимошенко Ю. В. (р.к. №162)</b></p> <p>У частині першій статті 22: доповнити новим абзацом шостим наступного змісту:</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>Зміни до індивідуального реабілітаційного плану затверджуються лікарем фізичної та реабілітаційної медицини після проведення повторного реабілітаційного обстеження членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.</p>
272				

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>«Індивідуальний реабілітаційний план для осіб з психічними захворюваннями затверджується лікарем – психіатром».</p> <p>У зв'язку з цим абзаци шостий та сьомий вважати абзацами сьомим та восьмим відповідно.</p>		
273		<p><b>-341- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Індивідуальний реабілітаційний план та внесені зміни до нього має бути погоджений особою з обмеженнями повсякденного функціонування або її законним представником.</p>	Враховано	
274	Індивідуальний реабілітаційний план має бути погоджений особою з обмеженнями життєдіяльності або її законним представником.	<p><b>-342- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>5. Фізичний терапевт, ерготерапевт та терапевт мови та мовлення діють за скеруванням лікаря медичної спеціальності й отримують від нього інформацію про медичний діагноз та його ускладнення, перебіг захворювання, цілі та прогнозовані терміни лікування, індивідуальні протипокази та застереження до проведення реабілітації.</p>	Відхилено	Індивідуальний реабілітаційний план та внесені до нього зміни мають бути погоджені особою з обмеженнями повсякденного функціонування або її законним представником.
		<p><b>-343- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Індивідуальна програма медичної реабілітації має бути погоджена особою з обмеженнями життєдіяльності або її законним представником.</p>	Відхилено	
275		<p><b>-344- Н.д. Тимошенко Ю. В. (р.к. №162)</b></p> <p>У частині першій статті 22: новий абзац сьомий після слів «особи з обмеженнями життєдіяльності» доповнити</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		словами «та особи з психічними захворюваннями».		
276	Положення про індивідуальний реабілітаційний план, порядок його фінансування та реалізації затверджується Кабінетом Міністрів України.	<p><b>-345- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>6. Фізичний терапевт, ерготерапевт та терапевт мови та мовлення діють у складі мультидисциплінарної команди або самостійно та несуть відповідальність за безпечне та ефективне проведення своєї професійної діяльності.</p> <p><b>-346- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Абзац сьомий частини першої статті 22 розділу III законопроекту вилучити.</p> <p>Обґрунтування: оскільки медична реабілітація є одним із видів медичної допомоги вимоги до реабілітаційних методів надання медичної допомоги та їх послідовність мають бути визначені в клінічному протоколі (ст. 141 Основ).</p>	Відхилено	Положення про індивідуальний реабілітаційний план, порядок його фінансування та реалізації затверджуються Кабінетом Міністрів України.
277	2. У разі гострого захворювання, розладу, травми або операції індивідуальний реабілітаційний план розробляється мультидисциплінарною реабілітаційною командою, яку залучає лікуючий лікар.	<p><b>-347- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-348- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>1. Індивідуальна програма медичної реабілітації розробляється мультидисциплінарною реабілітаційною командою після проведення реабілітаційного обстеження особи кожним членом мультидисциплінарної реабілітаційної команди та з урахуванням наявних порушень, обмежень функціонування та потреб особи та затверджується на загальних зборах команди.</p> <p>Індивідуальна програма медичної реабілітації складається з урахуванням результатів реабілітаційного обстеження, реабілітаційного періоду, визначенням реабілітаційного прогнозу та місця (місць) проведення реабілітаційних заходів.</p>	Відхилено	2. У разі гострого захворювання, розладу, травми або операції індивідуальний реабілітаційний план розробляється мультидисциплінарною реабілітаційною командою, яку залучає лікуючий лікар.

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
---	--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	---

Індивідуальний реабілітаційний план має містити загальні цілі реабілітації з визначенням орієнтовних термінів їх досягнення, визначення переліку необхідних реабілітаційних заходів, кількісних потреб у фахівця з реабілітації, потреб у реабілітаційному та іншому обладнанні, можливих потреб у продовженні надання реабілітаційної допомоги у іншому реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі відповідно до рівня функціональних обмежень, можливостей, побажань, очікувань, прагнень особи, яка потребує реабілітації.

Індивідуальна програма медичної реабілітації складається мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

Індивідуальна програма медичної реабілітації затверджуються лікуючим лікарем або лікарем фізичної та реабілітаційної медицини на основі реабілітаційного обстеження кожного члена мультидисциплінарної реабілітаційної команди. Зміни до індивідуальної програми медичної реабілітації затверджуються лікуючим лікарем або лікарем фізичної та реабілітаційної медицини після проведення повторного реабілітаційного обстеження членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

Індивідуальна програма медичної реабілітації має бути погоджена особою з обмеженнями життєдіяльності або її законним представником.

Вилучити

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>2. У разі гострого захворювання, розладу, травми або операції індивідуальна програма медичної реабілітації розробляється мультидисциплінарною реабілітаційною командою, яку залучає лікуючий лікар.</p> <p>У разі захворювання з хронічним перебігом захворювання індивідуальна програма медичної реабілітації розробляється мультидисциплінарною реабілітаційною командою, яку залучає лікуючий лікар після здійснення повного обсягу діагностичних заходів відповідно до клінічного протоколу та встановлення діагнозу захворювання (стану здоров'я), який є причиною або може призвести до обмеження життєдіяльності.</p>		
278	<p>У разі захворювання з хронічним перебігом індивідуальний реабілітаційний план первинно розробляється мультидисциплінарною реабілітаційною командою, яку залучає лікуючий лікар після здійснення повного обсягу діагностичних заходів відповідно до клінічного протоколу та встановлення діагнозу захворювання (стану здоров'я), який є причиною або може призвести до обмеження життєдіяльності.</p>	<p><b>-349- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	<p>У разі захворювання з хронічним перебігом індивідуальний реабілітаційний план первинно розробляється мультидисциплінарною реабілітаційною командою, яку залучає лікуючий лікар після здійснення повного обсягу діагностичних заходів відповідно до клінічного протоколу та встановлення діагнозу захворювання (стану здоров'я), який є причиною або може призвести до обмеження повсякденного функціонування.</p>
279	<p>3. При реалізації індивідуального реабілітаційного плану передбачається проведення моніторингу та оцінювання досягнення цілей і перебігу реабілітаційного процесу, за результатом чого здійснюється перегляд цілей та вносяться відповідні корективи до індивідуального реабілітаційного плану.</p>	<p><b>-350- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-351- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>3. При реалізації індивідуальної програми медичної реабілітації передбачається проведення моніторингу та оцінювання досягнення цілей і перебігу реабілітаційного процесу, за результатом чого здійснюється перегляд цілей та вносяться відповідні корективи до індивідуальної програми медичної реабілітації.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>При реалізації індивідуального реабілітаційного плану передбачається проведення моніторингу та оцінювання досягнення загальних мети та завдань і перебігу реабілітаційного процесу, за результатом чого здійснюється перегляд загальних мети та завдань та вноситься відповідне коригування до індивідуального реабілітаційного плану.</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<b>-352- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> При реалізації індивідуального реабілітаційного плану передбачається проведення моніторингу та оцінювання досягнення загальних мети та завдань і перебігу реабілітаційного процесу, за результатом чого здійснюється перегляд загальних мети та завдань та вносяться відповідні корективи до індивідуального реабілітаційного плану.	Враховано	
		<b>-353- Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384)</b> При реалізації індивідуального реабілітаційного плану передбачається проведення моніторингу та оцінювання досягнення загальних мети та завдань і перебігу реабілітаційного процесу, за результатом чого здійснюється перегляд загальних мети та завдань та вносяться відповідні корективи до індивідуального реабілітаційного плану.	Враховано	
		<b>-354- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b> Слово "цілей" замінити словами "мети та завдань"	Враховано	
280	4. Реалізацію реабілітаційних заходів, запланованих в індивідуальному реабілітаційному плані, забезпечують члени мультидисциплінарної реабілітаційної команди за принципом пацієнтоцентричності.	<b>-355- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-356- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b> 4. Реалізацію реабілітаційних заходів, запланованих в індивідуальній програмі медичної реабілітації, забезпечують члени мультидисциплінарної реабілітаційної команди за принципом пацієнтоцентричності.	Відхилено Відхилено	3. Реалізацію реабілітаційних заходів, запланованих в індивідуальному реабілітаційному плані, забезпечують члени мультидисциплінарної реабілітаційної команди за принципом пацієнтоцентричності.
281	5. У разі виявлення мультидисциплінарною реабілітаційною командою ознак стійкого обмеження життєдіяльності, що зазначається	<b>-357- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-358- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>	Відхилено Відхилено	4. У разі виявлення мультидисциплінарною реабілітаційною командою ознак стійкого обмеження життєдіяльності, що зазначається в



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	в індивідуальному реабілітаційному плані, особа направляє для проходження експертизи стійкого обмеження життєдіяльності з метою підтвердження стійкого обмеження життєдіяльності та встановлення статусу “особа з інвалідністю” або “дитина з інвалідністю”.	5. У разі виявлення мультидисциплінарною реабілітаційною командою ознак стійкого обмеження життєдіяльності, що зазначається в індивідуальній програмі медичної реабілітації, особа направляє для проходження експертизи стійкого обмеження життєдіяльності з метою підтвердження стійкого обмеження життєдіяльності та встановлення статусу “особа з інвалідністю” або “дитина з інвалідністю”.		індивідуальному реабілітаційному плані, особа направляє для проходження експертизи стійкого обмеження життєдіяльності з метою підтвердження стійкого обмеження життєдіяльності та встановлення статусу “особа з інвалідністю” або “дитина з інвалідністю”.
282	<b>Стаття 23. Державний типовий план реабілітації</b>	<p><b>-359- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>Статтю виключити</p> <p><b>-360- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Статтю 23 розділу III законопроекту вилучити та вважати статтю 24 статтею 23 з подальшою нумерацією.</p> <p>Обґрунтування: оскільки медична реабілітація є одним із видів медичної допомоги вимоги до реабілітаційних методів надання медичної допомоги та їх послідовність мають бути визначені в клінічному протоколі (ст. 141 Основ).</p>	Відхилено	<b>Стаття 24. Державний типовий план реабілітації</b>
283	1. Державний типовий план реабілітації встановлює перелік заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я, інших видів реабілітації, визначених законодавством України, перелік технічних та інших засобів реабілітації, виробів медичного призначення, які можуть надаватися особам з обмеженнями життєдіяльності, реабілітаційна допомога яким надається відповідно до вимог цього Закону, до проведення медико-соціальної експертизи, встановлення стійкого обмеження життєдіяльності та визначення групи інвалідності.	<p><b>-361- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1. Державний типовий план реабілітації встановлює перелік заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я, інших видів реабілітації, визначених законодавством України, перелік технічних та інших засобів реабілітації, виробів медичного призначення, які можуть надаватися пацієнтам та особам з обмеженнями життєдіяльності, реабілітаційні послуги яким надаються відповідно до вимог цього Закону, до проведення медико-соціальної експертизи, встановлення обмеження життєдіяльності та визначення групи інвалідності.</p>	Відхилено	1. Державний типовий план реабілітації встановлює перелік заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я, інших видів реабілітації, визначених законодавством, перелік технічних та інших засобів реабілітації, медичних виробів (виробів медичного призначення), які можуть надаватися особам з обмеженнями повсякденного функціонування, яким надається реабілітаційна допомога, до проведення медико-соціальної експертизи, встановлення стійкого обмеження життєдіяльності та визначення групи інвалідності.

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
284	2. Державний типовий план реабілітації затверджується Кабінетом Міністрів України.			2. Державний типовий план реабілітації затверджується Кабінетом Міністрів України.
285	<b>Стаття 24. Застосування методів доказовості в реабілітації</b>	<b>-362- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	<b>Стаття 25. Застосування методів доказовості в реабілітації</b>
286	1. Доказова реабілітація – надання реабілітаційних послуг на основі методологічно коректного застосування комплексу заходів з науково-доведеною ефективністю та доцільністю.	<b>-363- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	1. Доказова реабілітація – це надання реабілітаційних послуг на основі методологічно коректного застосування комплексу заходів з науково-доведеною ефективністю та доцільністю.
287	2. Надання реабілітаційних послуг відповідно до ліцензії з реабілітаційної практики базується на застосуванні принципів доказової реабілітації.	<b>-364- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-365- Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384)</b> Надання реабілітаційних послуг з реабілітаційної практики базується на застосуванні принципів доказової реабілітації.	Відхилено  Враховано	2. Надання реабілітаційних послуг базується на застосуванні принципів доказової реабілітації.
288	<b>Стаття 25. Реабілітаційні періоди</b>	<b>-366- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Стаття 25. Періоди станів здоров'я	Відхилено	<b>Стаття 26. Реабілітаційні періоди</b>
289	1. Гострий реабілітаційний період – період реабілітації, який починається з моменту виникнення та/або виявлення обмеження життєдіяльності внаслідок розвитку гострого стану здоров'я.	<b>-367- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1. Гострий стан здоров'я – період, який починається з моменту виникнення та/або виявлення обмеження життєдіяльності внаслідок раптового погіршення здоров'я.	Відхилено	1. Гострий реабілітаційний період – це період реабілітації, який починається з моменту виникнення та/або виявлення обмеження повсякденного функціонування внаслідок розвитку гострого стану здоров'я.
290	Протягом цього періоду особі надається медична допомога та починає надаватися реабілітаційна допомога.	<b>-368- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Протягом цього періоду особі надається медична допомога та починають надаватися реабілітаційні послуги.	Відхилено	Протягом цього періоду особі надається медична допомога та починає надаватися реабілітаційна допомога.
291	2. Підгострий реабілітаційний період починається з моменту, коли відповідно до клінічного протоколу за медичними показаннями особа не потребує цілодобового догляду лікаря-спеціаліста або при первинному діагностуванні стану здоров'я з хронічним перебігом після здійснення повного обсягу діагностичних заходів відповідно до клінічного протоколу та встановлення діагнозу захворювання (стану	<b>-369- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2. Підгострий стан здоров'я починається з моменту, коли відповідно до клінічного протоколу за медичними показаннями особа не потребує цілодобового догляду лікаря або при первинному діагностуванні стану здоров'я з хронічним перебігом після здійснення повного обсягу діагностичних заходів відповідно до клінічного протоколу та встановлення діагнозу захворювання (стану	Відхилено	2. Післягострий реабілітаційний період починається з моменту, коли відповідно до клінічного протоколу за медичними показаннями особа не потребує цілодобового догляду лікаря-спеціаліста або при первинному діагностуванні стану здоров'я з хронічним перебігом після здійснення повного обсягу діагностичних заходів відповідно до клінічного протоколу та встановлення діагнозу захворювання (стану

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	здоров'я), який є причиною або може призвести до обмеження життєдіяльності.	здоров'я), який є причиною або може призвести до обмеження життєдіяльності. <b>-370- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b>  2. Після гострий реабілітаційний період починається з моменту, коли відповідно до клінічного протоколу за медичними показаннями особа не потребує цілодобового догляду лікаря-спеціаліста або при первинному діагностуванні стану здоров'я з хронічним перебігом після здійснення повного обсягу діагностичних заходів відповідно до клінічного протоколу та встановлення діагнозу захворювання (стану здоров'я), який є причиною або може призвести до обмеження життєдіяльності.	Враховано	здоров'я), який є причиною або може призвести до обмеження повсякденного функціонування.
292	3. Довготривалий реабілітаційний період починається при виявленні стійкого обмеження життєдіяльності або при хронічному перебігу хвороби, що прогресує та потребує реабілітації для досягнення та підтримки оптимального функціонування особи. Реабілітаційна допомога високого обсягу має надаватися періодично з метою підтримки оптимального функціонування особи.	<b>-371- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  3. Хронічний стан здоров'я починається при виявленні обмеження життєдіяльності або при хронічному перебігу хвороби, що прогресує та потребує реабілітації для досягнення та підтримки оптимального функціонування особи. Реабілітаційні послуги мають надаватися періодично з метою підтримки оптимального функціонування особи.	Відхилено	3. Довготривалий реабілітаційний період починається при виявленні обмеження повсякденного функціонування або стійкого обмеження життєдіяльності, або при хронічному перебігу хвороби, що прогресує та потребує реабілітації для досягнення та підтримки оптимального функціонування особи. Реабілітаційна допомога високого обсягу має надаватися періодично з метою підтримки оптимального функціонування особи.
293	<b>Стаття 26. Надання реабілітаційної допомоги на різних рівнях медичної допомоги</b>	<b>-372- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  Стаття 26. Надання реабілітаційної послуги на різних рівнях медичної допомоги <b>-373- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>	Відхилено  Враховано	<b>Стаття 27. Надання реабілітаційної допомоги на різних рівнях медичної допомоги</b>
294	1. Реабілітаційна допомога надається на первинному, вторинному та третинному рівнях медичної допомоги. Координація руху пацієнтів з питань надання реабілітаційної допомоги між рівнями медичної допомоги здійснюється відповідно до індивідуального реабілітаційного плану.	<b>-374- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  1. Реабілітаційні послуги надаються на рівні первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги. Координація руху пацієнтів з питань надання реабілітаційних послуги між рівнями медичної допомоги здійснюється лікарем медичної спеціальності.	Відхилено	1. Реабілітаційна допомога надається на первинному, вторинному та третинному рівнях медичної допомоги. Координація руху пацієнтів з питань надання реабілітаційної допомоги між рівнями медичної допомоги здійснюється відповідно до індивідуального реабілітаційного плану.

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
295	2. На первинному рівні медичної допомоги забезпечується надання реабілітаційної допомоги низького обсягу в амбулаторних умовах:	<p><b>-375- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>2. На рівні первинної медичної допомоги забезпечується надання реабілітаційної послуги в амбулаторних умовах:</p> <p><b>-376- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>2. На первинному рівні медичної допомоги забезпечується надання реабілітаційної допомоги низького обсягу в амбулаторних умовах:</p> <p>1) фахівцями з реабілітації, які надають реабілітаційну допомогу самостійно в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації в підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах;</p> <p>2) фахівцями з реабілітації, які працюють у громадах, реабілітаційних закладах та установах, що надають реабілітаційну допомогу відповідно до ліцензій з реабілітаційної практики протягом довготривалого реабілітаційного періоду;</p> <p>3) лікарями первинної медичної допомоги, які координують процес скерування пацієнтів.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	2. На первинному рівні медичної допомоги забезпечується надання реабілітаційної допомоги низького обсягу в амбулаторних умовах:
296	1) фахівцями з реабілітації, які надають реабілітаційну допомогу самостійно в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації в підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах;	<p><b>-377- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1) фахівцями охорони здоров'я, які надають реабілітаційні послуги самостійно в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації;</p> <p><b>-378- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b></p> <p>1) фахівцями з реабілітації, які надають реабілітаційну допомогу самостійно в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації в після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах;</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p>	1) фахівцями з реабілітації, які надають реабілітаційну допомогу самостійно в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації в післягострому та довготривалому реабілітаційних періодах;
297	2) фахівцями з реабілітації, які працюють у громадах, реабілітаційних закладах та установах, що надають реабілітаційну допомогу відповідно до ліцензій з	<p><b>-379- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>2) фахівцями охорони здоров'я, які працюють у громадах, реабілітаційних закладах та установах, що надають</p>	Відхилено	2) фахівцями з реабілітації, які працюють у територіальних громадах, реабілітаційних закладах та установах, що надають реабілітаційну допомогу згідно із

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	реабілітаційної практики протягом довготривалого реабілітаційного періоду;	реабілітаційні послуги відповідно ліцензії з медичної практики; <b>-380- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b>  фахівцями з реабілітації, які працюють у громадах, реабілітаційних закладах та установах, що надають реабілітаційну допомогу з реабілітаційної практики протягом довготривалого реабілітаційного періоду; <b>-381- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b>  Слово "громадах" замінити словами "територіальних громадах" <u>Обґрунтування:</u> у діючому законодавстві не застосовується термін "Громада". Застосування нового терміну "громада" призведе до правової невизначеності.	Відхилено    Враховано	законодавством протягом довготривалого реабілітаційного періоду;
298	3) лікарями первинної ланки, які координують процес скерування пацієнтів.	<b>-382- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b>  лікарями, що надають первинну медичну допомогу, які координують процес скерування пацієнтів. <b>-383- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b>  У пункті 3 частини другої статті 25 розділу III законопроекту слово «ланки» замінити словами «медичної допомоги». <u>Обґрунтування:</u> цей пункт приведено у відповідність до ст. 351 Основ.	Враховано    Враховано	3) лікарями, що надають первинну медичну допомогу, які координують процес скерування пацієнтів.
299	3. На вторинному рівні медичної допомоги забезпечується надання реабілітаційної допомоги в гострому, підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах в стаціонарних та амбулаторних умовах:	<b>-384- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  3. На рівні вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги забезпечується надання реабілітаційних послуг в гострому, підгострому та хронічному станах здоров'я в стаціонарних та амбулаторних умовах: <b>-385- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b>  3. На вторинному рівні медичної допомоги забезпечується надання реабілітаційної допомоги в гострому, після гострому та	Відхилено    Враховано	3. На вторинному рівні медичної допомоги забезпечується надання реабілітаційної допомоги в гострому, післягострому та довготривалому реабілітаційних періодах у стаціонарних та амбулаторних умовах:

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
300	1) мультидисциплінарними реабілітаційними командами, які працюють в палатах гострої реабілітації закладів охорони здоров'я та/або в мобільному режимі в гострому реабілітаційному періоді;	довготривалому реабілітаційних періодах в стаціонарних та амбулаторних умовах: <b>-386- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	1) мультидисциплінарними реабілітаційними командами, які працюють в палатах гострої реабілітації закладів охорони здоров'я та/або в мобільному режимі в гострому реабілітаційному періоді;
301	2) мультидисциплінарними реабілітаційними командами, які працюють у стаціонарних реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах в підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах;	1) мультидисциплінарними командами, які працюють в палатах інтенсивної терапії закладів охорони здоров'я; <b>-387- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2) мультидисциплінарними командами, які працюють у стаціонарних закладах, відділеннях, підрозділах під час підгострого та хронічного станів здоров'я; <b>-388- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b>	Відхилено	2) мультидисциплінарними реабілітаційними командами, які працюють у стаціонарних реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах у після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах;
302	3) мультидисциплінарними реабілітаційними командами, які працюють у амбулаторних реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах в підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах;	2) мультидисциплінарними реабілітаційними командами, які працюють у стаціонарних реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах в після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах; <b>-389- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 3) мультидисциплінарними командами, які працюють у амбулаторних закладах, відділеннях, підрозділах під час підгострого та хронічного станів здоров'я; <b>-390- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b>	Відхилено	3) мультидисциплінарними реабілітаційними командами, які працюють в амбулаторних реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах у після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах;
303	4) фахівцями з реабілітації, які надають реабілітаційну допомогу самостійно відповідно до індивідуального реабілітаційного плану в реабілітаційних закладах, стаціонарних та/або амбулаторних відділеннях (підрозділах) в структурі закладів охорони здоров'я в підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах.	3) мультидисциплінарними реабілітаційними командами, які працюють у амбулаторних реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах в після гострому та довготривалому реабілітаційних періодах; <b>-391- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 4) фахівцями охорони здоров'я, які надають реабілітаційні послуги самостійно згідно скерування від лікаря у закладах, стаціонарних та/або амбулаторних відділеннях (підрозділах) в структурі закладів охорони здоров'я під час підгострого та хронічного станів здоров'я.	Відхилено	4) фахівцями з реабілітації, які надають реабілітаційну допомогу самостійно відповідно до індивідуального реабілітаційного плану в реабілітаційних закладах, стаціонарних та/або амбулаторних відділеннях (підрозділах) у структурі закладів охорони здоров'я в післягострому та довготривалому реабілітаційних періодах.
304	4. На третинному рівні медичної допомоги	<b>-392- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	4. На третинному рівні медичної допомоги

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	забезпечується надання високоспеціалізованої реабілітаційної допомоги в гострому, підгострому та довготривалому реабілітаційних періодах у стаціонарних умовах мультидисциплінарними реабілітаційними командами, які працюють у:	4. На рівні третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги забезпечується надання високоспеціалізованої реабілітаційної допомоги під час підгострого та хронічного станів здоров'я у стаціонарних умовах мультидисциплінарними командами, які працюють у: <b>-393- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b>	Враховано	забезпечується надання високоспеціалізованої реабілітаційної допомоги в гострому, післягострому та довготривалому реабілітаційних періодах у стаціонарних умовах мультидисциплінарними реабілітаційними командами, які працюють у:
305	1) палатах гострої реабілітації та/або в мобільному режимі в закладах охорони здоров'я третинного рівня;	<b>-394- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1) палатах інтенсивної терапії та/або в закладах охорони здоров'я з надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги;	Відхилено	1) палатах гострої реабілітації та/або в мобільному режимі в закладах охорони здоров'я третинного рівня;
306	2) стаціонарних та/або амбулаторних реабілітаційних відділеннях (підрозділах) закладів охорони здоров'я третинного рівня.	<b>-395- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2) стаціонарних та/або амбулаторних відділеннях (підрозділах) закладів охорони здоров'я з надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.	Відхилено	2) стаціонарних та/або амбулаторних реабілітаційних відділеннях (підрозділах) закладів охорони здоров'я третинного рівня.
307	5. Порядок організації форм здобуття загальної середньої освіти особи до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) з особливими освітніми потребами, якій надається реабілітаційна допомога в стаціонарних реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах затверджується Кабінетом Міністрів України.	<b>-396- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 5. Порядок організації форм здобуття загальної середньої освіти особи до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) з особливими освітніми потребами, якій надаються реабілітаційні послуги в стаціонарних закладах, відділеннях, підрозділах затверджується Кабінетом Міністрів України.	Відхилено	5. Порядок організації форм здобуття загальної середньої освіти особи до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) з особливими освітніми потребами, якій надається реабілітаційна допомога у стаціонарних реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, затверджується Кабінетом Міністрів України.
308	<b>РОЗДІЛ ІV.</b>			<b>РОЗДІЛ ІV</b>
309	<b>ОБЛІК ІНФОРМАЦІЇ ТА</b>	<b>-397- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b>	Відхилено	<b>ОБЛІК ІНФОРМАЦІЇ ТА</b>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	<b>ФІНАНСУВАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ</b>	ОБЛІК ІНФОРМАЦІЇ ТА ФІНАНСУВАННЯ МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ <b>-398- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> У назві розділу IV законопроекту після слова «фінансування» доповнити словом «медичної». Обґрунтування: назва цього розділу приведена у відповідність до цих пропозицій щодо медичної реабілітації (додатково див. п. 1 цих пропозицій).	Відхилено	<b>ФІНАНСУВАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ</b>
310	<b>Стаття 27. Збір даних щодо первинного виникнення та розповсюдженості обмежень життєдіяльності та потреб в реабілітації</b>			<b>Стаття 28. Збір даних щодо первинного виникнення та розповсюдженості обмежень повсякденного функціонування та потреб в реабілітації</b>
311	1. Принципи реєстрації та збору статистичної інформації про первинне виникнення та поширеність обмежень життєдіяльності, а також облікова та звітна документація реабілітаційних закладів розробляються відповідно до моделі Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я.	<b>-399- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1. Принципи реєстрації та збору статистичної інформації про первинне виникнення та поширеність обмежень життєдіяльності, а також облікова та звітна документація закладів, де надаються реабілітаційні послуги, розробляються відповідно до біопсихосоціальної моделі.	Відхилено	1. Принципи реєстрації та збору статистичної інформації про первинне виникнення та поширеність обмежень повсякденного функціонування, а також облікова та звітна документація реабілітаційних закладів розробляються відповідно до моделі Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я.
312	2. Для отримання статистичної інформації, доступної для міжнародного порівняння, система статистичної звітності має бути гармонізованою з чинним законодавством з реабілітації осіб з обмеженнями життєдіяльності та реабілітації осіб з інвалідністю.	<b>-400- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2. Для отримання статистичної інформації, доступної для міжнародного порівняння, система статистичної звітності має бути гармонізованою з чинним законодавством з реабілітації у сфері охорони здоров'я та реабілітації осіб з інвалідністю.	Відхилено	2. Для отримання статистичної інформації, доступної для міжнародного порівняння, система статистичної звітності має бути гармонізованою із законодавством з реабілітації осіб з обмеженнями повсякденного функціонування та реабілітації осіб з інвалідністю.
313	<b>Стаття 28. Інформаційна система в реабілітації</b>			<b>Стаття 29. Інформаційна система у сфері реабілітації</b>
314	1. Інформаційна система та інструменти електронного адміністрування застосовуються в реабілітації з метою забезпечення оперативного, прозорого, неупередженого та якісного обліку потреб			1. Інформаційна система та інструменти електронного адміністрування застосовуються у сфері реабілітації з метою забезпечення оперативного, прозорого, неупередженого та якісного обліку потреб



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
315	<p>осіб в реабілітації, технічних та інших засобах реабілітації.</p> <p>2. З метою забезпечення ефективності надання реабілітаційної допомоги створюється та ведеться реабілітаційна складова електронної системи охорони здоров'я. Реабілітаційна складова електронної системи охорони здоров'я координується із Єдиною інформаційно-аналітичною системою управління соціальною підтримкою населення України центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері праці та соціальної політики.</p>	<p><b>-401- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>2. З метою забезпечення ефективності надання реабілітаційних послуг створюється та ведеться реабілітаційна складова електронної системи охорони здоров'я. Реабілітаційна складова електронної системи охорони здоров'я координується із Єдиною інформаційно-аналітичною системою управління соціальною підтримкою населення України центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері праці та соціальної політики.</p>	Відхилено	<p>осіб у реабілітації, технічних та інших засобах реабілітації.</p> <p>2. З метою забезпечення ефективності надання реабілітаційної допомоги створюється та ведеться реабілітаційна складова електронної системи охорони здоров'я. Реабілітаційна складова електронної системи охорони здоров'я координується із Єдиною інформаційно-аналітичною системою управління соціальною підтримкою населення України центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері праці та соціальної політики.</p>
316	<p>3. Інформаційна система в реабілітації забезпечує виконання довідково-консультативних, інформаційно-аналітичних функцій та пропонує сервіс замовлення і придбання реабілітаційних послуг, технічних та інших засобів реабілітації.</p>	<p><b>-402- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>3. Інформаційна система в реабілітації у сфері охорони здоров'я забезпечує виконання довідково-консультативних, інформаційно-аналітичних функцій та пропонує сервіс замовлення і придбання реабілітаційних послуг, технічних та інших засобів реабілітації.</p>	Відхилено	<p>3. Інформаційна система у сфері реабілітації забезпечує виконання довідково-консультативних, інформаційно-аналітичних функцій та пропонує сервіс замовлення і придбання реабілітаційних послуг, технічних та інших засобів реабілітації.</p>
317	<p>Ведення та використання інформації з інформаційної систем в реабілітації здійснюється з урахуванням вимог збереження інформації з обмеженим доступом, зокрема державної таємниці, лікарської таємниці та захисту персональних даних.</p>			<p>Ведення та використання інформації з інформаційної системи у сфері реабілітації здійснюється з урахуванням вимог збереження інформації з обмеженим доступом, зокрема державної таємниці, лікарської таємниці та захисту персональних даних.</p>
318	<p>4. Інформаційна система в реабілітації є інструментом моніторингу та оцінювання кількості, якості та результативності проведеної реабілітації та якості реалізованих засобів реабілітації.</p>			<p>4. Інформаційна система у сфері реабілітації є інструментом моніторингу та оцінювання кількості, якості та результативності проведеної реабілітації та якості реалізованих засобів реабілітації.</p>
319	<p>5. Порядок формування та ведення інформаційної системи у сфері реабілітації затверджується Кабінетом Міністрів України.</p>	<p><b>-403- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>5. Порядок формування та ведення інформаційної системи у сфері реабілітації у сфері охорони здоров'я затверджується Кабінетом Міністрів України.</p>	Відхилено	<p>5. Порядок формування та ведення інформаційної системи у сфері реабілітації затверджується Кабінетом Міністрів України.</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
320		<p><b>-404- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініч С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p>	Враховано	
321	<p><b>Стаття 29. Фінансування системи реабілітації</b></p>	<p>5. Порядок формування та ведення інформаційної системи в реабілітації затверджується Кабінетом Міністрів України.</p> <p><b>-405- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>Стаття 28. Фінансування системи медичної реабілітації</p>	Відхилено	<p><b>Стаття 30. Фінансування реабілітації у сфері охорони здоров'я</b></p>
		<p><b>-406- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>У назві статті 28 розділу IV законопроекту після слів «фінансування системи» доповнити словом «медичної».</p> <p>Обґрунтування: назва цього розділу приведена у відповідність до пропозицій щодо медичної реабілітації.</p>	Відхилено	
322	<p>1. Загальні засади фінансування реабілітаційної допомоги в сфері охорони здоров'я здійснюються в порядку, визначеному законодавством про охорону здоров'я та Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».</p>	<p><b>-407- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>1. Загальні засади фінансування реабілітаційних послуг в сфері охорони здоров'я здійснюються в порядку, визначеному законодавством про охорону здоров'я та Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».</p>	Відхилено	<p>1. Фінансове забезпечення реабілітації у сфері охорони здоров'я може здійснюватися за рахунок коштів державного бюджету та місцевих бюджетів, коштів юридичних та фізичних осіб, а також з інших джерел, не заборонених законом.</p>
		<p><b>-408- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>1. Фінансове забезпечення системи медичної реабілітації може здійснюватися за рахунок коштів Державного бюджету України та місцевих бюджетів, коштів юридичних та</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>фізичних осіб, а також з інших джерел, не заборонених законом.</p> <p><b>-409- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Частина першу статті 28 розділу IV законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«1. Фінансове забезпечення системи медичної реабілітації може здійснюватися за рахунок коштів Державного бюджету України та місцевих бюджетів, коштів юридичних та фізичних осіб, а також з інших джерел, не заборонених законом.»</p> <p>Обґрунтування: ця частина приведена у відповідність до Бюджетного кодексу України, ст.18 Основ та Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».</p>	Відхилено	
323	<p>2. Фінансування реабілітаційної допомоги, що входить до програми державних гарантій медичного обслуговування населення, державних програм розвитку та підтримки загальнодержавних реабілітаційних установ і закладів, згідно з переліком, затвердженим Кабінетом Міністрів України, здійснюється за рахунок коштів державного бюджету.</p>	<p><b>-410- Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192)</b></p> <p>2. Медична реабілітація здійснюється за рахунок бюджетних коштів відповідно до договорів про медичне обслуговування населення укладених з розпорядниками бюджетних коштів.</p>	Відхилено	<p>2. Фінансування реабілітаційної допомоги, що входить до програми державних гарантій медичного обслуговування населення, державних програм розвитку та підтримки загальнодержавних реабілітаційних установ і закладів, згідно з переліком, затвердженим Кабінетом Міністрів України, здійснюється за рахунок коштів державного бюджету.</p>
		<p><b>-411- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Частина другу статті 28 розділу IV законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«2. Медична реабілітація здійснюється за рахунок бюджетних коштів відповідно до договорів про медичне обслуговування населення укладених з розпорядниками бюджетних коштів.»</p> <p>Обґрунтування: ця частина приведена у відповідність до Бюджетного кодексу України, ст.18 Основ та Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
324	Фінансування місцевих програм розвитку та підтримки комунальних реабілітаційних закладів та реабілітаційних відділень у закладах охорони здоров'я, закладах 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, здійснюється за рахунок коштів бюджетів міст республіканського Автономної Республіки Крим та обласного значення, районних бюджетів, бюджетів об'єднаних територіальних громад.	<b>-412- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Фінансування місцевих програм розвитку та підтримки комунальних закладів та відділень, що надають реабілітаційні послуги у закладах охорони здоров'я, закладах 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 реабілітаційних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, здійснюється за рахунок коштів бюджетів міст республіканського Автономної Республіки Крим та обласного значення, районних бюджетів, бюджетів об'єднаних територіальних громад.	Відхилено	Фінансування місцевих програм розвитку та підтримки комунальних реабілітаційних закладів та реабілітаційних відділень у закладах охорони здоров'я, закладах 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, здійснюється за рахунок коштів бюджетів міст республіканського Автономної Республіки Крим та обласного значення, районних бюджетів, бюджетів об'єднаних територіальних громад.
325	Фінансування реабілітаційної допомоги може здійснюватися за рахунок надання платних послуг згідно переліку, встановленому законодавством, за договорами із суб'єктами господарювання, страховими організаціями; цільових страхових фондів; засновників реабілітаційних установ; благодійних надходжень; добровільних пожертвувань та інших джерел, не заборонених законом.	<b>-413- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Фінансування реабілітаційних послуг може здійснюватися за рахунок надання платних послуг згідно переліку, встановленому законодавством, за договорами із суб'єктами господарювання, страховими організаціями; цільових страхових фондів; засновників реабілітаційних установ; благодійних надходжень; добровільних пожертвувань та інших джерел, не заборонених законом.	Відхилено	Фінансування реабілітаційної допомоги може здійснюватися за рахунок надання платних послуг згідно переліком, встановленим законодавством, за договорами із суб'єктами господарювання, страховими організаціями; цільових страхових фондів; засновників реабілітаційних установ; благодійних надходжень; добровільних пожертвувань та інших джерел, не заборонених законом.
326	<b>Стаття 30. Відповідальність за порушення законодавства про реабілітацію</b>			<b>Стаття 31. Відповідальність за порушення законодавства про реабілітацію у сфері охорони здоров'я</b>
327	1. Особи, винні у порушенні законодавства про реабілітацію, несуть цивільно-правову, адміністративну або кримінальну відповідальність згідно з законом.	<b>-414- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 1. Особи, винні у порушенні законодавства про реабілітацію у сфері охорони здоров'я, несуть цивільно-правову, адміністративну або кримінальну відповідальність згідно з законом.	Враховано	1. Особи, винні у порушенні законодавства про реабілітацію у сфері охорони здоров'я, несуть цивільно-правову, адміністративну або кримінальну відповідальність згідно із законом.

328

РОЗДІЛ V.

РОЗДІЛ V

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
329	<b>ПРИКІНЦЕВІ ТА ПЕРЕХІДНІ ПОЛОЖЕННЯ</b>	<b>-415- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Назву та пункти 1-4 Розділу V. «Прикінцеві та перехідні положення» виключити.	Відхилено	
330	1. Цей Закон набирає чинності з дня, наступного за днем його опублікування, та вводиться в дію через шість місяців із дня його опублікування.	<b>-416- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> виключити	Відхилено	1. Цей Закон набирає чинності з дня, наступного за днем його опублікування, та вводиться в дію через шість місяців з дня його опублікування, крім:
331		<b>-417- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> 2. Положення Закону, що стосуються ліцензування господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право здійснення реабілітації у сфері охорони здоров'я вводяться в дію через один рік із дня його опублікування.	Враховано	
332	2. Положення Закону, що стосуються ліцензування з реабілітаційної практики вводяться в дію через один рік із дня його опублікування.	<b>-418- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-419- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> Положення Закону, що стосуються ліцензування реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів з реабілітаційної практики вводяться в дію через один рік із дня його опублікування. Положення Закону, що стосуються індивідуального ліцензування фізичних терапевтів, ерготерапевтів з реабілітаційної практики для надання реабілітаційної допомоги самостійно вводяться в дію через два роки із дня його опублікування. <b>-420- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Відхилено Відхилено Відхилено	положень щодо ліцензування господарської діяльності з медичної практики, яка передбачає право здійснення реабілітації у сфері охорони здоров'я, які вводяться в дію через один рік і дня його опублікування;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		виключити <b>-421- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Пункт 2 розділу V «Прикінцеві та перехідні положення» законопроекту вилучити, відповідно пункт 3 вважати пунктом 2. Обґрунтування: пункти цього розділу приведені у відповідність до пропозицій щодо поетапності медичної реабілітації.	Відхилено	
333	3. Положення Закону, що стосуються терапевтів мови та мовлення, вводяться в дію через п'ять років із дня його опублікування.	<b>-422- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> виключити	Відхилено	положень стосовно терапевтів мови та мовлення, які вводяться в дію через п'ять років з дня його опублікування;
334		<b>-423- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> Положення Закону, що стосуються сестер медичних з реабілітації, вводяться в дію через два роки із дня його опублікування	Враховано	положень стосовно сестер медичних з реабілітації, які вводяться в дію через два роки з дня його опублікування;
335		<b>-424- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Розділ V «Прикінцеві та перехідні положення» доповнити новими пунктами такого змісту: "Положення Закону, що стосуються повноважень органів професійного самоврядування, вводяться в дію з дня державної реєстрації уповноважених органів професійного самоврядування". Положення Закону, що стосуються змін до Статті 7 Закону України "Про реабілітацію людей з інвалідністю в Україні", вводяться в дію через два роки із дня його опублікування.	Враховано	положень щодо повноважень органів професійного самоврядування, які вводяться в дію з дня державної реєстрації уповноважених органів професійного самоврядування";  змін до статей 7 і 23 Закону України "Про реабілітацію людей з інвалідністю в Україні", які вводяться в дію через два роки з дня його опублікування.
336	4. Кабінету Міністрів України протягом	<b>-425- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Відхилено	3. Кабінету Міністрів України:

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	<p>трьох місяців з дня набрання чинності цим Законом:</p>	<p>виключити</p> <p><b>-426- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>47. Пункт 4 розділу V «Прикінцеві та перехідні положення» законопроекту вилучити.</p> <p>Обґрунтування: пункти цього розділу приведені у відповідність до пропозицій щодо поетапності медичної реабілітації.</p>	<p>Відхилено</p>	<p>1) протягом трьох місяців з дня набрання чинності цим Законом:</p> <p>забезпечити прийняття нормативно-правових актів, необхідних для реалізації положень цього Закону;</p> <p>привести свої нормативно-правові акти у відповідність із цим Законом;</p> <p>забезпечити приведення міністерствами, іншими центральними органами виконавчої влади їх нормативно-правових актів у відповідність із цим Законом;</p>
<p>337</p>		<p><b>-427- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Пункт 4 розділу V «Прикінцеві та перехідні положення» законопроекту викласти у такій редакції:</p> <p>«4. Кабінету Міністрів України протягом трьох місяців з дня набрання чинності цим Законом:</p> <p>забезпечити прийняття нормативно-правових актів, передбачених цим Законом;</p> <p>привести свої нормативно-правові акти у відповідність із цим Законом;</p> <p>забезпечити приведення нормативно-правових актів міністерств та інших центральних органів виконавчої влади України у відповідність із цим Законом.»</p> <p>Обґрунтування: пункт 4 цього розділу приведений у відповідність до пропозицій щодо поетапності медичної реабілітації.</p>	<p>Враховано</p>	
<p>338</p>	<p>забезпечити прийняття нормативно-правових актів спрямованих на реалізацію цього Закону та зазначених в статтях 11, 12, 13, 22, 23 та 26;</p>	<p><b>-428- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b></p> <p>Слова "та зазначених в статтях 11, 12, 13, 22, 23 та 26"</p> <p>Обґрунтування: відсутня потреба уточнення переліку статей, оскільки КМУ має забезпечити прийняття нормативно-правових актів для реалізації ВСЬОГО Закону</p>	<p>Враховано</p>	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
339	забезпечити імплементацію перекладу Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я на українську мову, виконаного згідно до вимог та погодженого Всесвітньою організацією охорони здоров'я до електронної системи охорони здоров'я та Єдиної інформаційно-аналітичної системи управління соціальною підтримкою населення України;	<b>-429- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b> Виключити Обґрунтування: у діючому законодавстві не вживається термінологія "забезпечити імплементацію перекладу".	Враховано	
340		<b>-430- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b> Доповнити новим абзацом такого змісту: "привести свої нормативно-правові акти у відповідність із цим Законом; "	Враховано	
341		<b>-431- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b> Доповнити новим абзацом такого змісту: "забезпечити приведення нормативно-правових актів міністерств та інших центральних органів виконавчої влади України у відповідність із цим Законом."	Враховано	
342		<b>-432- Н.д. Стефанчук Р. О. (р.к. №2)</b> Пункт 4 Розділу VI "Прикінцеві та перехідні положення" доповнити новим абзацом такого змісту: "включити інформацію про виконання цього Закону до звіту про хід і результати виконання Програми діяльності Кабінету Міністрів України за 2021 рік" . (Обґрунтування: з метою ефективності парламентського контролю за прийнятими рішеннями пропонується передбачити обов'язок Кабінету Міністрів України подавати звіт про стан виконання цього Закону).	Враховано	2) включити інформацію про виконання цього Закону до звіту про хід і результати виконання Програми діяльності Кабінету Міністрів України за 2021 рік.
343	5. Внести зміни до таких законодавчих актів України:	<b>-433- Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Пункт 5 розділу V «Прикінцеві та перехідні положення» законопроекту вважати пунктом 3 та викласти його у такій редакції:	Відхилено	2. Внести зміни до таких законодавчих актів України:



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
---	--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	---

«3. У Законі України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (Відомості Верховної Ради України, 1993 р., № 4, ст. 19) статтю 35-5 викласти у такій редакції:

«Медична реабілітація - вид медичної допомоги, що надається пацієнтам в амбулаторних або стаціонарних умовах і включає комплекс медичних та інших заходів, спрямованих на відновлення порушених чи втрачених функцій організму особи, на виявлення та активізацію компенсаторних можливостей організму з метою створення умов для повернення особи до нормальної життєдіяльності, на профілактику ускладнень та рецидивів захворювання.

Правові, організаційні та економічні засади створення системи медичної реабілітації визначаються законом.»

Обґрунтування: пункти цього розділу приведені у відповідність до пропозицій щодо поетапності медичної реабілітації.

344

**-434- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)**

Враховано

Пункт 5 доповнити новим підпунктом "1)" такого змісту:

"1) у частині другій статті 2 Кодексу законів про працю України (Відомості Верховної Ради УРСР, 1971 р., додаток до № 50, ст. 375) після слів "у разі хвороби" доповнити словами "або реабілітації";"

у зв'язку з цим підпункти 1) - 4) вважати відповідно підпунктами 2) - 5)

Обґрунтування: приведення у відповідність до НОВОЇ РЕДАКЦІЇ статті 41 Закону України "Про основи законодавства України про охорону здоров'я", відповідно до якої пропонується надавати допомогу по соціальному страхуванню на період реабілітації. У разі, якщо в переліку актів, до

1) частину другу статті 2 Кодексу законів про працю України (Відомості Верховної Ради УРСР, 1971 р., додаток до № 50, ст. 375) після слів "у разі хвороби" доповнити словами "або реабілітації";

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
345	1) у Законі України « <b>Основи законодавства України про охорону здоров'я</b> » (Відомості Верховної Ради України, 1993 р., № 4, ст. 19):	яких вносяться зміни, є кодекси, вони розташовуються на початку цього переліку. <b>-435- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	2) в Основах законодавства України про охорону здоров'я (Відомості Верховної Ради України, 1993 р., № 4, ст. 19 із наступними змінами):
346	а) у частині першій статті 3:	<b>-436- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	а) у частині першій статті 3:
347	абзац третій викласти в такій редакції:	<b>-437- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	абзац третій викласти в такій редакції:
348	"заклад охорони здоров'я – юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, основним завданням яких є забезпечення медичного обслуговування населення та/або надання реабілітаційної допомоги на основі відповідних ліцензій та забезпечення професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників і фахівців з реабілітації";	<b>-438- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-439- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> «заклад охорони здоров'я – юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, основним завданням яких є забезпечення медичного обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників і фахівців в сфері охорони здоров'я». <b>-440- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>	Відхилено  Відхилено	"заклад охорони здоров'я – юридична особа незалежно від форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, основними завданнями яких є забезпечення медичного обслуговування населення та/або надання реабілітаційної допомоги на основі відповідної ліцензії та забезпечення професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників і фахівців з реабілітації";
		Абзац четвертий підпункту а) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у такій редакції: «заклад охорони здоров'я – юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, основним завданням яких є забезпечення медичного обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників і фахівців в сфері охорони здоров'я».		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
349	в абзаці четвертому слова “лікування та реабілітацію” замінити словами “та лікування”;	<p><b>-441- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p> <p><b>-442- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> в абзаці четвертому слова “лікування та реабілітацію” замінити словами “ лікування та реабілітацію в сфері охорони здоров’я”</p> <p><b>-443- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Абзац п’ятий підпункту а) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у такій редакції: «в абзаці четвертому слова “лікування та реабілітацію” замінити словами “лікування та реабілітацію в сфері охорони здоров’я”»;</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	в абзаці четвертому слова “лікування та реабілітацію” замінити словами “та лікування”;
350		<p><b>-444- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> абзац шостий викласти в такій редакції: «медичне обслуговування - діяльність закладів охорони здоров’я, реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів та фізичних осіб - підприємців, які зареєстровані та одержали відповідну ліцензію в установленому законом порядку, у сфері охорони здоров’я, що не обов’язково обмежується медичною допомогою та/або реабілітаційною допомогою, але безпосередньо пов’язана з їх наданням;»</p>	Враховано	<p>абзаци шостий і десятий викласти в такій редакції: «медичне обслуговування - діяльність закладів охорони здоров’я, реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів та фізичних осіб - підприємців, які зареєстровані та одержали відповідну ліцензію у встановленому законом порядку, у сфері охорони здоров’я, що не обов’язково обмежується медичною допомогою та/або реабілітаційною допомогою, але безпосередньо пов’язана з їх наданням»;</p>
351	абзац сьомий після слова "обслуговуванні" доповнити словами "та/або реабілітаційній допомозі";	<p><b>-445- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
352	абзац дев'ятий викласти в такій редакції:	<b>-446- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	
353	"охорона здоров'я – система заходів, які спрямовані на збереження та відновлення фізіологічних і психологічних функцій, оптимальної працездатності та соціальної активності людини при максимальній біологічно можливій індивідуальній тривалості її життя. Ці заходи здійснюють органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їх посадові особи, заклади охорони здоров'я; фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики та/або реабілітаційної практики; медичними та фармацевтичними працівниками, фахівцями з реабілітації, громадськими об'єднаннями і громадянами;"	<b>-447- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-448- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> охорона здоров'я – система заходів, які спрямовані на збереження та відновлення фізіологічних і психологічних функцій, оптимальної працездатності та соціальної активності людини при максимальній біологічно можливій індивідуальній тривалості її життя. Ці заходи здійснюють органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їх посадові особи, заклади охорони здоров'я; фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики та/або реабілітаційної практики; медичними та фармацевтичними працівниками, організаціями професійного самоврядування медичних професій, фахівцями з реабілітації, громадськими об'єднаннями і громадянами; <b>-449- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> «охорона здоров'я – система заходів, які спрямовані на збереження та відновлення фізіологічних і психологічних функцій, оптимальної працездатності та соціальної активності людини при максимальній біологічно можливій індивідуальній тривалості її життя. Ці заходи здійснюють органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їх посадові особи, заклади охорони здоров'я; фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики; медичними та	Відхилено Відхилено Відхилено	"охорона здоров'я – система заходів, спрямованих на збереження та відновлення фізіологічних і психологічних функцій, оптимальної працездатності та соціальної активності людини при максимальній біологічно можливій індивідуальній тривалості її життя. Такі заходи здійснюють органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їх посадові особи, заклади охорони здоров'я; фізичні особи - підприємці, які зареєстровані у встановленому законом порядку та одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики; медичні та фармацевтичні працівники, фахівці з реабілітації, громадські об'єднання і громадяни";

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>фармацевтичними працівниками, фахівцями в сфері охорони здоров'я, органами професійного самоврядування медичних професій і фахівців в сфері охорони здоров'я, громадськими об'єднаннями і громадянами;».</p> <p><b>-450- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Абзац восьмий підпункту а) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у такій редакції:</p> <p>«охорона здоров'я – система заходів, які спрямовані на збереження та відновлення фізіологічних і психологічних функцій, оптимальної працездатності та соціальної активності людини при максимальній біологічно можливій індивідуальній тривалості її життя. Ці заходи здійснюють органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їх посадові особи, заклади охорони здоров'я; фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики; медичними та фармацевтичними працівниками, фахівцями в сфері охорони здоров'я, органами професійного самоврядування медичних професій і фахівців в сфері охорони здоров'я, громадськими об'єднаннями і громадянами;».</p>	Відхилено	
354		<p><b>-451- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радущкий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>"охорона здоров'я – система заходів, які спрямовані на збереження та відновлення фізіологічних і психологічних функцій, оптимальної працездатності та соціальної активності людини при максимальній біологічно можливій індивідуальній тривалості її життя. Ці заходи здійснюють органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їх посадові особи, заклади охорони здоров'я; фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики; медичні та фармацевтичні працівники, фахівці з реабілітації, громадські об'єднання і громадяни; "</p>		
355	абзац одинадцятий викласти в такій редакції:	<p><b>-452- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Враховано	
356		<p><b>-453- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Абзаци дев'ятий підпункту а) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України виключити.</p> <p><b>-454- Н.д. Кулініч О. І. (р.к. №348)</b></p> <p>1) у частині першій статті 3 абзац одинадцятий викласти в такій редакції: «пацієнт – фізична особа, яка звернулася за медичною та/або реабілітаційною допомогою та/або якій надається така допомога;».</p>	Враховано	Відхилено
357	"пацієнт – фізична особа, яка звернулася по медичну та/або реабілітаційну допомогу та/або якій надається така допомога;"	<p><b>-455- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-456- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Абзаци десятий підпункту а) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України виключити.</p>	Враховано	Враховано

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
358	доповнити з урахуванням алфавітного порядку термінами такого змісту:			доповнити з урахуванням алфавітного порядку термінами такого змісту:
359	"життєдіяльність – здатність організму особи здійснювати діяльність у спосіб і в межах, звичайних для людини;	<b>-457- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-458- Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384)</b> життєдіяльність – здатність організму особи до участі у життєдіяльності/заняттєвої участі у спосіб і в межах, звичайних для людини; <b>-459- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> виключити	Відхилено Враховано Відхилено	"життєдіяльність – здатність організму особи до участі у життєдіяльності/заняттєвої участі у спосіб і в межах, звичайних для людини;
360		<b>-460- Н.д. Кулініч О. І. (р.к. №348)</b> у визначенні терміну «життєдіяльність» сполучення слів «здійснювати діяльність» замінити словом «функціонувати»	Відхилено	
361	обмеження життєдіяльності – втрата особою внаслідок хвороби, травми (її наслідків) або вроджених порушень розвитку здатності до здійснення діяльності у спосіб і в межах, звичайних для людини;	<b>-461- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> обмеження життєдіяльності – втрата особою внаслідок хвороби, травми (її наслідків) або вроджених порушень розвитку здатності до здійснення діяльності у спосіб і в межах, звичайних для людини; <b>-462- Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384)</b> обмеження життєдіяльності – втрата особою внаслідок хвороби, травми (її наслідків), вроджених порушень, або інших станів здоров'я здатності до участі у життєдіяльності/заняттєвої участі у спосіб і в межах, звичайних для людини; <b>-463- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> «обмеження здоров'я – втрата особою внаслідок хвороби, травми (її наслідків) або вроджених порушень розвитку здатності до здійснення діяльності у спосіб і в межах, звичайних для людини, результатом якої є обмеження життєдіяльності»; <b>-464- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>	Відхилено Враховано Відхилено Відхилено	обмеження життєдіяльності – втрата особою внаслідок хвороби, травми (її наслідків), вроджених порушень або інших станів здоров'я здатності до участі у життєдіяльності/заняттєвої участі у спосіб і в межах, звичайних для людини;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>Абзац дванадцятий підпункту а) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у такій редакції:</p> <p>«обмеження здоров'я – втрата особою внаслідок хвороби, травми (її наслідків) або вроджених порушень розвитку здатності до здійснення діяльності у спосіб і в межах, звичайних для людини, результатом якої є обмеження життєдіяльності;».</p>		
362		<p><b>-465- Н.д. Кулініч О. І. (р.к. №348)</b></p> <p>у визначенні терміну «обмеження життєдіяльності» сполучення слів «здійснення діяльності» замінити словом «функціонування;»</p>	Відхилено	
363	<p>стан здоров'я – загальний показник для хвороб (гострих і хронічних), розладів, пошкоджень або травм. Стан здоров'я також може охоплювати інші обставини, такі як вагітність, старіння, стрес, вроджена аномалія або генетична схильність. Стани здоров'я кодуються за Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я;</p>	<p><b>-466- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-467- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>«здоров'я - стан повного фізичного, психічного і соціального благополуччя, а не тільки відсутність хвороб і фізичних порушень. Стан здоров'я також може охоплювати інші обставини, такі як вагітність, старіння, стрес, вроджена аномалія або генетична схильність. Стани здоров'я кодуються за Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я;».</p>	Відхилено	<p>стан здоров'я – загальний показник для хвороб (гострих і хронічних), розладів, пошкоджень або травм. Стан здоров'я також може охоплювати інші обставини, такі як вагітність, старіння, стрес, вроджена аномалія або генетична схильність. Стани здоров'я кодуються за Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я;</p>
		<p><b>-468- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Абзац тринадцятий підпункту а) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:</p> <p>«здоров'я - стан повного фізичного, психічного і соціального благополуччя, а не тільки відсутність хвороб і фізичних порушень. Стан здоров'я також може охоплювати інші обставини, такі як вагітність,</p>	Відхилено	



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		старіння, стрес, вроджена аномалія або генетична схильність. Стани здоров'я кодуються за Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я;».		
364	реабілітація – комплекс заходів, що допомагають особі, яка зазнає або може зазнавати обмеження життєдіяльності, досягати та підтримувати оптимального рівня функціонування у її середовищі;	<p><b>-469- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>«реабілітація у сфері охорони здоров'я – комплекс заходів, які здійснюють фахівці в сфері охорони здоров'я, що працюють в реабілітаційних установах (закладах) та в громадах у складі мультидисциплінарної команди або самостійно, надають реабілітаційну допомогу особі з обмеженням здоров'я (або такої, у якої може виникнути обмеження здоров'я) з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування та якості життя у її середовищі;».</p> <p><b>-470- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Абзац чотирнадцятий підпункту а) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у такій редакції:</p> <p>«реабілітація у сфері охорони здоров'я – комплекс заходів, які здійснюють фахівці в сфері охорони здоров'я, що працюють в реабілітаційних установах (закладах) та в громадах у складі мультидисциплінарної команди або самостійно, надають реабілітаційну допомогу особі з обмеженням здоров'я (або такої, у якої може виникнути обмеження здоров'я) з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування та якості життя у її середовищі;».</p>	Відхилено	реабілітація – комплекс заходів, яких потребує особа, яка зазнає або може зазнавати обмеження повсякденного функціонування внаслідок стану здоров'я у взаємодії з її середовищем;
365	реабілітаційна допомога – діяльність фахівців з реабілітації, що передбачає здійснення комплексу заходів, спрямованих	<p><b>-471- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>реабілітаційні послуги – діяльність фахівців охорони здоров'я, що передбачає</p>	Відхилено	реабілітаційна допомога у сфері охорони здоров'я (далі – реабілітаційна допомога) –

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	на оптимізацію функціонування осіб, які мають або у яких є ризик виникнення обмеження життєдіяльності у їхньому середовищі;	здійснення комплексу заходів, спрямованих на оптимізацію функціонування пацієнтів та осіб, які мають або у яких є ризик виникнення обмеження життєдіяльності у їхньому середовищі;		діяльність фахівців з реабілітації у сфері охорони здоров'я, що передбачає здійснення комплексу заходів, спрямованих на оптимізацію функціонування осіб, які зазнають або можуть зазнати обмеження повсякденного функціонування у їхньому середовищі;
366		<p><b>-472- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>реабілітаційна послуга – послуга, що надається пацієнту реабілітаційним закладом, реабілітаційною установою, закладом охорони здоров'я або соціального захисту або іншим суб'єктом господарювання, які мають право на надання реабілітаційної допомоги згідно з законодавством, та оплачується її замовником. Замовником реабілітаційної послуги можуть бути держава, відповідні органи місцевого самоврядування, юридичні та фізичні особи, в тому числі і пацієнт.</p>	Враховано	
367	реабілітаційна послуга – послуга, що надається пацієнту реабілітаційним закладом, закладом охорони здоров'я або соціального захисту з реабілітаційним відділенням чи підрозділом, або іншим суб'єктом господарювання, та оплачується її замовником. Замовником послуги з реабілітаційного обслуговування населення можуть бути держава, відповідні органи місцевого самоврядування, юридичні та фізичні особи, в тому числі пацієнт";	<p><b>-473- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-474- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>реабілітаційні послуги - послуги, спрямовані на відновлення оптимального фізичного, інтелектуального, психічного і соціального рівня життєдіяльності особи з метою сприяння її інтеграції в суспільство;</p>	Відхилено  Відхилено	реабілітаційна послуга – послуга, що надається пацієнту реабілітаційним закладом, реабілітаційною установою, закладом охорони здоров'я, соціального захисту або іншим суб'єктом господарювання, які мають право надавати реабілітаційну допомогу згідно із законодавством, та оплачується її замовником. Замовником реабілітаційної послуги можуть бути держава, орган місцевого самоврядування, юридична або фізична особи, у тому числі пацієнт;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
368	б) у частині першої статті 4:	<b>-475- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	б) у частині першої статті 4:
		<b>-476- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> нову редакцію підпункту б) виключити	Відхилено	
		<b>-477- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункту б) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України виключити.	Відхилено	
369	абзац п'ятий після слова "медичної" доповнити словами "і реабілітаційної";	<b>-478- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	абзац п'ятий після слова "медичної" доповнити словами "і реабілітаційної";
370	в абзаці сьомому слова "здоров'я та медичної" замінити словами "здоров'я, медичної та реабілітаційної";	<b>-479- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	в абзаці сьомому слова "здоров'я та медичної" замінити словами "здоров'я, медичної та реабілітаційної";
371	в абзаці восьмому слова "та медичний" замінити словами "медичний та реабілітаційний підхід";	<b>-480- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	в абзаці восьмому слова "та медичний" замінити словами "медичний та реабілітаційний підхід";
372	в) пункт "д" частини першої статті 6 викласти в такій редакції:	<b>-481- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	в) пункт "д" і "л" частини першої статті 6 викласти в такій редакції:
373	"д) кваліфіковану медичну та реабілітаційну допомогу, включаючи вільний вибір лікаря та фахівця з реабілітації, вибір методів лікування та реабілітації відповідно до його рекомендацій і закладу охорони здоров'я";	<b>-482- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	"д) кваліфіковану медичну та реабілітаційну допомогу, включаючи вільний вибір лікаря та фахівця з реабілітації, вибір методів лікування та реабілітації відповідно до рекомендацій лікаря та фахівця з реабілітації, вибір закладу охорони здоров'я";
		<b>-483- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> "кваліфіковану медичну допомогу, включаючи вільний вибір лікаря та фахівця в сфері охорони здоров'я, вибір методів лікування відповідно до його рекомендацій і закладу охорони здоров'я";	Відхилено	
		<b>-484- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункт д) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у такій редакції: «д) кваліфіковану медичну допомогу, включаючи вільний вибір лікаря та фахівця в сфері охорони здоров'я, вибір методів лікування відповідно до його рекомендацій і закладу охорони здоров'я.»	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
374	г) пункт "л" частини першої статті 6 викласти в такій редакції:	<b>-485- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	
		<b>-486- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> виключити	Відхилено	
		<b>-487- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункт г) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України виключити.	Відхилено	
375	"л) інформування про доступні медичні та реабілітаційні послуги із застосуванням телемедицини та телереабілітації.";	<b>-488- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	"л) інформування про доступні медичні та реабілітаційні послуги із застосуванням телемедицини і телереабілітації";
376	г) у частині першій статті 7:	<b>-489- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	г) у частині першій статті 7:
		<b>-490- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункту г) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України виключити.	Відхилено	
377	пункт "в" після слова "медичних" доповнити словами "і реабілітаційних";	<b>-491- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	пункт "в" після слова "медичних" доповнити словами "і реабілітаційних";
378	у пункті "д" слова "екологічної та спеціальної медичної" замінити словами "екологічної, спеціальної медичної та реабілітаційної";	<b>-492- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	у пункті "д" слова "екологічної та спеціальної медичної" замінити словами "екологічної, спеціальної медичної та реабілітаційної";
379	д) у статті 14 <sup>1</sup> :	<b>-493- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	г) у статті 14 <sup>1</sup> :
		<b>-494- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> Стаття 14-1. Система стандартів у сфері охорони здоров'я Систему стандартів у сфері охорони здоров'я складають державні соціальні нормативи та стандарти з охорони здоров'я. Державні соціальні нормативи у сфері охорони здоров'я встановлюються відповідно до Закону України "Про державні соціальні стандарти та державні соціальні гарантії".	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>Стандарт з охорони здоров'я - нормативний документ, що встановлює для загального і неодноразового використання правила, настанови або характеристики щодо діяльності чи її результатів, які стосуються охорони здоров'я.</p> <p>Стандарти з охорони здоров'я застосовуються на добровільній основі, крім випадків, коли обов'язковість їх застосування встановлена актами центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики в сфері охорони здоров'я.</p> <p>Стандарти з охорони здоров'я розробляються та застосовуються у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізацію державної політики у сфері охорони здоров'я.</p>		
		<p><b>-495- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт д) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:</p> <p>«д) у статті 14-1:</p> <p>частини четверту та п'яту викласти в такій редакції:</p> <p>«Галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я є також інші норми, правила та нормативи, передбачені законами, які регулюють діяльність у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Галузеві стандарти у сфері охорони здоров'я (клінічні протоколи та настанови, стандарти медичної допомоги (медичні стандарти) та інші норми, правила та нормативи, передбачені законами, які регулюють діяльність у сфері охорони здоров'я) розробляються і затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.»;</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>доповнити частинами шість, сім та вісім такого змісту:</p> <p>«У випадках, порядку та на умовах, визначених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, розроблення клінічних протоколів, клінічних настанов та стандартів медичної допомоги (медичних стандарти) у сфері охорони здоров'я може здійснюватися органами професійного самоврядування медичних професій і фахівців в сфері охорони здоров'я - неприбутковими добровільними об'єднаннями фізичних та юридичних осіб, що провадять підприємницьку та професійну діяльність у сфері охорони здоров'я, що набули статусу саморегульвних організацій з дня їх реєстрації центральним органом виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, у визначеному ним порядку. Такі документи набувають чинності після затвердження центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Саморегульвні організації у сфері охорони здоров'я визначають правила і стандарти підприємницької та професійної діяльності, обов'язкові для виконання всіма членами таких організацій, а також передбачають механізм відшкодування збитків, завданих споживачам унаслідок надання членами саморегульвної організації товарів, виконання робіт (послуг) неналежної якості.</p> <p>Контроль за діяльністю саморегульвних організацій у сфері охорони здоров'я здійснює центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.»;</p> <p>У зв'язку з цим частину шосту вважати відповідно частиною дев'ятою.».</p>		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
380	у частині третій:	<b>-496- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	у частині третій:
		<b>-497- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> виключити	Відхилено	
381	у абзаці третьому слова “та реабілітаційних” виключити;	<b>-498- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	в абзаці третьому слова “та реабілітаційних” виключити;
		<b>-499- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> виключити	Відхилено	
382	доповнити абзацом четвертим такого змісту:	<b>-500- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	після абзацу тетього доповнити новим абзацом такого змісту:
		<b>-501- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> виключити	Відхилено	
383	“протокол надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров’я – уніфікований документ, який визначає вимоги до реабілітаційних заходів та їх послідовність відповідно до напрямів реабілітації у сфері охорони здоров’я з урахуванням сучасного рівня розвитку міжнародної реабілітаційної науки і практики”;	<b>-502- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	“протокол надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров’я – уніфікований документ, що визначає вимоги до реабілітаційних заходів та їх послідовність відповідно до напрямів реабілітації у сфері охорони здоров’я з урахуванням сучасного рівня розвитку міжнародної реабілітаційної науки і практики”.
		<b>-503- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> виключити	Відхилено	У зв'язку з цим абзаци четвертий та п'ятий вважати відповідно абзацами п'ятим і шостим;
384		<b>-504- Н.д. Кулініч О. І. (р.к. №348)</b> У статті 141 у частині третій в абзаці четвертому після слів «до реабілітаційних методів» доповнити словами «в амбулаторних та стаціонарних умовах»;	Відхилено	
385	абзац п'ятий викласти у редакції:	<b>-505- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	абзац п'ятий викласти в такій редакції:
		<b>-506- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> виключити	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
386	<p>“табель матеріально-технічного оснащення - документ, що визначає мінімальний перелік обладнання, устаткування та засобів, необхідних для оснащення конкретного типу закладу охорони здоров'я, його підрозділу, а також для забезпечення діяльності фізичних осіб - підприємців, що провадять господарську діяльність з медичної практики та реабілітаційної практики за певною спеціальністю (спеціальностями)”;</p>	<p><b>-507- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p> <p><b>-508- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> виключити</p> <p><b>-509- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> “табель матеріально-технічного оснащення - документ, що визначає мінімальний перелік обладнання, устаткування та засобів, необхідних для оснащення конкретного типу закладу охорони здоров'я, його підрозділу, а також для забезпечення діяльності фізичних осіб - підприємців, що провадять господарську діяльність з медичної практики та реабілітаційної практики за певною спеціальністю (спеціальностями)”;</p> <p>Галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я є також інші норми, правила та нормативи, передбачені законами, які регулюють діяльність у сфері охорони здоров'я. Галузеві стандарти у сфері охорони здоров'я (клінічні протоколи та настанови, стандарти медичної допомоги (медичні стандарти) та інші норми, правила та нормативи, передбачені законами, які регулюють діяльність у сфері охорони здоров'я) розробляються і затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я. У випадках, порядку та на умовах, визначених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, розроблення клінічних протоколів, клінічних настанов та стандартів медичної допомоги (медичних стандарти) у сфері охорони здоров'я може здійснюватися органами професійного самоврядування медичних професій і фахівців в сфері охорони</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>“табель матеріально-технічного оснащення - документ, що визначає мінімальний перелік обладнання, устаткування та засобів, необхідних для оснащення конкретного типу закладу охорони здоров'я, його підрозділу, а також для забезпечення діяльності фізичних осіб - підприємців, які провадять господарську діяльність з медичної практики за певною спеціальністю (спеціальностями) та/або мають право на надання реабілітаційної допомоги згідно із законодавством”;</p>



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>здоров'я - неприбутковими добровільними об'єднаннями фізичних та юридичних осіб, що провадять підприємницьку та професійну діяльність у сфері охорони здоров'я, що набули статусу саморегульованих організацій з дня їх реєстрації центральним органом виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, у визначеному ним порядку. Такі документи набувають чинності після затвердження центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я. Саморегульовані організації у сфері охорони здоров'я визначають правила і стандарти підприємницької та професійної діяльності, обов'язкові для виконання всіма членами таких організацій, а також передбачають механізм відшкодування збитків, завданих споживачам унаслідок надання членами саморегульованої організації товарів, виконання робіт (послуг) неналежної якості. Контроль за діяльністю саморегульованих організацій у сфері охорони здоров'я здійснює центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.</p> <p><b>-510- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>“табель матеріально-технічного оснащення - документ, що визначає мінімальний перелік обладнання, устаткування та засобів, необхідних для оснащення конкретного типу закладу охорони здоров'я, його підрозділу, а також для</p>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
387	частину шосту викласти в такій редакції:	<p>забезпечення діяльності фізичних осіб - підприємців, що провадять господарську діяльність з медичної практики за певною спеціальністю (спеціальностями) та/або мають право на надання реабілітаційної допомоги згідно з законодавством”;</p> <p><b>-511- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p> <p><b>-512- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> виключити</p>	Відхилено  Відхилено	частину шосту викласти в такій редакції:
388	"Додержання стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), клінічних протоколів, протоколів надання реабілітаційної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення є обов'язковим для всіх закладів охорони здоров'я, а також для фізичних осіб - підприємців, що провадять господарську діяльність з медичної практики та реабілітаційної практики.";	<p><b>-513- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p> <p><b>-514- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> виключити</p> <p><b>-515- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> "Додержання стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), клінічних протоколів, табелів матеріально-технічного оснащення є обов'язковим для всіх закладів охорони здоров'я, а також для фізичних осіб - підприємців, що провадять господарську діяльність з медичної практики. У випадках, порядку та на умовах, визначених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, розроблення клінічних протоколів, клінічних настанов та стандартів медичної допомоги (медичних стандарти) у сфері охорони здоров'я може здійснюватися органами професійного самоврядування медичних професій і фахівців в сфері охорони здоров'я - неприбутковими добровільними об'єднаннями фізичних та юридичних осіб, що провадять підприємницьку та професійну діяльність у сфері охорони здоров'я, що набули статусу саморегулювальних організацій з дня їх реєстрації</p>	Відхилено  Відхилено  Відхилено	"Додержання стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), клінічних протоколів, протоколів надання реабілітаційної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення є обов'язковим для всіх реабілітаційних закладів, закладів охорони здоров'я, їх відділень, підрозділів, а також для фізичних осіб - підприємців, які провадять господарську діяльність з медичної практики та/або мають право на надання реабілітаційної допомоги згідно із законодавством";

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
389		<p>центральним органом виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, у визначеному ним порядку. Такі документи набувають чинності після затвердження центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я. Саморегулівні організації у сфері охорони здоров'я визначають правила і стандарти підприємницької та професійної діяльності, обов'язкові для виконання всіма членами таких організацій, а також передбачають механізм відшкодування збитків, завданих споживачам унаслідок надання членами саморегулівної організації товарів, виконання робіт (послуг) неналежної якості. Контроль за діяльністю саморегулівних організацій у сфері охорони здоров'я здійснює центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.";</p> <p><b>-516- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>"Додержання стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), клінічних протоколів, протоколів надання реабілітаційної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення є обов'язковим для всіх реабілітаційних закладів, закладів охорони здоров'я, їх відділень, підрозділів, а також для фізичних осіб - підприємців, що провадять господарську діяльність з медичної практики</p>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
390	е) частину третю статті 16 після слова "обслуговуванні" доповнити словами "та реабілітаційній допомозі", а після слова "обслуговування" – словами "та допомоги";	та/або мають право на надання реабілітаційної допомоги згідно з законодавством."; <b>-517- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-518- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> виключити <b>-519- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> виключити <b>-520- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>	Враховано  Враховано  Враховано  Враховано	
391		Підпункт е) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України виключити. <b>-521- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> доповнити статтею 14-2	Відхилено	
392		<b>-522- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> Контроль якості надання медичних послуг надавачами медичних послуг, реабілітаційних послуг і систематичне проведення аналізу результатів та ефективності медичних, реабілітаційних послуг і лікарських засобів здійснюється в порядку, затвердженому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я	Відхилено	
393	е) у статті 18:	<b>-523- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-524- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> підпункт є) виключити <b>-525- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>	Відхилено  Відхилено  Відхилено	д) у статті 18:
394	частину третю після слова "медичної"	Підпункт є) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України виключити. <b>-526- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	частину третю після слова "медичної"

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	доповнити словами "та реабілітаційної";	Виключити		доповнити словами "та реабілітаційної";
395	доповнити статтю частиною шостою такого змісту:	<b>-527- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	після частини п'ятої доповнити новою частиною такого змісту:
396	"Реабілітаційна допомога у сфері охорони здоров'я надається за рахунок бюджетних коштів у реабілітаційних закладах, закладах охорони здоров'я з реабілітаційним відділенням чи підрозділом та інших суб'єктів господарювання, які зареєстровані та одержали в установленому законом порядку ліцензію на провадження господарської діяльності з реабілітаційної практики, з якими головними розпорядниками бюджетних коштів укладені договори про медичне обслуговування населення.";	<b>-528- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	"Реабілітаційна допомога у сфері охорони здоров'я надається за рахунок бюджетних коштів у реабілітаційних закладах, закладах охорони здоров'я з реабілітаційним відділенням чи підрозділом, інших суб'єктах господарювання, які мають право на надання реабілітаційної допомоги згідно із законодавством та з якими головні розпорядники бюджетних коштів уклали договори про медичне обслуговування населення".
397		<b>-529- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> "Реабілітаційна допомога у сфері охорони здоров'я надається за рахунок бюджетних коштів у реабілітаційних закладах, закладах охорони здоров'я з реабілітаційним відділенням чи підрозділом та інших суб'єктів господарювання, які мають право на надання реабілітаційної допомоги згідно з законодавством, та з якими головними розпорядниками бюджетних коштів укладені договори про медичне обслуговування населення.";	Враховано	
398	У зв'язку з цим частини шосту, сьому, восьму, дев'яту і десяту вважати відповідно частинами сьомою, восьмою, дев'ятою, десятою та одинадцятою;	<b>-530- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	У зв'язку з цим частини шосту - десяту вважати відповідно частинами сьомою - одинадцятою;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
399	частину десяту викласти в такій редакції:	<b>-531- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
400	"Порядок укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та порядок визначення тарифів для оплати медичних та реабілітаційних послуг і лікарських засобів встановлюються Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення";	<b>-532- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
401	ж) у статті 19:	<b>-533- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-534- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункт ж) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції: «ж) у статті 19:	Відхилено  Відхилено	е) у статті 19:
402	частину першу викласти в такій редакції:	<b>-535- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-536- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> частину першу викласти в такій редакції:	Відхилено  Враховано	частину першу викласти в такій редакції:
403	"Держава організовує матеріально-технічне забезпечення охорони здоров'я в обсязі, необхідному для надання населенню гарантованого рівня медичної та реабілітаційної допомоги. Всі заклади охорони здоров'я мають право самостійно вирішувати питання свого матеріально-технічного забезпечення. Держава сприяє виробництву медичної апаратури, інструментарію, обладнання, лабораторних реактивів, ліків, технічних та інших засобів реабілітації, протезних і гігієнічних засобів та	<b>-537- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-538- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> "Держава організовує матеріально-технічне забезпечення охорони здоров'я в обсязі, необхідному для надання населенню гарантованого рівня медичної допомоги. Всі заклади охорони здоров'я мають право самостійно вирішувати питання свого матеріально-технічного забезпечення. Держава сприяє виробництву медичної	Відхилено  Відхилено	"Держава організовує матеріально-технічне забезпечення охорони здоров'я в обсязі, необхідному для надання населенню гарантованого рівня медичної та реабілітаційної допомоги. Всі заклади охорони здоров'я мають право самостійно вирішувати питання свого матеріально-технічного забезпечення. Держава сприяє виробництву медичної апаратури, інструментарію, обладнання, лабораторних реактивів, ліків, медичних виробів (виробів медичного призначення), технічних та інших

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	інших виробів, необхідних для охорони здоров'я, а також розвитку торгівлі цими виробами";	апаратури, інструментарію, обладнання, лабораторних реактивів, ліків, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації, протезних і гігієнічних засобів та інших виробів, необхідних для охорони здоров'я, а також розвитку торгівлі цими виробами."; <b>-539- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> "Держава організовує матеріально-технічне забезпечення охорони здоров'я в обсязі, необхідному для надання населенню гарантованого рівня медичної допомоги. Всі заклади охорони здоров'я мають право самостійно вирішувати питання свого матеріально-технічного забезпечення. Держава сприяє виробництву медичної апаратури, інструментарію, обладнання, лабораторних реактивів, ліків, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації, протезних і гігієнічних засобів та інших виробів, необхідних для охорони здоров'я, а також розвитку торгівлі цими виробами.";	Відхилено	засобів реабілітації, протезних і гігієнічних засобів та інших виробів, необхідних для охорони здоров'я, а також розвитку торгівлі цими виробами";
404	частину другу після слова "промисловості" доповнити словами "виробництва технічних та інших засобів реабілітації";	<b>-540- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> частину другу після слова "промисловості" доповнити словами "виробництва виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації"; <b>-541- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> частину другу після слова "промисловості" доповнити словами "виробництва виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації,".	Враховано	частину другу після слова "промисловості" доповнити словами "виробництва медичних виробів (виробів медичного призначення), технічних та інших засобів реабілітації";
405	з) частину першу статті 22 доповнити словами "та протоколів надання реабілітаційної допомоги";	<b>-542- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-543- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> виключити <b>-544- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>	Відхилено Відхилено Відхилено	є) статтю 22 доповнити словами "та протоколів надання реабілітаційної допомоги";

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
406	и) у частині другій статті 33 слова "медичну реабілітацію" виключити;	<p>Підпункт з) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України виключити.</p> <p><b>-545- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>и) у частині другій статті 33 слова "медичну реабілітацію" замінити словами "реабілітацію у сфері охорони здоров'я";</p> <p><b>-546- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	ж) у частині п'ятій статті 33 слова "медичну реабілітацію" виключити;
		<p>Підпункту и) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції: «и) у статті 33: частину першу після слова "трудовах" доповнити словами " або цивільно-правових "; доповнити частиною другою такого змісту: «З медичними, фармацевтичними працівниками та фахівцями в сфері охорони здоров'я може бути укладено контракт.» У зв'язку з цим частини другу та третю вважати відповідно частинами третьою та четвертою частину третю викласти у такій редакції: «Медична допомога за видами поділяється на екстрену, первинну, вторинну (спеціалізовану), третинну (високоспеціалізовану), паліативну, реабілітацію у сфері охорони здоров'я.»</p> <p><b>-547- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p>	Відхилено	
		<p>Підпункт и) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:</p> <p>«и) у статті 33:</p> <p>частину першу після слова "трудовах" доповнити словами " або цивільно-правових "; доповнити частиною другою такого змісту:</p> <p>«З медичними, фармацевтичними працівниками та фахівцями в сфері охорони здоров'я може бути укладено контракт.»</p> <p>У зв'язку з цим частини другу та третю вважати відповідно частинами третьою та четвертою.</p>		



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>частину третю викласти у такій редакції:            «Медична допомога за видами поділяється на екстрену, первинну, вторинну (спеціалізовану), третинну (високоспеціалізовану), паліативну, реабілітацію у сфері охорони здоров'я.».</p>		
407		<p><b>-548- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>Статтю 34 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» доповнити абзацом другим такого змісту:            Лікуючим лікарем при наданні реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я протягом підгострого та довготривалого реабілітаційних періодів є лікар фізичної та реабілітаційної медицини, який працює у реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, який провадить господарську діяльність з реабілітаційної практики як фізична особа - підприємець і який надає реабілітаційну допомогу пацієнтові.</p>	Враховано	<p>з) статтю 34 після частини першої доповнити новою частиною такого змісту:            "Лікуючим лікарем при наданні реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я протягом підгострого та довготривалого реабілітаційних періодів є лікар фізичної та реабілітаційної медицини, який працює у реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі, або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, який провадить господарську діяльність з медичної практики як фізична особа - підприємець і надає реабілітаційну допомогу пацієнтові".            У зв'язку з цим частини другу - п'яту вважати відповідно частинами третьою - шостою;</p>
408	і) у статті 35-2:	<p><b>-549- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-550- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>Підпункту і) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:«і) частину першу у статті 35-2 після слова "реабілітації" доповнити словами " у сфері охорони здоров'я "».</p> <p><b>-551- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт і) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:            «і) частину першу у статті 35-2 після слова "реабілітації" доповнити словами " у сфері охорони здоров'я "».</p>	Відхилено	и) у статті 35 <sup>2</sup> :

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
409	у частині першій слово "реабілітації" виключити;	<b>-552- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	у частині першій слово "реабілітації" виключити;
410	в абзаці другого частини другої слово "(реабілітаційного)" виключити;	<b>-553- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	в абзаці другому частини другої слово "(реабілітаційного)" виключити;
411	і) статтю 35-5 виключити, у зв'язку з цим статтю 35-6 вважати статтею 35-5;	<b>-554- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> і) Статтю 35-5 викласти у такій редакції: Реабілітація у сфері охорони здоров'я - вид медичної допомоги, що надається пацієнтам та особам з обмеженням життєдіяльності на первинному, вторинному та третинному рівнях медичної допомоги в амбулаторних або стаціонарних умовах і включає систему медичних, реабілітаційних та інших заходів, спрямованих на запобігання, підтримку та відновлення порушених чи втрачених функцій організму особи, на виявлення та активізацію компенсаторних можливостей організму з метою створення умов для повернення особи до нормальної життєдіяльності, на профілактику ускладнень та рецидивів захворювання. Реабілітаційні послуги надаються пацієнтам та особам з обмеженням життєдіяльності: у гострому, підгострому та хронічному станах перебігу захворювання; з уродженими та спадковими патологічними станами, набутими порушеннями опорно-рухового та мовного апарату, вадами зору та слуху; у разі встановлення стійкої непрацездатності (інвалідності). Реабілітація у сфері охорони здоров'я - вид медичної допомоги, що надається пацієнтам та особам з обмеженням життєдіяльності на рівні первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги в амбулаторних або	Відхилено	і) статтю 35 <sup>5</sup> виключити;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>стаціонарних умовах і включає систему медичних, реабілітаційних та інших заходів, спрямованих на запобігання, підтримку та відновлення порушених чи втрачених функцій організму особи, на виявлення та активізацію компенсаторних можливостей організму з метою створення умов для повернення особи до нормальної життєдіяльності, на профілактику ускладнень та рецидивів захворювання.</p> <p>Послуги реабілітації надаються за медичними показаннями у порядку, визначеному центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.</p> <p><b>-555- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>Підпункту і) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:«і) статтю 35-5 викласти у новій редакції:«Стаття 35-5. Реабілітація в охороні здоров'я Реабілітація в охороні здоров'я - вид медичної допомоги, що надається на первинному, вторинному та третинному рівнях медичної допомоги в амбулаторних або стаціонарних умовах і включає систему медичних, реабілітаційних та інших заходів, спрямованих на запобігання, підтримку та відновлення порушених чи втрачених функцій організму особи, на виявлення та активізацію компенсаторних можливостей організму з метою створення умов для повернення особи до нормальної життєдіяльності, на профілактику ускладнень та рецидивів захворювання.Реабілітація в сфері охорони здоров'я надається пацієнтам та особам з обмеженням здоров'я:у гострому, підгострому та хронічному станах перебігу захворювання;з уродженими та спадковими патологічними станами, набутими</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>порушеннями опорно-рухового апарату, зору, слуху, мовлення; у разі встановлення інвалідності. Реабілітація у сфері охорони здоров'я здійснюється безоплатно державними та комунальними закладами охорони здоров'я, з якими укладено договори про медичне обслуговування населення, за направленням відповідно до медичних показань державного чи комунального закладу охорони здоров'я, в якому пацієнтові та особі з обмеженням здоров'я надавалася вторинна (спеціалізована) чи третинна (високоспеціалізована) медична допомога. Фізична терапія – це послуги, які надає фізичний терапевт як індивідуально так і населенню загалом. До фахівців в сфері охорони здоров'я належать: 1) лікарі; 2) фізичні терапевти; 3) ерготерапевти; 4) терапевти мови і мовлення; 5) протезисти-ортезисти; 6) психологи, психотерапевти; 7) сестри медичні; 8) асистенти фізичних терапевтів та ерготерапевтів. Фахівці в сфері охорони здоров'я можуть надавати послуги як у складі мультидисциплінарної команди, так і самостійно в формах, не заборонених законодавством України. Фахівці в сфері охорони здоров'я повинні мати відповідну освіту, володіти відповідними професійними знаннями та навичками, а також постійно підвищувати свій професійний рівень згідно з порядком, розробленим центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я, та затвердженим Кабінетом Міністрів України. Мультидисциплінарна команда – це група фахівців в сфері охорони здоров'я, які об'єднані спільними цілями реабілітації та надають реабілітаційні послуги первинному вторинному та третинному рівнях надання медичної допомоги. Професійний та кількісний склад команди залежить від особливостей пацієнта</p>		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>та обмеження здоров'я особи, які потребують реабілітації, а також від специфіки установи, закладу, відділення, підрозділу. Реабілітація в сфері охорони здоров'я здійснюється безоплатно закладами охорони здоров'я, з якими укладено договори про медичне обслуговування населення, за направленням відповідно до медичних показань державного чи комунального закладу охорони здоров'я, в якому пацієнтові надавалася вторинна (спеціалізована) чи третинна (високоспеціалізована) медична допомога. Реабілітація в сфері охорони здоров'я здійснюється за медичними показаннями у порядку, визначеному центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.».</p>		
		<p><b>-556- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b></p> <p>Слова "у зв'язку з цим статтю 35-6 вважати статтею 35-5" виключити.</p>	Враховано	
		<p><u>Обґрунтування:</u> відповідно до законодавчої техніки у разі виключення статті нумерація наступних статей не змінюється</p>		
		<p><b>-557- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт і) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:</p>		
		<p>«і) статтю 35-5 викласти у новій редакції: «Стаття 35-5. Реабілітація в охороні здоров'я</p>		
		<p>Реабілітація в охороні здоров'я - вид медичної допомоги, що надається на первинному, вторинному та третинному рівнях медичної допомоги в амбулаторних або стаціонарних умовах і включає систему медичних, реабілітаційних та інших заходів, спрямованих на запобігання, підтримку та відновлення порушених чи втрачених функцій організму особи, на виявлення та активізацію компенсаторних можливостей</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>організму з метою створення умов для повернення особи до нормальної життєдіяльності, на профілактику ускладнень та рецидивів захворювання.</p> <p>Реабілітація в сфері охорони здоров'я надається пацієнтам та особам з обмеженням здоров'я:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>у гострому, підгострому та хронічному станах перебігу захворювання;</li> <li>з уродженими та спадковими патологічними станами, набутими порушеннями опорно-рухового апарату, зору, слуху, мовлення;</li> <li>у разі встановлення інвалідності.</li> </ul> <p>Реабілітація у сфері охорони здоров'я здійснюється безоплатно державними та комунальними закладами охорони здоров'я, з якими укладено договори про медичне обслуговування населення, за направленням відповідно до медичних показань державного чи комунального закладу охорони здоров'я, в якому пацієнтові та особі з обмеженням здоров'я надавалася вторинна (спеціалізована) чи третинна (високоспеціалізована) медична допомога.</p> <p>Фізична терапія – це послуги, які надає фізичний терапевт як індивідуально так і населенню загалом.</p> <p>До фахівців в сфері охорони здоров'я належать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) лікарі;</li> <li>2) фізичні терапевти;</li> <li>3) ерготерапевти;</li> <li>4) терапевти мови і мовлення;</li> <li>5) протезисти-ортезисти;</li> <li>6) психологи, психотерапевти;</li> <li>7) сестри медичні;</li> <li>8) асистенти фізичних терапевтів та ерготерапевтів.</li> </ol> <p>Фахівці в сфері охорони здоров'я можуть надавати послуги як у складі мультидисциплінарної команди, так і</p>		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>самостійно в формах, не заборонених законодавством України.</p> <p>Фахівці в сфері охорони здоров'я повинні мати відповідну освіту, володіти відповідними професійними знаннями та навичками, а також постійно підвищувати свій професійний рівень згідно з порядком, розробленим центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я, та затвердженим Кабінетом Міністрів України.</p> <p>Мультидисциплінарна команда – це група фахівців в сфері охорони здоров'я, які об'єднані спільними цілями реабілітації та надають реабілітаційні послуги первинному вторинному та третинному рівнях надання медичної допомоги.</p> <p>Професійний та кількісний склад команди залежить від особливостей пацієнта та обмеження здоров'я особи, які потребують реабілітації, а також від специфіки установи, закладу, відділення, підрозділу.</p> <p>Реабілітація в сфері охорони здоров'я здійснюється безоплатно закладами охорони здоров'я, з якими укладено договори про медичне обслуговування населення, за направленням відповідно до медичних показань державного чи комунального закладу охорони здоров'я, в якому пацієнтові надавалася вторинна (спеціалізована) чи третинна (високоспеціалізована) медична допомога.</p> <p>Реабілітація в сфері охорони здоров'я здійснюється за медичними показаннями у порядку, визначеному центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я».</p>		

412 й) у статті 41:

**-558- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)**

Відхилено

ї) у статті 41:

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		Виключити		
		<b>-559- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Відхилено	
		підпункт й) виключити		
		<b>-560- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>	Відхилено	
		Підпункт й) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України виключити.		
413	назву викласти в такій редакції: "Стаття 41. Звільнення від роботи на період хвороби або реабілітації"	<b>-561- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	назву доповнити словами "або реабілітації";
		Виключити		
414	у частині першій після слова "хвороби" доповнити словами "або реабілітації";	<b>-562- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	частину першу після слова "хвороби" доповнити словами "або реабілітації";
		Виключити		
415	к) у статті 44:	<b>-563- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	й) у назві, частинах першій - третій статті 44 слово "реабілітації" виключити;
		Виключити		
		<b>-564- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Відхилено	
		Підпункту к) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції: «к) у статті 44: назву статті викласти в такій редакції: " Стаття 44. Застосування методів профілактики, діагностики, лікування, реабілітації в сфері охорони здоров'я та лікарських засобів; частину першу після слова "реабілітації" доповнити словами "в сфері охорони здоров'я "; частину другу після слова "реабілітації" доповнити словами "в сфері охорони здоров'я "; частину третю після слова "реабілітації" доповнити словами "в сфері охорони здоров'я "; доповнити частиною четвертою такого змісту: «У випадках, порядку та на умовах, визначених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, порядок застосування методів профілактики, діагностики, лікування, реабілітації у охороні здоров'я та лікарських засобів, зазначених у частині		



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>другій цієї статті, може встановлюватися органами професійного самоврядування медичних професій і фахівців в охороні здоров'я.»У зв'язку з цим частини четверту та п'яту вважати відповідно частинами п'ятою та шостою.»</p> <p><b>-565- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт к) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:</p> <p>«к) у статті 44:</p> <p>назву статті викласти в такій редакції: "</p> <p>Стаття 44. Застосування методів профілактики, діагностики, лікування, реабілітації в сфері охорони здоров'я та лікарських засобів;</p> <p>частину першу після слова "реабілітації" доповнити словами "в сфері охорони здоров'я";</p> <p>частину другу після слова "реабілітації" доповнити словами "в сфері охорони здоров'я";</p> <p>частину третю після слова "реабілітації" доповнити словами "в сфері охорони здоров'я";</p> <p>доповнити частиною четвертою такого змісту:</p> <p>«У випадках, порядку та на умовах, визначених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, порядок застосування методів профілактики, діагностики, лікування, реабілітації у охороні здоров'я та лікарських засобів, зазначених у частині другій цієї статті, може встановлюватися органами професійного самоврядування медичних професій і фахівців в охороні здоров'я.»</p> <p>У зв'язку з цим частини четверту та п'яту вважати відповідно частинами п'ятою та шостою.»</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
416	назву статті викласти в такій редакції: "Стаття 44. Застосування методів профілактики, діагностики, лікування та лікарських засобів”;	<b>-566- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	
417	у статті слово "реабілітації" виключити;	<b>-567- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	
418		<b>-568- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b>  У Законі України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» статтю 44 доповнити абзацом:"У випадках, порядку та на умовах, визначених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, порядок застосування методів профілактики, діагностики, лікування, реабілітації у охороні здоров'я та лікарських засобів, зазначених у частині другій цієї статті, може встановлюватися органами професійного самоврядування медичних професій і фахівців в охороні здоров'я."	Відхилено	
419	л) у статті 69:	<b>-569- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	к) у статті 69:
		<b>-570- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>  Підпункту л) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:«л) у статті 69:назву викласти в такій редакції: " Стаття 69. Медико-соціальна експертиза втрати працездатності та стійких обмежень здоров'я, що призводять до обмеження життєдіяльності";у частині третій слова “стійкого розладу функцій організму” замінити словами “стійких обмежень здоров'я”;частину четверту викласти в такій редакції:"Медико-соціальна експертиза стійких обмежень здоров'я здійснюється медико-соціальними експертними комісіями	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>для повнолітніх осіб та лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів для дітей, які встановлюють ступінь та причину інвалідності, складають (коригують) індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю), в якій визначають реабілітаційні заходи відповідно до Закону України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні".»; частину сьому викласти в такій редакції: "Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю) є обов'язковими для виконання органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними установами реабілітаційними установами (закладами), підприємствами, установами, організаціями, в яких працює або перебуває особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності."»;».</p> <p><b>-571- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт л) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:</p> <p>«л) у статті 69:</p> <p>назву викласти в такій редакції: "Стаття 69. Медико-соціальна експертиза втрати працездатності та стійких обмежень здоров'я, що призводять до обмеження життєдіяльності";</p> <p>у частині третій слова "стійкого розладу функцій організму" замінити словами "стійких обмежень здоров'я";</p> <p>частину четверту викласти в такій редакції:</p> <p>"Медико-соціальна експертиза стійких обмежень здоров'я здійснюється медико-соціальними експертними комісіями для повнолітніх осіб та лікарсько-консультативними комісіями лікувально-</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>профілактичних закладів для дітей, які встановлюють ступінь та причину інвалідності, складають (коригують) індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю), в якій визначають реабілітаційні заходи відповідно до Закону України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні".";</p> <p>частину сьому викласти в такій редакції:  " Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю) є обов'язковими для виконання органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними установами реабілітаційними установами (закладами), підприємствами, установами, організаціями, в яких працює або перебуває особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності."».</p>		
420	назву викласти в такій редакції: "Стаття 69. Медико-соціальна експертиза втрати працездатності та стійких обмежень життєдіяльності";	<b>-572- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	назву викласти в такій редакції: "Стаття 69. Медико-соціальна експертиза втрати працездатності та стійких обмежень життєдіяльності";
421	у частині третій:	<b>-573- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	частину третю після слова "пологами" доповнити словами "реабілітаційною допомогою", а слова "стійкого розладу функцій організму" замінити словами "стійких обмежень життєдіяльності";
422	після слова "пологами" доповнити словами "реабілітаційною допомогою";	<b>-574- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	
423	слова "стійкого розладу функцій організму" замінити словами "стійких обмежень життєдіяльності";	<b>-575- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	
424	частину четверту викласти в такій редакції:	<b>-576- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	частину четверту і сьому викласти в такій редакції:
425	"Медико-соціальна експертиза стійких обмежень життєдіяльності здійснюється медико-соціальними експертними комісіями,	<b>-577- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	"Медико-соціальна експертиза стійких обмежень життєдіяльності здійснюється медико-соціальними

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
426	які встановлюють ступінь та причину інвалідності, складають (коригують) індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю, в якій визначають реабілітаційні заходи відповідно до законів України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні" та "Про реабілітацію осіб з обмеженнями життєдіяльності";	<p><b>-578- Н.д. Остапенко А. Д. (р.к. №425)</b></p> <p>Абзац сьомий підпункту л) підпункту 1) пункту 5 Розділу V «Прикінцеві положення» викласти у такій редакції:</p> <p>«Ступінь стійкого обмеження життєдіяльності визначається за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я. Оцінка функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я здійснюється мультидисциплінарною реабілітаційною командою або лікуючим лікарем (за необхідності – ЛКК), після чого складається (коригується) індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю, в якій визначають реабілітаційні заходи відповідно до законів України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні»; та «Про реабілітацію осіб з обмеженнями життєдіяльності».</p>	Відхилено	експертними комісіями, які встановлюють ступінь та причину інвалідності, складають (коригують) індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю, в якій визначають реабілітаційні заходи відповідно до законів України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні" та "Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я";
427	частину сьому викласти в такій редакції:	<p><b>-579- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	
428	"Індивідуальний реабілітаційний план, індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю) є обов'язковими для виконання центральними та місцевими органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними закладами, відділеннями, підрозділами, реабілітаційними установами, підприємствами, установами, організаціями, в	<p><b>-580- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-581- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b></p> <p>частину сьому статті 69 викласти в такій редакції:</p> <p>Індивідуальна програма реабілітації інваліда є обов'язковою для виконання органами виконавчої влади, органами</p>	Відхилено  Відхилено	"Індивідуальний реабілітаційний план, індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю) є обов'язковими для виконання центральними та місцевими органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, реабілітаційними закладами, відділеннями, підрозділами, реабілітаційними установами, підприємствами, установами, організаціями, в

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
429	яких працює, або перебуває особа з обмеженнями життєдіяльності, особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності";	місцевого самоврядування, реабілітаційними установами, підприємствами, установами, організаціями, в яких працює або перебуває інвалід, незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності. <b>-582- Н.д. Остапенко А. Д. (р.к. №425)</b>  Підпункт л) підпункту 1 пункту 5 Розділу V «Прикінцеві положення» доповнити абзацом восьмим наступного змісту: «частину шосту викласти в такій редакції: «Порядок організації та проведення оцінки функціонування, життєдіяльності та здоров'я встановлюється Кабінетом Міністрів України.» .	Відхилено	яких працює або перебуває особа з обмеженнями повсякденного функціонування, особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, незалежно від їх відомчої підпорядкованості, типу і форми власності";
430	м) назву розділу X викласти в такій редакції: "Розділ X. МЕДИЧНА І ФАРМАЦЕВТИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ, РЕАБІЛІТАЦІЙНА ДОПОМОГА";	<b>-583- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-584- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> підпункт м) виключити <b>-585- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>  Підпункт м) підпункту 1 пункту 5 Розділу V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України виключити.	Відхилено Відхилено Відхилено	л) назву розділу X викласти в такій редакції: "Розділ X МЕДИЧНА І ФАРМАЦЕВТИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ, РЕАБІЛІТАЦІЙНА ДОПОМОГА";
431	н) статтю 74 викласти в такій редакції:	<b>-586- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-587- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>  Підпункту н) підпункту 1 пункту 5 Розділу V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:«н) статтю 74 викласти в такій редакції:"Стаття 74. Зайняття медичною і фармацевтичною діяльністюЗайматися медичною і фармацевтичною діяльністю можуть особи, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам.Єдині кваліфікаційні вимоги до осіб, які займаються	Відхилено Відхилено	м) статті 74, 75, 78, 78 <sup>1</sup> і 79 викласти в такій редакції:

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>певними видами медичної і фармацевтичної діяльності, встановлюються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я. Відповідальність за дотримання зазначених кваліфікаційних вимог несуть керівники закладів охорони здоров'я і ті органи, яким надано право видавати ліцензію на провадження відповідних видів господарської діяльності. Особи, які пройшли медичну, фармацевтичну підготовку в навчальних закладах іноземних країн, допускаються до професійної діяльності після перевірки їх кваліфікації у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, якщо інше не передбачено законодавством або міжнародними договорами, в яких бере участь Україна. До виконання заходів, пов'язаних із протидією поширенню коронавірусної хвороби (COVID-19), у закладах охорони здоров'я та інших закладах, установах, пунктах, організаціях, які здійснюють відповідну діяльність, на волонтерських засадах можуть залучатися лікарі-інтерни, а також лікарі-спеціалісти без вимог щодо атестації на присвоєння чи підтвердження кваліфікаційної категорії в порядку та з урахуванням обмежень щодо такого залучення, які встановлюються рішенням центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.";</p> <p><b>-588- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт н) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції: «н) статтю 74 викласти в такій редакції:</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>"Стаття 74. Зайняття медичною і фармацевтичною діяльністю</p> <p>Займатися медичною і фармацевтичною діяльністю можуть особи, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам.</p> <p>Єдині кваліфікаційні вимоги до осіб, які займаються певними видами медичної і фармацевтичної діяльності, встановлюються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я. Відповідальність за дотримання зазначених кваліфікаційних вимог несуть керівники закладів охорони здоров'я і ті органи, яким надано право видавати ліцензію на провадження відповідних видів господарської діяльності.</p> <p>Особи, які пройшли медичну, фармацевтичну підготовку в навчальних закладах іноземних країн, допускаються до професійної діяльності після перевірки їх кваліфікації у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, якщо інше не передбачено законодавством або міжнародними договорами, в яких бере участь Україна.</p> <p>До виконання заходів, пов'язаних із протидією поширенню коронавірусної хвороби (COVID-19), у закладах охорони здоров'я та інших закладах, установах, пунктах, організаціях, які здійснюють відповідну діяльність, на волонтерських засадах можуть залучатися лікарі-інтерни, а також лікарі-спеціалісти без вимог щодо атестації на присвоєння чи підтвердження кваліфікаційної категорії в порядку та з урахуванням обмежень щодо такого залучення, які встановлюються рішенням центрального органу виконавчої влади, що</p>		



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.";		
432	"Стаття 74. Зайняття медичною, фармацевтичною діяльністю	<b>-589- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	"Стаття 74. Проведення медичної, фармацевтичної діяльності, надання реабілітаційної допомоги
433	та надання реабілітаційної допомоги	<b>-590- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	
434	Займатися медичною і фармацевтичною діяльністю, а також надавати реабілітаційну допомогу можуть особи, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам.	<b>-591- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	Проводити медичну, фармацевтичну діяльність, надавати реабілітаційну допомогу можуть особи, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам.
435		<b>-592- Н.д. Кулініч О. І. (р.к. №348)</b> Частина першу статті 74 доповнити другим реченням такого змісту: «Для надання реабілітаційної допомоги особа може мати також сертифікат, який підтверджує її кваліфікацію та дає їй право надавати реабілітаційну допомогу.».	Відхилено	
436	Єдині кваліфікаційні вимоги до осіб, які займаються певними видами медичної і фармацевтичної діяльності, а також надають реабілітаційну допомогу з реабілітації у сфері охорони здоров'я, встановлюються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я. Відповідальність за дотримання зазначених кваліфікаційних вимог несуть керівники закладів охорони здоров'я та реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів, і ті органи, яким надано право видавати ліцензію на провадження відповідних видів господарської діяльності.	<b>-593- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	Єдині кваліфікаційні вимоги до осіб, які провадять певні види медичної і фармацевтичної діяльності, надають реабілітаційну допомогу, встановлюються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я. Відповідальність за дотримання зазначених кваліфікаційних вимог несуть керівники закладів охорони здоров'я, реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів, а також органи, яким надано право видавати ліцензію на провадження відповідних видів господарської діяльності.
437		<b>-594- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Довгий О. С. (р.к. №308), Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д.</b>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Єдині кваліфікаційні вимоги до осіб, які займаються певними видами медичної і фармацевтичної діяльності, а також надають реабілітаційну допомогу, встановлюються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я. Відповідальність за дотримання зазначених кваліфікаційних вимог несуть керівники закладів охорони здоров'я та реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів, і ті органи, яким надано право видавати ліцензію на провадження відповідних видів господарської діяльності.</p>		
438	<p>Особи, які пройшли медичну, фармацевтичну або реабілітаційну підготовку в навчальних закладах іноземних країн, допускаються до професійної діяльності після перевірки їх кваліфікації у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, якщо інше не передбачено законодавством або міжнародними договорами, в яких бере участь Україна";</p>	<p><b>-595- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	<p>Особи, які пройшли медичну, фармацевтичну або реабілітаційну підготовку в навчальних закладах іноземних держав, допускаються до професійної діяльності після перевірки їхньої кваліфікації у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, якщо інше не передбачено законодавством або міжнародними договорами, в яких бере участь Україна";</p>
439	<p>о) статтю 75 викласти в такій редакції:</p>	<p><b>-596- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	
		<p><b>-597- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>Підпункту о) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:«о) статтю 75 викласти в такій редакції:"Стаття 75. Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>фахівців в сфері охорони здоров'яСтаття 75. Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців в сфері охорони здоров'яПідготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних і фармацевтичних працівників, фахівців в сфері охорони здоров'я здійснюються відповідними закладами вищої медичної освіти, середніми спеціальними навчальними закладами та науковими закладами, закладами підвищення кваліфікації і перепідготовки кадрів, а також через інтернатуру, лікарську резидентуру, клінічну ординатуру, аспірантуру і докторантуру згідно з законодавством про освіту.Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації фахівців в сфері охорони здоров'я здійснюються відповідними закладами вищої освіти та науковими закладами, закладами підвищення кваліфікації і перепідготовки кадрів, а також через аспірантуру і докторантуру згідно з законодавством про освіту.Навчальні плани та програми підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з в сфері охорони здоров'я у встановленому порядку погоджуються з центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я."».</p> <p><b>-598- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт о) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції: «о) статтю 75 викласти в такій редакції: "Стаття 75. Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців в сфері охорони здоров'я</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>Стаття 75. Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців в сфері охорони здоров'я</p> <p>Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних і фармацевтичних працівників, фахівців в сфері охорони здоров'я здійснюються відповідними закладами вищої медичної освіти, середніми спеціальними навчальними закладами та науковими закладами, закладами підвищення кваліфікації і перепідготовки кадрів, а також через інтернатуру, лікарську резидентуру, клінічну ординатуру, аспірантуру і докторантуру згідно з законодавством про освіту.</p> <p>Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації фахівців в сфері охорони здоров'я здійснюються відповідними закладами вищої освіти та науковими закладами, закладами підвищення кваліфікації і перепідготовки кадрів, а також через аспірантуру і докторантуру згідно з законодавством про освіту.</p> <p>Навчальні плани та програми підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з в сфері охорони здоров'я у встановленому порядку погоджуються з центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.»</p>		
440	"Стаття 75. Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації	<p><b>-599- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-600- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>Статтю 75 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» викласти в такій редакції:</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p>	"Стаття 75. Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>“Стаття 75. Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних, і фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації</p> <p>Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації здійснюються відповідними закладами вищої та фахової передвищої освіти, а також через інternатуру, лікарську резидентуру, клінічну ординатуру, аспірантуру і докторантуру згідно з законодавством про освіту.</p> <p>Навчальні плани та програми підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації у встановленому порядку погоджуються з центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.</p>		
441	медичних, фармацевтичних працівників та фахівців	-601- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218) Виключити	Відхилено	
442	з реабілітації	-602- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218) Виключити	Відхилено	
443	Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних і фармацевтичних працівників, лікарів фізичної та реабілітаційної медицини, здійснюються відповідними закладами вищої медичної освіти, середніми спеціальними навчальними закладами та науковими закладами, закладами підвищення кваліфікації і перепідготовки кадрів, а також через інternатуру, лікарську резидентуру, клінічну ординатуру, аспірантуру і докторантуру згідно з законодавством про освіту.	-603- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218) Виключити	Відхилено	Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації здійснюються відповідними закладами вищої та фахової передвищої та вищої освіти, а також через інternатуру, лікарську резидентуру, клінічну ординатуру, аспірантуру і докторантуру згідно із законодавством про освіту.
444	Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації фахівців з реабілітації з вищою немедичною освітою здійснюються	-604- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218) Виключити	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
445	<p>відповідними закладами вищої освіти та науковими закладами, закладами підвищення кваліфікації і перепідготовки кадрів, а також через аспірантуру і докторантуру згідно з законодавством про освіту.</p> <p>Навчальні плани та програми підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації у встановленому порядку погоджуються з центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я";</p>	<p><b>-605- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p>	Відхилено	Навчальні плани та програми підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації у встановленому порядку погоджуються з центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я»;
446	п) статті 78 - 79 викласти в такій редакції:	<p><b>-606- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p>	Відхилено	
		<p><b>-607- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> Підпункту п) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:«п) статті 78 - 79 викласти в такій редакції:" Стаття 78. Професійні обов'язки медичних, фармацевтичних працівників та фахівців в сфері охорони здоров'яМедичні, фармацевтичні працівники та фахівці в сфері охорони здоров'я зобов'язані:а) сприяти охороні та зміцненню здоров'я людей, запобіганню і лікуванню захворювань, надавати своєчасну та кваліфіковану медичну і лікарську допомогу;б) безоплатно надавати відповідну невідкладну медичну допомогу громадянам у разі нещасного випадку та в інших екстремальних ситуаціях;в) поширювати наукові та медичні знання, знання щодо функціонування та обмежень здоров'я та життєдіяльності серед населення, пропагувати, в тому числі власним прикладом, здоровий спосіб життя;г) дотримуватися вимог професійної етики і деонтології, зберігати лікарську таємницю;г) постійно підвищувати рівень професійних</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>знань та майстерності;д) надавати консультативну допомогу своїм колегам та іншим працівникам охорони здоров'я, фахівцям в сфері охорони здоров'я;е) здійснювати діяльність відповідно до принципів доказової медицини.Медичні, фармацевтичні працівники та фахівці в сфері охорони здоров'я виконують також інші обов'язки, передбачені законодавством.Стаття 78-1. Обмеження, встановлені для медичних, фармацевтичних працівників та фахівців в сфері охорони здоров'я під час здійснення ними професійної діяльностіМедичні, фармацевтичні працівники та фахівці в сфері охорони здоров'я під час здійснення ними професійної діяльності не мають права:1) одержувати від суб'єктів господарювання, які здійснюють виробництво та/або реалізацію лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації, їх представників неправомірну вигоду;2) одержувати від суб'єктів господарювання, які здійснюють виробництво та/або реалізацію лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації, їх представників зразки лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації для використання у професійній діяльності (крім випадків, пов'язаних з проведенням відповідно до договорів клінічних досліджень лікарських засобів або клінічних випробувань виробів медичного призначення або технічних та інших засобів реабілітації);3) рекламувати лікарські засоби, вироби медичного призначення, технічні та інші засоби реабілітації, у тому числі виписувати лікарські засоби на бланках, що містять інформацію рекламного характеру, та зазначати виробників лікарських засобів (торговельних марок);4) на вимогу споживача</p>		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>під час реалізації (відпуску) лікарського засобу не надавати або надавати недостовірну інформацію про наявність у цьому аптечному закладі лікарських засобів з такою самою діючою речовиною (за міжнародною непатентованою назвою), формою відпуску та дозуванням, зокрема, приховувати інформацію про наявність таких лікарських засобів за нижчою ціною. Положення цього пункту поширюються виключно на фармацевтичних працівників. За порушення вимог цієї статті медичні, фармацевтичні працівники та фахівці з в сфері охорони здоров'я несуть відповідальність, передбачену законом. Стаття 79. Міжнародне співробітництво у сфері охорони здоров'я</p> <p>Україна – учасник міжнародного співробітництва у сфері охорони здоров'я, член Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) та інших міжнародних організацій. Держава гарантує зазначеним організаціям належні умови діяльності на території України, сприяє розширенню і поглибленню участі України у заходах, що ними проводяться. Відповідно до своїх міжнародно-правових зобов'язань держава бере участь у реалізації міжнародних програм охорони здоров'я; здійснює обмін екологічною, медичною інформацією; сприяє професійним та науковим контактам працівників охорони здоров'я, фахівців з в сфері охорони здоров'я, обміну прогресивними методами і технологіями, експорту та імпорту медичного обладнання, лікарських препаратів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації й інших товарів, необхідних для здоров'я, діяльності спільних підприємств у сфері охорони здоров'я; організовує спільну підготовку фахівців, розвиває і підтримує всі інші форми міжнародного співробітництва, що не суперечать міжнародному праву і</p>		



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>національному законодавству. Заклади охорони здоров'я, реабілітаційні установи (заклади), органи професійного самоврядування медичних професій та фахівців з в сфері охорони здоров'я, громадяни та їх об'єднання мають право відповідно до чинного законодавства самостійно укладати договори (контракти) з іноземними юридичними і фізичними особами на будь-які форми співробітництва, брати участь у діяльності відповідних міжнародних організацій, здійснювати зовнішньоекономічну діяльність. Неправомірні обмеження міжнародного співробітництва з боку державних органів і посадових осіб можуть бути оскаржені у встановленому порядку, в тому числі і до суду.».</p> <p><b>-608- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт п) підпункту 1 пункту 5 Розділ V. «Прикінцеві та перехідні положення» проекту Закону України викласти у новій редакції:</p> <p>«п) статті 78 - 79 викласти в такій редакції:</p> <p>" Стаття 78. Професійні обов'язки медичних, фармацевтичних працівників та фахівців в сфері охорони здоров'я</p> <p>Медичні, фармацевтичні працівники та фахівці в сфері охорони здоров'я зобов'язані:</p> <p>а) сприяти охороні та зміцненню здоров'я людей, запобіганню і лікуванню захворювань, надавати своєчасну та кваліфіковану медичну і лікарську допомогу;</p> <p>б) безоплатно надавати відповідну невідкладну медичну допомогу громадянам у разі нещасного випадку та в інших екстремальних ситуаціях;</p> <p>в) поширювати наукові та медичні знання, знання щодо функціонування та обмежень здоров'я та життєдіяльності серед населення, пропагувати, в тому числі власним прикладом, здоровий спосіб життя;</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>г) дотримуватися вимог професійної етики і деонтології, зберігати лікарську таємницю;</p> <p>г) постійно підвищувати рівень професійних знань та майстерності;</p> <p>д) надавати консультативну допомогу своїм колегам та іншим працівникам охорони здоров'я, фахівцям в сфері охорони здоров'я;</p> <p>е) здійснювати діяльність відповідно до принципів доказової медицини.</p> <p>Медичні, фармацевтичні працівники та фахівці в сфері охорони здоров'я виконують також інші обов'язки, передбачені законодавством.</p> <p>Стаття 78-1. Обмеження, встановлені для медичних, фармацевтичних працівників та фахівців в сфері охорони здоров'я під час здійснення ними професійної діяльності</p> <p>Медичні, фармацевтичні працівники та фахівці в сфері охорони здоров'я під час здійснення ними професійної діяльності не мають права:</p> <p>1) одержувати від суб'єктів господарювання, які здійснюють виробництво та/або реалізацію лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації, їх представників неправомірну вигоду;</p> <p>2) одержувати від суб'єктів господарювання, які здійснюють виробництво та/або реалізацію лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації, їх представників зразки лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації для використання у професійній діяльності (крім випадків, пов'язаних з проведенням відповідно до договорів клінічних досліджень лікарських засобів або клінічних випробувань виробів медичного</p>		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>призначення або технічних та інших засобів реабілітації);</p> <p>3) рекламувати лікарські засоби, вироби медичного призначення, технічні та інші засоби реабілітації, у тому числі виписувати лікарські засоби на бланках, що містять інформацію рекламного характеру, та зазначати виробників лікарських засобів (торговельних марок);</p> <p>4) на вимогу споживача під час реалізації (відпуску) лікарського засобу не надавати або надавати недостовірну інформацію про наявність у цьому аптечному закладі лікарських засобів з такою самою діючою речовиною (за міжнародною непатентованою назвою), формою відпуску та дозуванням, зокрема, приховувати інформацію про наявність таких лікарських засобів за нижчою ціною.</p> <p>Положення цього пункту поширюються виключно на фармацевтичних працівників.</p> <p>За порушення вимог цієї статті медичні, фармацевтичні працівники та фахівці з сфери охорони здоров'я несуть відповідальність, передбачену законом.</p> <p>Стаття 79. Міжнародне співробітництво у сфері охорони здоров'я</p> <p>Україна – учасник міжнародного співробітництва у сфері охорони здоров'я, член Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) та інших міжнародних організацій. Держава гарантує зазначеним організаціям належні умови діяльності на території України, сприяє розширенню і поглибленню участі України у заходах, що ними проводяться.</p> <p>Відповідно до своїх міжнародно-правових зобов'язань держава бере участь у реалізації міжнародних програм охорони здоров'я; здійснює обмін екологічною, медичною інформацією; сприяє професійним та науковим контактам працівників охорони</p>		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>здоров'я, фахівців з в сфері охорони здоров'я, обміну прогресивними методами і технологіями, експорту та імпорту медичного обладнання, лікарських препаратів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації й інших товарів, необхідних для здоров'я, діяльності спільних підприємств у сфері охорони здоров'я; організовує спільну підготовку фахівців, розвиває і підтримує всі інші форми міжнародного співробітництва, що не суперечать міжнародному праву і національному законодавству.</p> <p>Заклади охорони здоров'я, реабілітаційні установи (заклади), органи професійного самоврядування медичних професій та фахівців з в сфері охорони здоров'я, громадяни та їх об'єднання мають право відповідно до чинного законодавства самостійно укладати договори (контракти) з іноземними юридичними і фізичними особами на будь-які форми співробітництва, брати участь у діяльності відповідних міжнародних організацій, здійснювати зовнішньоекономічну діяльність.</p> <p>Неправомірні обмеження міжнародного співробітництва з боку державних органів і посадових осіб можуть бути оскаржені у встановленому порядку, в тому числі і до суду.».</p>		
447	"Стаття 78. Професійні обов'язки медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації	<b>-609- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	"Стаття 78. Професійні обов'язки медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації
448	Медичні, фармацевтичні працівники та фахівці з реабілітації зобов'язані:	<b>-610- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	Медичні, фармацевтичні працівники та фахівці з реабілітації зобов'язані:
449	а) сприяти охороні та зміцненню здоров'я людей, запобіганню і лікуванню захворювань, надавати своєчасну та кваліфіковану медичну, лікарську і реабілітаційну допомогу;	<b>-611- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	а) сприяти охороні та зміцненню здоров'я людей, запобіганню і лікуванню захворювань, надавати своєчасну та кваліфіковану медичну, лікарську і реабілітаційну допомогу;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
450	б) безоплатно надавати відповідну невідкладну медичну допомогу громадянам у разі нещасного випадку та в інших екстремальних ситуаціях;	<b>-612- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	б) безоплатно надавати відповідну невідкладну медичну допомогу громадянам у разі нещасного випадку та в інших екстремальних ситуаціях;
451	в) поширювати наукові та медичні знання, знання щодо функціонування та обмежень життєдіяльності серед населення, пропагувати, в тому числі власним прикладом, здоровий спосіб життя;	<b>-613- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	в) поширювати наукові та медичні знання, знання щодо функціонування та обмежень життєдіяльності серед населення, пропагувати, у тому числі власним прикладом, здоровий спосіб життя;
452	г) дотримуватися вимог професійної етики і деонтології, зберігати лікарську таємницю;	<b>-614- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	г) дотримуватися вимог професійної етики і деонтології, зберігати лікарську таємницю;
453	г) постійно підвищувати рівень професійних знань та майстерності;	<b>-615- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	г) постійно підвищувати рівень професійних знань та майстерності;
454	д) надавати консультативну допомогу своїм колегам та іншим працівникам охорони здоров'я, фахівцям з реабілітації;	<b>-616- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	д) надавати консультативну допомогу своїм колегам та іншим працівникам охорони здоров'я, фахівцям з реабілітації;
455	е) здійснювати діяльність згідно до принципів доказової медицини / доказової реабілітації.	<b>-617- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	е) здійснювати діяльність відповідно до принципів доказової медицини / доказової реабілітації.
456	Медичні, фармацевтичні працівники та фахівці з реабілітації виконують також інші обов'язки, передбачені законодавством.	<b>-618- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	Медичні, фармацевтичні працівники та фахівці з реабілітації виконують також інші обов'язки, передбачені законодавством.
457	Стаття 78-1. Обмеження, встановлені для медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації під час здійснення ними професійної діяльності	<b>-619- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	Стаття 78 <sup>1</sup> . Обмеження, встановлені для медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації під час здійснення ними професійної діяльності
458	Медичні, фармацевтичні працівники та фахівці з реабілітації під час здійснення ними професійної діяльності не мають права:	<b>-620- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	Медичні, фармацевтичні працівники та фахівці з реабілітації під час здійснення ними професійної діяльності не мають права:
459	1) одержувати від суб'єктів господарювання, які здійснюють виробництво та/або реалізацію лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації, їх представників неправомірну вигоду;	<b>-621- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	1) одержувати від суб'єктів господарювання, які здійснюють виробництво та/або реалізацію лікарських засобів, медичних виробів (виробів медичного призначення), технічних та інших засобів реабілітації, їх представників неправомірну вигоду;
460	2) одержувати від суб'єктів господарювання, які здійснюють виробництво та/або реалізацію лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших	<b>-622- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	2) одержувати від суб'єктів господарювання, які здійснюють виробництво та/або реалізацію лікарських засобів, медичних виробів (виробів медичного

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	засобів реабілітації, їх представників зразки лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації для використання у професійній діяльності (крім випадків, пов'язаних з проведенням відповідно до договорів клінічних досліджень лікарських засобів або клінічних випробувань виробів медичного призначення або технічних та інших засобів реабілітації);			призначення), технічних та інших засобів реабілітації, їх представників зразки лікарських засобів, медичних виробів (виробів медичного призначення), технічних та інших засобів реабілітації для використання у професійній діяльності (крім випадків, пов'язаних з проведенням відповідно до договору клінічних досліджень лікарських засобів або клінічних випробувань медичних виробів (виробів медичного призначення), технічних та інших засобів реабілітації);
461	3) рекламувати лікарські засоби, вироби медичного призначення, технічні та інші засоби реабілітації, у тому числі виписувати лікарські засоби на бланках, що містять інформацію рекламного характеру, та зазначати виробників лікарських засобів (торговельних марок);	<b>-623- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	3) рекламувати лікарські засоби, медичні вироби (вироби медичного призначення), технічні та інші засоби реабілітації, у тому числі виписувати лікарські засоби на бланках, що містять інформацію рекламного характеру, та зазначати виробників лікарських засобів (торговельні марки);
462	4) на вимогу споживача під час реалізації (відпуску) лікарського засобу не надавати або надавати недостовірну інформацію про наявність у цьому аптечному закладі лікарських засобів з такою самою діючою речовиною (за міжнародною непатентованою назвою), формою відпуску та дозуванням, зокрема, приховувати інформацію про наявність таких лікарських засобів за нижчою ціною.	<b>-624- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	4) на вимогу споживача під час реалізації (відпуску) лікарського засобу не надавати інформацію або надавати недостовірну інформацію про наявність у цьому аптечному закладі лікарських засобів з такою самою діючою речовиною (за міжнародною непатентованою назвою), формою відпуску та дозуванням, зокрема приховувати інформацію про наявність таких лікарських засобів за нижчою ціною.
463	Положення цього пункту поширюються виключно на фармацевтичних працівників.	<b>-625- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	Положення цього пункту поширюються виключно на фармацевтичних працівників.
464	За порушення вимог цієї статті медичні, фармацевтичні працівники та фахівці з реабілітації несуть відповідальність, передбачену законом.	<b>-626- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	
465	Стаття 79. Міжнародне співробітництво у сфері охорони здоров'я	<b>-627- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	Стаття 79. Міжнародне співробітництво у сфері охорони здоров'я
466	Україна – учасник міжнародного співробітництва у сфері охорони здоров'я, член Всесвітньої організації охорони здоров'я	<b>-628- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	Україна – учасник міжнародного співробітництва у сфері охорони здоров'я, член Всесвітньої організації охорони здоров'я

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	<p>(ВООЗ) та інших міжнародних організацій. Держава гарантує зазначеним організаціям належні умови діяльності на території України, сприяє розширенню і поглибленню участі України у заходах, що ними проводяться.</p>			<p>(ВООЗ) та інших міжнародних організацій. Держава гарантує зазначеним організаціям належні умови діяльності на території України, сприяє розширенню і поглибленню участі України у заходах, що ними проводяться.</p>
467	<p>Відповідно до своїх міжнародно-правових зобов'язань держава бере участь у реалізації міжнародних програм охорони здоров'я; здійснює обмін екологічною, медичною та реабілітаційною інформацією; сприяє професійним та науковим контактам працівників охорони здоров'я, фахівців з реабілітації, обміну прогресивними методами і технологіями, експорту та імпорту медичного обладнання, лікарських препаратів, технічних та інших засобів реабілітації й інших товарів, необхідних для здоров'я, діяльності спільних підприємств у сфері охорони здоров'я; організовує спільну підготовку фахівців, розвиває і підтримує всі інші форми міжнародного співробітництва, що не суперечать міжнародному праву і національному законодавству.</p>	<p><b>-629- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p>	Відхилено	<p>Відповідно до своїх міжнародно-правових зобов'язань держава бере участь у реалізації міжнародних програм охорони здоров'я; здійснює обмін екологічною, медичною та реабілітаційною інформацією; сприяє професійним та науковим контактам працівників охорони здоров'я, фахівців з реабілітації, обміну прогресивними методами і технологіями, експорту та імпорту медичного обладнання, лікарських препаратів, технічних та інших засобів реабілітації, інших товарів, необхідних для здоров'я, діяльності спільних підприємств у сфері охорони здоров'я; організовує спільну підготовку фахівців, розвиває і підтримує всі інші форми міжнародного співробітництва, що не суперечать міжнародному праву і законодавству України.</p>
468	<p>Заклади охорони здоров'я, реабілітаційні заклади, органи професійного самоврядування медичних професій та фахівців з реабілітації, громадяни та їх об'єднання мають право відповідно до чинного законодавства самостійно укласти договори (контракти) з іноземними юридичними і фізичними особами на будь-які форми співробітництва, брати участь у діяльності відповідних міжнародних організацій, здійснювати зовнішньоекономічну діяльність.</p>	<p><b>-630- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p>	Відхилено	<p>Заклади охорони здоров'я, реабілітаційні заклади, уповноважені органи професійного самоврядування, громадяни та їх об'єднання мають право відповідно до законодавства самостійно укласти договори (контракти) з іноземними юридичними і фізичними особами про будь-які форми співробітництва, брати участь у діяльності відповідних міжнародних організацій, здійснювати зовнішньоекономічну діяльність.</p>
469	<p>Неправомірні обмеження міжнародного співробітництва з боку державних органів і посадових осіб можуть бути оскаржені у встановленому порядку, в тому числі і до суду";</p>	<p><b>-631- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p>	Відхилено	<p>Неправомірні обмеження міжнародного співробітництва з боку державних органів і посадових осіб можуть бути оскаржені у встановленому порядку, в тому числі до суду";</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
470		<p><b>-632- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініч С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>3) у Законі України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» (Відомості Верховної Ради України (ВВР), 1999, № 46-47, ст.403):</p> <p>а) у статті 16:</p> <p>пункт четвертий частини першої викласти в такій редакції:</p> <p>«4) послуги з реабілітації у сфері охорони здоров'я, що надаються відповідно до вимог Закону України "Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я»;</p> <p>пункт шостий частини першої викласти в такій редакції:</p> <p>«б) відшкодування витрат під час проходження реабілітації у сфері охорони здоров'я і професійної реабілітації на проїзд до місця проведення реабілітації чи навчання і назад, витрат на житло та харчування, транспортування багажу, на проїзд особи, яка його супроводжує;»;</p> <p>б) пункт четвертий частини першої статті 20 викласти в такій редакції:</p> <p>«4) оплата лікування та/або реабілітаційної допомоги у відділеннях санаторно-курортного закладу після перенесених захворювань і травм.»;</p> <p>в) у статті 22: у підпункті 1 частини першої після слів "тимчасової непрацездатності" доповнити словами "на період реабілітації";</p>	Враховано	<p>5) у Законі України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» (Відомості Верховної Ради України, 2015 р., №11, ст. 75):</p> <p>а) пункти 4 і 6 частини першої статті 16 викласти в такій редакції:</p> <p>«4) послуги з реабілітації у сфері охорони здоров'я, що надаються відповідно до вимог Закону України "Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я»;</p> <p>«б) відшкодування під час проходження реабілітації у сфері охорони здоров'я і професійної реабілітації витрат на проїзд до місця проведення реабілітації чи навчання і у зворотньому напрямку, витрат на житло та харчування, транспортування багажу, на проїзд особи, яка її супроводжує»;</p> <p>б) пункт 4 частини першої статті 20 викласти в такій редакції:</p> <p>«4) оплата лікування та/або реабілітаційної допомоги у відділеннях санаторно-курортного закладу після перенесених захворювань і травм»;</p> <p>в) у статті 22:</p> <p>пункті 1 частини першої після слів "тимчасової непрацездатності" доповнити словами "на період реабілітації";</p> <p>абзац другий частини десятої викласти в такій редакції:</p> <p>«Застрахованій особі, яка направляється на лікування та/або для надання реабілітаційної допомоги до відділень санаторно-курортного закладу після перенесених захворювань і травм безпосередньо із стаціонару закладу охорони здоров'я або реабілітаційного закладу, відділення, підрозділу, допомога по тимчасовій непрацездатності надається за весь час перебування у санаторно-курортному закладі (з урахуванням часу на проїзд до санаторно-курортного закладу і у зворотньому</p>



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>абзац другий частини десятої викласти в такій редакції:</p> <p>«Застрахованій особі, яка направляється на лікування та/або для реабілітаційної допомоги до відділень санаторно-курортного закладу після перенесених захворювань і травм безпосередньо із стаціонару закладу охорони здоров'я або реабілітаційного закладу, відділення, підрозділу, допомога по тимчасовій непрацездатності надається за весь час перебування у санаторно-курортному закладі (з урахуванням часу на проїзд до санаторно-курортного закладу і у зворотному напрямку) у розмірах, встановлених цим Законом.»</p> <p>г) статтю 29 викласти в такій редакції: «Стаття 29. Лікування та реабілітаційна допомога у відділеннях санаторно-курортних закладів</p> <p>1. Для забезпечення відновлення здоров'я застрахована особа має право на лікування у відділеннях санаторно-курортних закладів після перенесених захворювань і травм за рахунок коштів Фонду.</p> <p>2. Для надання реабілітаційної допомоги застрахована особа має право на реабілітацію у сфері охорони здоров'я, що надаються відповідно до вимог Закону України "Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я" в реабілітаційних відділеннях санаторно-курортних закладів після перенесених захворювань і травм за рахунок коштів Фонду.»</p> <p>г) частину третю статті 36 викласти в такій редакції:</p> <p>«3. Підставою для оплати потерпілому витрат на медичну допомогу, проведення реабілітації у сфері охорони здоров'я, професійної та соціальної реабілітації, а також страхових виплат є акт розслідування нещасного випадку або акт розслідування професійного захворювання (отруєння) за встановленими формами»;</p>		<p>напряму) у розмірах, встановлених цим Законом»;</p> <p>г) статтю 29 викласти в такій редакції: «Стаття 29. Лікування та надання реабілітаційної допомоги у відділеннях санаторно-курортних закладів</p> <p>1. Для забезпечення відновлення здоров'я застрахована особа має право на лікування у відділеннях санаторно-курортних закладів після перенесених захворювань і травм за рахунок коштів Фонду.</p> <p>2. Для надання реабілітаційної допомоги застрахована особа має право на реабілітацію у сфері охорони здоров'я, що проводиться відповідно до вимог Закону України "Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я" в реабілітаційних відділеннях санаторно-курортних закладів, після перенесених захворювань і травм за рахунок коштів Фонду»;</p> <p>г) частину третю статті 36 викласти в такій редакції:</p> <p>«3. Підставою для оплати потерпілому витрат на медичну допомогу, проведення реабілітації у сфері охорони здоров'я, професійної та соціальної реабілітації, а також страхових виплат є акт розслідування нещасного випадку або акт розслідування професійного захворювання (отруєння) за встановленими формами»;</p> <p>д) перше речення абзацу першого частини третьої статті 42 викласти в такій редакції: «3. Фонд фінансує витрати на медичну та соціальну допомогу, у тому числі на додаткове харчування, придбання ліків, спеціальний медичний, постійний сторонній догляд, побутове обслуговування, протезування, реабілітацію у сфері охорони здоров'я, санаторно-курортне лікування, придбання спеціальних засобів пересування тощо, якщо потребу в них визначено висновками МСЕК та індивідуальною</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
471		<p>професійного захворювання (отруєння) за встановленими формами.»</p> <p>д) перше речення абзацу першого частини третьої статті 42 викласти в такій редакції:</p> <p>«3. Фонд фінансує витрати на медичну та соціальну допомогу, у тому числі на додаткове харчування, придбання ліків, спеціальний медичний, постійний сторонній догляд, побутове обслуговування, протезування, реабілітацію у сфері охорони здоров'я, санаторно-курортне лікування, придбання спеціальних засобів пересування тощо, якщо потребу в них визначено висновками МСЕК та індивідуальною програмою реабілітації особи з інвалідністю (у разі її складення).»</p> <p>е) пункт п'ятий частини першої статті 46 викласти в такій редакції:</p> <p>«5) якщо потерпілий ухиляється від реабілітації у сфері охорони здоров'я чи професійної реабілітації або не виконує правил, пов'язаних з установленням чи переглядом обставин страхового випадку, або порушує правила поведінки та встановлений для нього режим, що перешкоджає одужанню та функціональному відновленню;»</p> <p><b>-633- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радущкий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>4) У частині п'ятій статті 30-1 Закону України «Про охорону дитинства» (Відомості Верховної Ради України (ВВР), 2001, № 30, ст.142) слово «медичної» замінити словами «реабілітації у сфері охорони здоров'я»</p>	Враховано	<p>програмою реабілітації особи з інвалідністю (у разі її складення)»;</p> <p>е) пункт 5 частини першої статті 46 викласти в такій редакції:</p> <p>«5) якщо потерпілий ухиляється від реабілітації у сфері охорони здоров'я чи професійної реабілітації або не виконує правил, пов'язаних з установленням чи переглядом обставин страхового випадку, або порушує правила поведінки та встановлений для нього режим, що перешкоджає одужанню та функціональному відновленню;»</p> <p>3) у частині п'ятій статті 30<sup>1</sup> Закону України «Про охорону дитинства» (Відомості Верховної Ради України, 2001 р., № 30, ст. 142; 2016 р., № 10, ст. 99) слово «медичної» замінити словами «реабілітації у сфері охорони здоров'я»;</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
472	2) у Законі України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні" (Відомості Верховної Ради України, 2006 р., № 2-3, ст. 36 із наступними змінами):	<b>-634- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	4) у Законі України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні" (Відомості Верховної Ради України, 2006 р., № 2-3, ст. 36 із наступними змінами): у тексті Закону слова "реабілітаційна установа" у всіх відмінках і числах замінити словами "реабілітаційний заклад" у відповідному відмінку і числі;
473	а) у статті 1:	<b>-635- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-636- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункт а) пункту 2 викласти в такій редакції:	Відхилено  Відхилено	а) у статті 1: у частині першій:
474	абзаци другий – третій викласти в такій редакції:	<b>-637- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-638- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> абзаци другий – третій викласти в такій редакції:	Відхилено  Враховано	абзаци другий і третій викласти в такій редакції:
475	"особа з інвалідністю – повнолітня особа зі стійким обмеженням життєдіяльності, якій у порядку, визначеному законодавством, встановлено інвалідність;	<b>-639- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-640- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> Абзац другий статті 1 Законі України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні" - викласти у такій редакції: "особа з інвалідністю – особа зі стійким обмеженням здоров'я, що при взаємодії із зовнішнім середовищем може призводити до обмеження її життєдіяльності, внаслідок чого держава зобов'язана створити умови для реалізації нею прав нарівні з іншими громадянами та забезпечити їй соціальний захист;" <b>-641- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> «особа з інвалідністю – повнолітня особа зі стійким обмеженням здоров'я, що при	Відхилено  Відхилено	"особа з інвалідністю – повнолітня особа зі стійким обмеженням життєдіяльності, якій у порядку, визначеному законодавством, встановлено інвалідність;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>взаємодії із зовнішнім середовищем може призводити до обмеження її життєдіяльності, внаслідок чого держава зобов'язана створити умови для реалізації нею прав нарівні з іншими громадянами та забезпечити її соціальний захист;</p>		
476	дитина з інвалідністю – особа до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) зі стійким обмеженням життєдіяльності, якій у порядку, визначеному законодавством, встановлено інвалідність";	<p><b>-642- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p> <p><b>-643- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b></p> <p>"дитина з інвалідністю – особа до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) зі стійким обмеженням здоров'я, що при взаємодії із зовнішнім середовищем може призводити до обмеження її життєдіяльності, внаслідок чого держава зобов'язана створити умови для реалізації нею прав нарівні з іншими громадянами та забезпечити її соціальний захист;"</p> <p><b>-644- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>дитина з інвалідністю – особа до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) зі стійким обмеженням здоров'я, що при взаємодії із зовнішнім середовищем може призводити до обмеження її життєдіяльності, внаслідок чого держава зобов'язана створити умови для реалізації нею прав нарівні з іншими громадянами та забезпечити її соціальний захист»;</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>дитина з інвалідністю – особа до досягнення нею повноліття (віком до 18 років) зі стійким обмеженням життєдіяльності, якій у порядку, визначеному законодавством, встановлено інвалідність";</p>
477	абзаци шостий і сьомий виключити;	<p><b>-645- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p> <p><b>-646- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b></p> <p>"життєдіяльність – повсякденна діяльність, здатність організму особи здійснювати діяльність у спосіб і в межах, звичайних для людини;"</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>абзаци шостий і сьомий виключити;</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>-647- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>абзаци шостий виключити;  абзац сьомий викласти в такій редакції:  «обмеження здоров'я – втрата особою внаслідок хвороби, травми (її наслідків) або вроджених порушень розвитку здатності до здійснення діяльності у спосіб і в межах, звичайних для людини, результатом якої є обмеження життєдіяльності</p>	Відхилено	
478	абзац восьмий викласти в такій редакції:	<p><b>-648- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	абзац восьмий викласти в такій редакції:
		<p><b>-649- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b></p> <p>обмеження здоров'я – втрата особою внаслідок хвороби, травми (її наслідків) або вроджених порушень розвитку здатності до здійснення діяльності у спосіб і в межах, звичайних для людини, результатом якої є обмеження життєдіяльності;</p>	Відхилено	
		<p><b>-650- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>абзац восьмий викласти в такій редакції:  «медико-соціальна експертиза – встановлення на основі комплексного обстеження особи ступеня стійкого обмеження її здоров'я, групи інвалідності, причини і часу їх настання, а також розроблення та затвердження індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю)»;</p>	Відхилено	
479	"медико-соціальна експертиза – встановлення ступеня стійкого обмеження життєдіяльності, групи інвалідності, причини і часу їх настання, а також доопрацювання та затвердження індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю) в рамках стратегії компенсації на основі індивідуального реабілітаційного плану та комплексного реабілітаційного	<p><b>-651- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	"медико-соціальна експертиза – встановлення ступеня стійкого обмеження життєдіяльності, групи інвалідності, причини і часу їх настання, а також доопрацювання та затвердження індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (дитини з інвалідністю) в рамках стратегії компенсації на основі індивідуального реабілітаційного плану та комплексного реабілітаційного

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
480	обстеження особи з обмеженням життєдіяльності"; абзаци дев'ятий і десятий виключити;	<b>-652- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-653- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> абзаци дев'ятий виключити;	Відхилено  Відхилено	обстеження особи з обмеженням життєдіяльності"; абзаци дев'ятий, десятий, дванадцятий, чотирнадцятий, дев'ятнадцятий і двадцять третій виключити;
481	абзац дванадцятий викласти в такій редакції:	<b>-654- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
482	"реабілітаційна послуга – послуга, що надається пацієнту реабілітаційним закладом, закладом охорони здоров'я або соціального захисту з реабілітаційним відділенням чи підрозділом, або іншим суб'єктом господарювання та оплачується її замовником. Замовником послуги з реабілітаційного обслуговування населення можуть бути держава, відповідні органи місцевого самоврядування, юридичні та фізичні особи, в тому числі пацієнт";	<b>-655- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
483	абзац чотирнадцятий викласти в такій редакції:	<b>-656- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> абзац чотирнадцятий викласти в такій редакції: «реабілітація у сфері охорони здоров'я – комплекс заходів, які здійснюють фахівців, що працюють в реабілітаційних установах (закладах) та в громадах у складі мультидисциплінарної команди або самостійно, з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування та якості життя у середовищі особи з стійким обмеженням здоров'я (або такої, у якої може виникнути стійке обмеження здоров'я);»;	Відхилено	
484	"реабілітація у сфері охорони здоров'я – комплекс заходів, які здійснюють фахівці з реабілітації, що працюють в реабілітаційних	<b>-657- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> «реабілітація у сфері охорони здоров'я - вид медичної допомоги, що надається	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	<p>закладах, відділеннях, підрозділах та в громадах у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди або самостійно, надають реабілітаційну допомогу особі з обмеженням життєдіяльності (або такої, у якій може виникнути обмеження життєдіяльності) з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування та якості життя у її середовищі”;</p>	<p>пацієнтам та особам з обмеженням життєдіяльності на рівні первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги в амбулаторних або стаціонарних умовах і включає систему медичних, реабілітаційних та інших заходів, спрямованих на запобігання, підтримку та відновлення порушених чи втрачених функцій організму особи, на виявлення та активізацію компенсаторних можливостей організму з метою створення умов для повернення особи до нормальної життєдіяльності, на профілактику ускладнень та рецидивів захворювання”;</p> <p><b>-658- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>”реабілітація у сфері охорони здоров’я – комплекс заходів, які здійснюють фахівців, що працюють в реабілітаційних установах (закладах) та в громадах у складі мультидисциплінарної команди або самостійно, з метою досягнення та підтримання оптимального рівня функціонування та якості життя у середовищі особи з стійким обмеженням здоров’я (або такої, у якій може виникнути стійке обмеження здоров’я)”;</p> <p><b>-659- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b></p> <p>Слово "громадах" замінити словами "територіальних громадах"</p> <p><u>Обґрунтування:</u> у діючому законодавстві не застосовується термін "Громада". Застосування нового терміну призведе до правової невизначеності.</p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p>	
485		<p><b>-660- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д.</b></p>	<p>Враховано</p>	<p>доповнити частину другою такого змісту:</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>У тексті Закону слова "реабілітаційна установа" в усіх відмінках і числах замінити відповідно словами "реабілітаційний заклад" у відповідному відмінку і числі.</p> <p>У статті 1: абзаци дванадцятий, чотирнадцятий, дев'ятнадцятий та двадцять третій виключити;</p> <p>доповнити абзацом тридцять п'ятим такого змісту:</p> <p>"інші терміни, які використовуються в цьому Законі, застосовуються в визначеннях, які містяться в статті 1 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» та статті 1 Закону України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я»".</p> <p>б) статтю 2 після слів "Законів України" доповнити словами "Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я", "Основи законодавства України про охорону здоров'я"</p>		<p>"Інші терміни, наведені в цьому Законі, вживаються у визначеннях, наведених у статті 1 Основ законодавства України про охорону здоров'я та статті 1 Закону України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я»;</p>
486	абзац дев'ятнадцятий виключити;	<p><b>-661- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-662- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>абзац дев'ятнадцятий виключити;</p>	<p>Враховано</p> <p>Враховано</p>	
487	б) статтю 2 після слів "Законів України" доповнити словами "Про реабілітацію осіб з обмеженнями життєдіяльності";	<p><b>-663- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-664- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>статтю 2 слова "Про реабілітацію осіб з обмеженнями життєдіяльності" замінити словами "Основи законодавства України про охорону здоров'я" ;</p> <p><b>-665- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт б) пункту 2 викласти в такій редакції:</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>б) у статті 2 слова "законів України" замінити словами "Основи законодавства України про охорону здоров'я, законів України "Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я";</p>



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		«б) статтю 2 після слів "Законів України" доповнити словами " Основи законодавства України про охорону здоров'я»;		
488	в) частину другу статті 5 викласти в такій редакції:	<p><b>-666- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p> <p><b>-667- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункт в) пункту 2 викласти в такій редакції: «в) частину другу статті 5 викласти в такій редакції: «Реалізація державної політики у сфері реабілітації осіб з інвалідністю покладається на органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування, які у співпраці та партнерстві з громадськими організаціями осіб з інвалідністю, осіб з інвалідністю, фахівців в сфері охорони здоров'я, органами професійного самоврядування медичних працівників і фахівців в сфері охорони здоров'я забезпечують розроблення і виконання програм для запобігання виникненню інвалідності, для відновлення або компенсації функціональних порушень шляхом реабілітації у сфері охорони здоров'я, психолого-педагогічної, психологічної, професійної, трудової, фізкультурно-спортивної, соціальної реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю.»;</p>	Відхилено  Відхилено	в) частину другу статті 5 викласти в такій редакції:
489	"Реалізація державної політики у сфері реабілітації осіб з інвалідністю покладається на органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування, які у співпраці та партнерстві з громадськими організаціями осіб з обмеженнями життєдіяльності, осіб з інвалідністю, фахівців з реабілітації, органами професійного самоврядування фахівців	<p><b>-668- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити</p> <p><b>-669- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> Реалізація державної політики у сфері реабілітації осіб з інвалідністю покладається на органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування, які у співпраці та</p>	Відхилено  Відхилено	"Реалізація державної політики у сфері реабілітації осіб з інвалідністю покладається на органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування, які у співпраці та партнерстві з громадськими об'єднаннями осіб з обмеженнями повсякденного функціонування, осіб з інвалідністю, фахівців з реабілітації, медичних працівників,

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	<p>з реабілітації забезпечують розроблення і виконання програм для запобігання виникненню інвалідності, для відновлення або компенсації функціональних порушень шляхом реабілітації у сфері охорони здоров'я, психолого-педагогічної, психологічної, професійної, трудової, фізкультурно-спортивної, соціальної реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю.";</p>	<p>партнерстві з громадськими організаціями осіб з інвалідністю, осіб з інвалідністю, фахівців в сфері охорони здоров'я, органами професійного самоврядування медичних працівників і фахівців в сфері охорони здоров'я забезпечують розроблення і виконання програм для запобігання виникненню інвалідності, для відновлення або компенсації функціональних порушень шляхом реабілітації у сфері охорони здоров'я, психолого-педагогічної, психологічної, професійної, трудової, фізкультурно-спортивної, соціальної реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю.</p> <p><b>-670- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b></p> <p>"Реалізація державної політики у сфері реабілітації осіб з інвалідністю покладається на органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування, які у співпраці та партнерстві з громадськими організаціями осіб з обмеженнями життєдіяльності, осіб з інвалідністю, фахівців з реабілітації, медичних працівників, органами професійного самоврядування фахівців з реабілітації забезпечують розроблення і виконання програм для запобігання виникненню інвалідності, для відновлення або компенсації функціональних порушень шляхом реабілітації у сфері охорони здоров'я, психолого-педагогічної, психологічної, професійної, трудової, фізкультурно-спортивної, соціальної реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю.";</p> <p><b>-671- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b></p> <p>Слова "громадськими організаціями" замінити словами "громадськими об'єднаннями"</p> <p><u>Обґрунтування:</u> приведення у відповідність до вимог Закону України "Про громадські об'єднання"</p>	<p>Враховано</p> <p>Враховано</p>	<p>уповноваженими органами професійного самоврядування забезпечують розроблення і виконання програм для запобігання виникненню інвалідності, для відновлення або компенсації функціональних порушень шляхом реабілітації у сфері охорони здоров'я, психолого-педагогічної, психологічної, професійної, трудової, фізкультурно-спортивної, соціальної реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю.";</p>



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>«г) частину другу статті 7 викласти в такій редакції:  “Особа з обмеженнями життєдіяльності направляється для проходження медико-соціальної експертизи з метою підтвердження стійкого обмеження життєдіяльності та встановлення статусу «особа з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю» у разі виявлення мультидисциплінарною реабілітаційною командою ознак стійкого обмеження життєдіяльності, що зазначається в індивідуальному реабілітаційному плані»;</p>		
494	<p>“Особа з обмеженнями життєдіяльності направляється для проходження медико-соціальної експертизи з метою підтвердження стійкого обмеження життєдіяльності та встановлення статусу «особа з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю» у разі виявлення мультидисциплінарною реабілітаційною командою ознак стійкого обмеження життєдіяльності, що зазначається в індивідуальному реабілітаційному плані”;</p>	<p><b>-677- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>  “Особа зі стійкими обмеженнями здоров’я у порядку, затвердженому Кабінетом Міністрів України, направляється для проходження медико-соціальної експертизи з метою встановлення статусу «особа з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю”.</p>	Відхилено	<p>“Особа з обмеженнями повсякденного функціонування направляється для проходження медико-соціальної експертизи з метою підтвердження стійкого обмеження життєдіяльності та встановлення статусу «особа з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю» у разі виявлення мультидисциплінарною реабілітаційною командою ознак стійкого обмеження життєдіяльності, що зазначається в індивідуальному реабілітаційному плані”;</p>
495	<p>г) у абзаці четвертому статті 9 слова “профілактики інвалідності та медичної” замінити словами “реабілітації у сфері охорони здоров’я”;</p>			<p>г) в абзаці четвертому статті 9 слова “профілактики інвалідності та медичної” замінити словами “реабілітації у сфері охорони здоров’я”;</p>
496	<p>д) у частині першій статті 12 слова “медичної, психолого-педагогічної, фізичної” замінити словами “реабілітації у сфері охорони здоров’я, психолого-педагогічної”;</p>			
497	<p>е) статтю 13 викласти в такій редакції:</p>	<p><b>-678- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>  е) статтю 13 викласти в такій редакції:  “Стаття 13. Типи реабілітаційних установ.  Реабілітаційні установи залежно від змісту реабілітаційних заходів, які вони здійснюють, відносяться до таких типів:  реабілітації у сфері охорони здоров’я; медико-соціальної</p>	Враховано	<p>е) статтю 13 викласти в такій редакції:</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>реабілітації; соціальної реабілітації; психолого-педагогічної реабілітації; професійної реабілітації; трудової реабілітації; фізкультурно-спортивної реабілітації. Реабілітаційні установи можуть мати змішаний тип".</p> <p><b>-679- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт е) пункту 2 викласти в такій редакції:</p> <p>«е) статтю 13 викласти в такій редакції: «Стаття 13. Типи реабілітаційних установ Реабілітаційні установи залежно від змісту реабілітаційних заходів, які вони здійснюють, відносяться до таких типів: реабілітації у сфері охорони здоров'я; медико-соціальної реабілітації; соціальної реабілітації; психолого-педагогічної реабілітації; професійної реабілітації; трудової реабілітації; фізкультурно-спортивної реабілітації. Реабілітаційні установи можуть мати змішаний тип»;</p>	Враховано	
498	"Стаття 13. Типи реабілітаційних установ			"Стаття 13. Типи реабілітаційних закладів
499	Реабілітаційні установи залежно від змісту реабілітаційних заходів, які вони здійснюють, відносяться до таких типів:			Реабілітаційні заклади залежно від змісту реабілітаційних заходів, які вони здійснюють, відносяться до таких типів:
500	реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи;	<b>-680- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	реабілітації у сфері охорони здоров'я;
501	медико-соціальної реабілітації;	заклади, відділення, підрозділи, що надають реабілітаційні послуги;		медико-соціальної реабілітації;
502	соціальної реабілітації;			соціальної реабілітації;
503	психолого-педагогічної реабілітації;			психолого-педагогічної реабілітації;
504	професійної реабілітації;			професійної реабілітації;
505	трудової реабілітації;			трудової реабілітації;
506	фізкультурно-спортивної реабілітації.			фізкультурно-спортивної реабілітації.
507	Реабілітаційні установи можуть мати змішаний тип";			Реабілітаційні заклади можуть бути змішаного типу";



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
510	ж) у статті 17:	реабілітації, виробів медичного призначення, які надаються особі з інвалідністю, дитині з інвалідністю з урахуванням фактичних потреб, залежно від віку, статі, виду захворювання та результатів медичного обстеження".... <b>-684- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункт ж) пункту 2 викласти в такій редакції: «ж) у статті 17:	Відхилено	ж) у статті 17:
511	у частині першій:	<b>-685- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> у частині першій: абзаци другий та третій викласти в такій редакції: «реабілітація у сфері охорони здоров'я, протезування, ортезування, протезування, ортезування, санаторно-курортне лікування;	Відхилено	
512	абзаци другий та третій викласти в такій редакції:			абзаци другий і третій частини першої викласти в такій редакції:
513	"заходи з реабілітації у сфері охорони здоров'я, протезування, ортезування;	<b>-686- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> "реабілітаційні послуги, протезування, ортезування"; <b>-687- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> заходи з реабілітації у сфері охорони здоров'я, протезування, ортезування, санаторно-курортного лікування;	Відхилено	"заходи з реабілітації у сфері охорони здоров'я, протезування, ортезування, санаторно-курортного лікування;
		<b>-688- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> "реабілітація у сфері охорони здоров'я, протезування, ортезування, протезування, ортезування, санаторно-курортне лікування";	Відхилено	
514	медико-соціальна, соціальна, психологічна, психолого-педагогічна,	<b>-689- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> медико-соціальна, соціальна, психологічна, психолого-педагогічна,	Враховано	медико-соціальна, соціальна, психологічна, психолого-педагогічна,

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	професійна, трудова, фізкультурно-спортивна реабілітація, соціальна адаптація";	професійна, трудова, фізкультурно-спортивна реабілітація, соціальна адаптація; <b>-690- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>  медико-соціальна, соціальна, психологічна, психолого-педагогічна, професійна, трудова, фізкультурно-спортивна реабілітація, соціальна адаптація»;	Враховано	професійна, трудова, фізкультурно-спортивна реабілітація, соціальна адаптація";
515	частину другу викласти в такій редакції:	<b>-691- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>  частину другу викласти в такій редакції: «Реабілітаційні установи (заклади) здійснюють комплексну реабілітацію осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю шляхом реалізації соціально-економічних, заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я, психологічних, педагогічних, професійних та інших заходів відновлювального характеру, спрямованих на відновлення чи максимально можливу компенсацію обмежень життєдіяльності, відновлення здоров'я та трудових навичок осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, корекцію психічних процесів, здобуття ними освіти, їх трудову зайнятість незалежно від категорії і причин інвалідності»;	Відхилено	частину другу викласти в такій редакції:
516	"Реабілітаційні установи, реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи здійснюють комплексну реабілітацію осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю шляхом реалізації заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я, соціально-економічних, психологічних, педагогічних, професійних та інших реабілітаційних заходів, спрямованих на відновлення чи максимально можливу компенсацію обмежень життєдіяльності, відновлення здоров'я та трудових навичок осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, корекцію психічних процесів, здобуття ними освіти, їх трудову зайнятість незалежно від категорії і причин інвалідності";	<b>-692- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>  "Установи, заклади, відділення, підрозділи що здійснюють комплексну реабілітацію осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю шляхом реалізації заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я, соціально-економічних, психологічних, педагогічних, професійних та інших реабілітаційних заходів, спрямованих на відновлення чи максимально можливу компенсацію обмежень життєдіяльності, відновлення здоров'я та трудових навичок осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, корекцію психічних процесів, здобуття ними освіти, їх трудову зайнятість незалежно від категорії і причин інвалідності";	Відхилено	"Реабілітаційні установи, реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи здійснюють комплексну реабілітацію осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю шляхом реалізації заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я, соціально-економічних, психологічних, педагогічних, професійних та інших реабілітаційних заходів, спрямованих на відновлення чи максимально можливу компенсацію обмежень життєдіяльності, відновлення здоров'я та трудових навичок осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, корекцію психічних процесів, здобуття такими особами освіти, їх трудову зайнятість



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<b>-693- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> "Реабілітаційні установи (заклади) здійснюють комплексну реабілітацію осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю шляхом реалізації соціально-економічних, заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я, психологічних, педагогічних, професійних та інших заходів відновлювального характеру, спрямованих на відновлення чи максимально можливу компенсацію обмежень життєдіяльності, відновлення здоров'я та трудових навичок осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, корекцію психічних процесів, здобуття ними освіти, їх трудову зайнятість незалежно від категорії і причин інвалідності";	Відхилено	незалежно від категорії і причин інвалідності";
517	з) частину другу статті 21 доповнити реченням такого змісту: "Наукові дослідження у реабілітаційній галузі мають ґрунтуватись на моделі Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я";	<b>-694- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	з) частину другу статті 21 доповнити другим реченням такого змісту: "Наукові дослідження у реабілітаційній галузі мають ґрунтуватися на моделі Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я";
518	и) у статті 23:			и) у статті 23:
519	частину першу викласти в такій редакції:	<b>-695- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	частину першу викласти в такій редакції:
520	"Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю розробляється на основі індивідуального реабілітаційного плану відповідно до Державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю медико-соціальною експертною комісією, для дітей з інвалідністю – лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів з обов'язковим залученням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, або її законного представника та має бути погоджена особою з інвалідністю, дитиною з інвалідністю, або її законним представником. Визначення конкретних обсягів, методів і	<b>-696- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-697- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> "Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю розробляється відповідно до Державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю медико-соціальною експертною комісією, для дітей з інвалідністю – лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів з обов'язковим залученням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю (у відповідних випадках - їх законного	Відхилено Відхилено	"Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю розробляється на основі індивідуального реабілітаційного плану відповідно до Державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю медико-соціальною експертною комісією, для дітей з інвалідністю – лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів з обов'язковим залученням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю або її законного представника та має бути погоджена особою з інвалідністю, дитиною з інвалідністю або її законним представником. Визначення конкретних обсягів, методів і

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	<p>термінів проведення реабілітаційних заходів, які повинні бути здійснені щодо особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, кошторис витрат за рахунок бюджетних коштів чи загальнообов'язкового державного соціального страхування, а також контроль за виконанням індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю в межах своїх повноважень здійснюють медико-соціальні експертні комісії (лікарсько-консультаційні комісії лікувально-профілактичних закладів – щодо дітей з інвалідністю), місцева державна адміністрація, служби зайнятості, реабілітаційні установи, розпорядники відповідних коштів.";</p>	<p>представника). Визначення конкретних обсягів, методів і термінів проведення реабілітаційних заходів, які повинні бути здійснені щодо особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, кошторис витрат за рахунок бюджетних коштів чи загальнообов'язкового державного соціального страхування, а також контроль за виконанням індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю в межах своїх повноважень здійснюють медико-соціальні експертні комісії (лікарсько-консультаційні комісії лікувально-профілактичних закладів – щодо дітей з інвалідністю), місцева державна адміністрація, служби зайнятості, реабілітаційні установи, розпорядники відповідних коштів";</p> <p><b>-698- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b></p> <p>"Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю розробляється на основі індивідуального реабілітаційного плану (за наявності) відповідно до Державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю медико-соціальною експертною комісією, для дітей з інвалідністю – лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів з обов'язковим залученням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, або її законного представника та має бути погоджена особою з інвалідністю, дитиною з інвалідністю, або її законним представником. Визначення конкретних обсягів, методів і термінів проведення реабілітаційних заходів, які повинні бути здійснені щодо особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, кошторис витрат за рахунок бюджетних коштів чи загальнообов'язкового державного соціального страхування, а також контроль за виконанням індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю в межах своїх повноважень здійснюють</p>	<p>Відхилено</p>	<p>термінів проведення реабілітаційних заходів, які повинні бути здійснені стосовно особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, кошторис витрат за рахунок бюджетних коштів чи загальнообов'язкового державного соціального страхування, а також контроль за виконанням індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю в межах своїх повноважень здійснюють медико-соціальні експертні комісії (лікарсько-консультативні комісії лікувально-профілактичних закладів – стосовно дітей з інвалідністю), місцеві державні адміністрації, служба зайнятості, реабілітаційні установи, розпорядники відповідних коштів.";</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>медико-соціальні експертні комісії (лікарсько-консультаційні комісії лікувально-профілактичних закладів – щодо дітей з інвалідністю), місцева державна адміністрація, служби зайнятості, реабілітаційні установи, розпорядники відповідних коштів.";</p> <p><b>-699- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт и) пункту 2 викласти в такій редакції:  «и) у статті 23:  частину першу викласти в такій редакції:  «Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю розробляється відповідно до Державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю медико-соціальною експертною комісією, для дітей з інвалідністю – лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів з обов'язковим залученням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю (у відповідних випадках - їх законного представника) та має бути з ними обов'язково погоджена. Визначення конкретних обсягів, методів і термінів проведення реабілітаційних заходів, які повинні бути здійснені щодо особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, кошторис витрат за рахунок бюджетних коштів чи загальнообов'язкового державного соціального страхування, а також контроль за виконанням індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю в межах своїх повноважень здійснюють медико-соціальні експертні комісії (лікарсько-консультаційні комісії лікувально-профілактичних закладів – щодо дітей з інвалідністю), місцева державна адміністрація, служби зайнятості, реабілітаційні установи, розпорядники відповідних коштів.»;</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
521		<p>у третьому реченні частини п'ятої слова "бере участь у виборі" замінити словами "зобов'язана брати участь у виборі та погоджувати призначення";</p> <p><b>-700- Н.д. Остапенко А. Д. (р.к. №425)</b></p> <p>Абзац третій підпункту и) підпункту 2 пункту 5 Розділу V «Прикінцеві положення» викласти в такій редакції:</p> <p>«Індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю розробляється відповідно до Державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю мультидисциплінарною реабілітаційною командою в закладах охорони здоров'я. Визначення конкретних обсягів, методів і термінів проведення реабілітаційних заходів, які повинні бути здійснені щодо особи, кошторис витрат за рахунок бюджетних коштів чи загальнообов'язкового державного соціального страхування, а також контроль за виконанням індивідуальної програми реабілітації в межах своїх повноважень здійснюють заклади охорони здоров'я, органи соціального захисту населення, місцева державна адміністрація, служби зайнятості, реабілітаційні установи, розпорядники відповідних коштів.».</p>	Відхилено	
522	у частині п'ятій:			у частині четвертій:
523	перше речення виключити;			перше речення виключити;
524	у третьому реченні слова "бере участь у виборі" замінити словами "зобов'язана брати участь у виборі та погоджувати призначення";	<p><b>-701- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>Положення Закону, що стосуються змін до Статті 23 Закону України "Про реабілітацію людей з інвалідністю в Україні", вводяться в дію через два роки із дня його опублікування.</p> <p><b>-702- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p>	Враховано	у третьому реченні слова "бере участь у виборі" замінити словами "зобов'язана брати участь у виборі та погоджувати призначення";
			Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
525	і) у статті 24:	у третьому реченні слова "бере участь у виборі" замінити словами "зобов'язана брати участь у виборі";		і) у статті 24:
526	частину другу викласти в такій редакції:	<p><b>-703- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт і) пункту 2 викласти в такій редакції:</p> <p>«і) у статті 24:</p> <p>частину другу викласти в такій редакції:</p> <p>«реабілітація в сфері охорони здоров'я, яка передбачає медикаментозне лікування в рамках компетенцій лікаря, фізичну терапію, ерготерапію, терапію мови та мовлення, забезпечення протезуванням, ортезуванням, забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення, санаторно-курортного лікування»;</p>	Відхилено	абзац другий викласти в такій редакції:
527	"заходи з реабілітації у сфері охорони здоров'я, яка передбачає медикаментозне лікування в рамках компетенцій лікаря фізичної та реабілітаційної медицини, фізичну терапію, ерготерапію, терапію мови та мовлення, забезпечення протезуванням, ортезуванням, забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення відповідно до рекомендацій Всесвітньої організації охорони здоров'я;"	<p><b>-704- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>"заходи з реабілітації у сфері охорони здоров'я, які передбачають відновлення, покращення, стабілізацію, координацію рухових дій, уміння користуватися протезами, ортезами та іншими технічними засобами реабілітації, що поліпшать самообслуговування, адаптацію особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю в суспільному житті;"</p> <p><b>-705- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>"реабілітація в сфері охорони здоров'я, яка передбачає медикаментозне лікування в рамках компетенцій лікаря, фізичну терапію, ерготерапію, терапію мови та мовлення, забезпечення протезуванням, ортезуванням, забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення, санаторно-курортного лікування";</p>	Відхилено	"заходи з реабілітації у сфері охорони здоров'я, що передбачають медикаментозне лікування в рамках компетенцій лікаря фізичної та реабілітаційної медицини, фізичну терапію, ерготерапію, терапію мови та мовлення, забезпечення протезуванням, ортезуванням, технічними та іншими засобами реабілітації, медичними виробами (виробами медичного призначення) відповідно до рекомендацій Всесвітньої організації охорони здоров'я";

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
528	частину третю виключити;	<b>-706- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> частину третю виключити;»	Враховано	абзац третій виключити;
529	ї) у статті 30:	<b>-707- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> ї) у статті 30:	Враховано	ї) у статті 30:
530	абзац другий викласти в такій редакції:	<b>-708- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> абзац другий викласти в такій редакції:	Враховано	абзац другий викласти в такій редакції:
531	"педагогічні, соціальні, музичні працівники, лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, терапевти мови та мовлення, протезисти-ортезисти, психологи, психотерапевти, сестри медичні з реабілітації, асистенти фізичних терапевтів, асистенти ерготерапевтів, спортивні тренери, майстри виробничого навчання реабілітаційної установи, перекладачі жестової мови та інші фахівці, пов'язані з реабілітаційним процесом;"	<b>-709- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b> педагогічні, соціальні, музичні працівники, лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, терапевти мови та мовлення, протезисти-ортезисти, психологи, психотерапевти, сестри медичні з реабілітації, асистенти фізичних терапевтів, асистенти ерготерапевтів, спортивні тренери, майстри виробничого навчання реабілітаційної установи, перекладачі жестової мови, тифлопедагоги, інструктори з мобільності та інші фахівці, пов'язані з реабілітаційним процесом;  <b>-710- Н.д. Сушко П. М. (р.к. №28)</b> "педагогічні, соціальні, музичні працівники, лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, терапевти мови та мовлення, протезисти-ортезисти, психологи, психотерапевти, сестри медичні з реабілітації, асистенти фізичних терапевтів, асистенти ерготерапевтів, спортивні тренери, майстри виробничого навчання реабілітаційної установи, перекладачі жестової мови, інструктори з мобільності та інші фахівці, пов'язані з реабілітаційним процесом;"	Враховано  Враховано	"педагогічні, соціальні, музичні працівники, лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, терапевти мови та мовлення, протезисти-ортезисти, психологи, психотерапевти, сестри медичні з реабілітації, асистенти фізичних терапевтів, асистенти ерготерапевтів, спортивні тренери, майстри виробничого навчання реабілітаційної установи, перекладачі жестової мови, тифлопедагоги, інструктори з мобільності та інші фахівці, пов'язані з реабілітаційним процесом";
		<b>-711- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> "педагогічні, соціальні, музичні працівники, лікарі, фізичні терапевти,	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>ерготерапевти, терапевти мови та мовлення, техніки-протезисти, техніки--ортезисти, психологи, психотерапевти, сестри медичні, асистенти фізичних терапевтів, асистенти ерготерапевтів, спортивні тренери, майстри виробничого навчання реабілітаційної установи, перекладачі жестової мови та інші фахівці, пов'язані з реабілітаційним процесом";</p> <p><b>-712- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p>	Відхилено	
532	доповнити статтю абзацом такого змісту:	<p>«педагогічні, соціальні, музичні працівники, лікарі, фізичні терапевти, ерготерапевти, терапевти мови та мовлення, протезисти-ортезисти, психологи, психотерапевти, сестри медичні, асистенти фізичних терапевтів, асистенти ерготерапевтів, спортивні тренери, майстри виробничого навчання реабілітаційної установи, перекладачі жестової мови та інші фахівці, пов'язані з реабілітаційним процесом»;</p> <p><b>-713- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	після абзацу другого доповнити новим абзацом такого змісту:
533	"мультидисциплінарні реабілітаційні команди (склад мультидисциплінарної реабілітаційної команди повинен відповідати потребам особи, яка проходить реабілітацію).";	<p><b>-714- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Відхилено	<p>"мультидисциплінарні реабілітаційні команди (склад мультидисциплінарної реабілітаційної команди повинен відповідати потребам особи, яка проходить реабілітацію)".</p> <p>У зв'язку з цим абзаци третій і четвертий вважати відповідно абзацами четвертим і п'ятим;</p>
534		<p><b>-715- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д.</b></p>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Підпункт й) пункту 2 викласти в такій редакції: «й) статтю 33 викласти в такій редакції:</p> <p>"Стаття 33. Реабілітація у сфері охорони здоров'я. Реабілітація у сфері охорони здоров'я осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю здійснюється відповідно до Закону України "Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я". Особи з інвалідністю, діти з інвалідністю з важкими формами інвалідності, які згідно з медичним висновком потребують постійного стороннього догляду, забезпечуються медичним патронажем (повсякденною допомогою) за місцем проживання (вдома). У разі необхідності медичний патронаж здійснюють виїзні реабілітаційні бригади";»</p>		
535	й) статтю 33 викласти в такій редакції:	<p><b>-716- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт й) пункту 2 викласти в такій редакції:</p> <p>«й) статтю 33 викласти в такій редакції:</p>	Відхилено	й) статтю 33 викласти в такій редакції:
536	"Стаття 33. Реабілітація у сфері охорони здоров'я	<p><b>-717- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>«Стаття 33. Реабілітація у сфері охорони здоров'я</p> <p>Реабілітація у сфері охорони здоров'я осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю здійснюється відповідно до Закону України "Основи законодавства України про охорону здоров'я".</p> <p>Особи з інвалідністю, діти з інвалідністю з важкими формами інвалідності, які згідно з медичним висновком потребують постійного стороннього догляду, забезпечуються медичним патронажем (повсякденною допомогою) за місцем проживання (вдома). У</p>	Відхилено	"Стаття 33. Реабілітація у сфері охорони здоров'я



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>разі необхідності медичний патронаж здійснюють виїзні реабілітаційні бригади»;</p>		
537	<p>Реабілітація у сфері охорони здоров'я осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю здійснюється реабілітаційним закладом, відділенням чи підрозділом, незалежно від форми власності чи іншим суб'єктом господарювання, який в установленому законом порядку одержав ліцензію на провадження господарської діяльності з реабілітаційної практики.</p>	<p><b>-718- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>"Стаття 33. Реабілітація у сфері охорони здоров'я</p> <p>Реабілітація у сфері охорони здоров'я осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю здійснюється закладом, відділенням чи підрозділом, незалежно від форми власності чи іншим суб'єктом господарювання.</p> <p>Реабілітація у сфері охорони здоров'я включає всі види реабілітаційних послуг у стаціонарних, амбулаторних і санаторно-курортних умовах, а також протезування та ортезування.</p>	Відхилено	<p>Реабілітація у сфері охорони здоров'я осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю здійснюється відповідно до Закону України "Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я". Особи з інвалідністю, діти з інвалідністю з важкими формами інвалідності, які згідно з медичним висновком потребують постійного стороннього догляду, забезпечуються медичним патронажем (повсякденною допомогою) за місцем проживання (вдома). У разі необхідності медичний патронаж здійснюють виїзні реабілітаційні бригади";</p>
		<p><b>-719- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>"Реабілітація у сфері охорони здоров'я осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю здійснюється відповідно до Закону України "Основи законодавства України про охорону здоров'я".</p>	Відхилено	
538	<p>Реабілітація у сфері охорони здоров'я включає всі види реабілітаційної допомоги у стаціонарних, амбулаторних і санаторно-курортних умовах, а також протезування та ортезування.</p>	<p><b>-720- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Реабілітація у сфері охорони здоров'я включає всі види реабілітаційних послуг у стаціонарних, амбулаторних і санаторно-курортних умовах, а також протезування та ортезування.</p>	Відхилено	
539	<p>У разі виявлення мультидисциплінарною реабілітаційною командою реабілітаційного закладу, відділення, підрозділу ознак стійкого обмеження життєдіяльності, що зазначається в індивідуальному реабілітаційному плані, особа направляється для проходження медико-соціальної експертизи з метою підтвердження стійкого обмеження життєдіяльності та встановлення статусу «особа з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю».</p>	<p><b>-721- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>У разі виявлення мультидисциплінарною командою реабілітаційного закладу, відділення, підрозділу ознак стійкого обмеження життєдіяльності, що зазначається в індивідуальному реабілітаційному плані, особа направляється до лікаря медичної спеціальності, яким має бути скерована для проходження медико-соціальної експертизи з метою підтвердження стійкого обмеження</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		життєдіяльності та встановлення статусу «особа з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю».		
540	Конкретні обсяги, місце реалізації і строки проведення реабілітаційних заходів визначаються в індивідуальній програмі реабілітації особи з інвалідністю.			
541	Особи з інвалідністю, діти з інвалідністю з важкими формами інвалідності, які згідно з медичним висновком потребують постійного стороннього догляду, забезпечуються медичним патронажем (повсякденною допомогою) за місцем проживання (вдома). У разі необхідності медичний патронаж здійснюють виїзні реабілітаційні бригади";	<b>-722- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> "Особи з інвалідністю, діти з інвалідністю з важкими формами інвалідності, які згідно з медичним висновком потребують постійного стороннього догляду, забезпечуються медичним патронажем (повсякденною допомогою) за місцем проживання (вдома). У разі необхідності медичний патронаж здійснюють виїзні реабілітаційні бригади";	Враховано	
542	к) статтю 35 виключити;	<b>-723- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	к) статтю 35 виключити;
543	л) частину першу статті 43 доповнити словами "що ґрунтуються на моделі Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я";	<b>-724- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	л) частину першу статті 43 доповнити словами "що ґрунтуються на моделі Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я";
544	3) у Законі України "Про ліцензування видів господарської діяльності" (Відомості Верховної Ради (ВВР), 2015, № 23, ст.158 із наступними змінами):	<b>-725- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-726- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> виключити зміни <b>-727- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Пункт 3) виключити;	Враховано Враховано Враховано	
545	а) частину першу статті 7 доповнити пунктом 34:	<b>-728- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-729- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> виключити зміни	Враховано Враховано	
546	"34) реабілітаційна практика";	<b>-730- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<b>-731- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> виключити зміни	Враховано	
547	4) у Законі України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення" (Відомості Верховної Ради (ВВР), 2018, № 5, ст.31 із наступними змінами):	<b>-732- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	б) у Законі України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення" (Відомості Верховної Ради України, 2018 р., № 5, ст. 31 із наступними змінами):
548	а) у тексті Закону слова "медичні послуги" в усіх відмінках і числах замінити відповідно словами "медичні, реабілітаційні послуги" у відповідному відмінку і числі;	<b>-733- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-734- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> п ідпункт а) пункту 4 виключити;	Враховано Враховано	
549	б) у статті 2:	<b>-735- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-736- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> статтю 2 залишити в чинній редакції <b>-737- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункт б)-1 пункту 4 виключити;	Враховано Враховано Враховано	
550	у частині першій:	<b>-738- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
551	у пункті 1) після слів (включаючи медичні вироби) доповнити словами "реабілітаційних послуг";	<b>-739- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
552	доповнити пунктом 5) такого змісту:	<b>-740- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
553		<b>-741- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д.</b>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<b>Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>		
		"5) надавачі реабілітаційних послуг - реабілітаційні заклади, відділення чи підрозділи усіх форм власності, або інші суб'єкти господарювання, які мають право на надання реабілітаційної допомоги згідно з законодавством та уклали договір про медичне обслуговування населення з головними розпорядниками бюджетних коштів";		
554	"5) надавачі реабілітаційних послуг - реабілітаційні заклади, відділення чи підрозділи усіх форм власності, або інші суб'єкти господарювання, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з реабілітаційної практики та уклали договір про медичне обслуговування населення з головними розпорядниками бюджетних коштів";	<b>-742- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
555	у зв'язку з цим пункти 5), 6) і 7) вважати відповідно пунктами 6), 7) і 8);	<b>-743- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
556	пункт 7) викласти в такій редакції:	<b>-744- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
557	"7) тариф - ставка, що визначає розмір повної оплати за передбачені програмою медичних гарантій медичні, реабілітаційні послуги та лікарські засоби;"	<b>-745- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
558	б) у статті 3:	<b>-746- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	а) у частині п'ятій статті 3 після слова "працівників" доповнити словами "та фахівців з реабілітації";
		<b>-747- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункт б)-2 пункту 4 викласти в такій редакції: «б) у частині п'ятій статті 3 після слова «працівників» доповнити словами «та фахівців в сфері охорони здоров'я»;	Відхилено	
559	у частині п'ятій після слова "працівників"	<b>-748- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	доповнити словами “та фахівців з реабілітації”;	Виключити <b>-749- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Відхилено	
560	в) пункт 6) першої частини статті 4 викласти в такій редакції: "реабілітації у сфері охорони здоров'я”;	у частині п'ятій після слова “працівників” доповнити словами “та фахівців у сфері охорони здоров'я” <b>-750- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	б) пункт 6 частини першої статті 4 викласти в такій редакції: «б) реабілітації у сфері охорони здоров'я»;
561		<b>-751- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> в абзаці другому частини третьої статті 4 слова “та лікарські засоби” замінити словами “лікарські засоби та технічні засоби реабілітації”;	Відхилено	
562	г) пункт 3) першої частини статті 5 викласти в такій редакції:	<b>-752- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
		<b>-753- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> виключити	Враховано	
		<b>-754- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b> Підпункт г) пункту 4 виключити;	Враховано	
563	"3) забезпечення збереження і відновлення здоров'я та функціонування населення шляхом надання медичних, реабілітаційних послуг та лікарських засобів належної якості”;	<b>-755- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
564	г) у статті 6:	<b>-756- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	в) у пункті 3 частини першої статті 6 після слова “лікаря” доповнити словами “та фахівця з реабілітації”;
		<b>-757- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
565	у частині першій :	<p>г) у статті 6:у частині першій:пункт 3) після слова «лікаря» доповнити словами «та фахівця в сфері охорони здоров'я»;пункт 4) після слів «надання лікарям» доповнити словами «та фахівця в сфері охорони здоров'я»;у пункті 3) частини другої після слів «медичні приписи лікаря» доповнити словами «рекомендації фахівця в сфері охорони здоров'я»;</p> <p><b>-758- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-759- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт г) пункту 4 викласти в такій редакції: «г) у статті 6: у частині першій:</p>	<p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	
566	пункт 3) після слова “лікаря” доповнити словами “та фахівця з реабілітації”;	<p><b>-760- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-761- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>пункт 3) після слова «лікаря» доповнити словами «та фахівця в сфері охорони здоров'я»;</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	
567	пункт 4) викласти в такій редакції:	<p><b>-762- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	<p>Враховано</p>	
568	"4) надання лікарям, фахівцям з реабілітації, третім особам права доступу до персональних даних та іншої інформації, що міститься в електронній системі охорони здоров'я, у тому числі до інформації про стан свого здоров'я, діагноз, про відомості, одержані під час медичного обстеження та	<p><b>-763- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-764- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>у пункті 4) після слів «надання лікарям» доповнити словами «та фахівця в сфері охорони здоров'я»;</p>	<p>Враховано</p> <p>Відхилено</p>	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
569	реабілітаційного обстеження, за умови дотримання такими особами вимог Закону України "Про захист персональних даних"; у частині другій :	<b>-765- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
570	пункт 3) викласти в такій редакції:	<b>-766- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
571	"3) виконувати медичні приписи лікаря, рекомендації фахівця з реабілітації та дотримуватися правил внутрішнього розпорядку надавача медичних, реабілітаційних послуг;"	<b>-767- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-768- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>	Враховано Відхилено	
572	д) у статті 7:	<b>-769- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
573	у пункті 7) частини першої слова "медичного обстеження" замінити словами "медичного, реабілітаційного обстеження";	<b>-770- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
574	пункт 5) частини третьої викласти в такій редакції:	<b>-771- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
575	"5) особа, яка є членом органів управління та/або володіє прямо або опосередковано підприємствами або корпоративними правами суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність з медичної практики, реабілітаційної практики, господарську діяльність з виробництва лікарських засобів, технічних та інших засобів реабілітації, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, технічними та іншими засобами реабілітації, імпорту лікарських засобів, технічних та інших засобів реабілітації, або члени сім'ї якої (в розумінні Закону України "Про запобігання корупції") є власниками таких підприємств або корпоративних прав	<b>-772- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-773- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Враховано Відхилено	
		«5) особа, яка є членом органів управління та/або володіє прямо або опосередковано підприємствами або корпоративними правами суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність з медичної практики, реабілітаційної практики, господарську діяльність з виробництва лікарських засобів, технічних та інших засобів реабілітації, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації,		

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	та/або є членами органів управління таких суб'єктів господарювання";	<p>імпорту лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації, або члени сім'ї якої (в розумінні Закону України "Про запобігання корупції") є власниками таких підприємств або корпоративних прав та/або є членами органів управління таких суб'єктів господарювання»;»;</p> <p><b>-774- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт д) пункту 4 викласти в такій редакції:  «д) пункт 5) частини третьої статті 7 викласти в такій редакції:  «5) особа, яка є членом органів управління та/або володіє прямо або опосередковано підприємствами або корпоративними правами суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність з медичної практики, реабілітаційної практики, господарську діяльність з виробництва лікарських засобів, технічних та інших засобів реабілітації, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації, імпорту лікарських засобів, виробів медичного призначення, технічних та інших засобів реабілітації, або члени сім'ї якої (в розумінні Закону України "Про запобігання корупції") є власниками таких підприємств або корпоративних прав та/або є членами органів управління таких суб'єктів господарювання»;»;</p>	Відхилено	
576	е) у статті 8:	<p><b>-775- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-776- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>підпункт е) виключити</p> <p><b>-777- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p>	Враховано	Відхилено



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
577	частину першу викласти в такій редакції:	Підпункт е) пункту 4 виключити; <b>-778- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	
578	"1. Договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій укладається між закладом охорони здоров'я, реабілітаційним закладом, закладом охорони здоров'я або соціального захисту, який має в складі реабілітаційне відділення чи підрозділ, незалежно від форми власності чи фізичною особою - підприємцем, яка в установленому законом порядку одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та/або реабілітаційної практики та Уповноваженим органом.";	<b>-779- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Відхилено	г ) частину першу статті 8 викласти в такій редакції: "1. Договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій укладається між закладом охорони здоров'я, реабілітаційним закладом незалежно від форми власності чи фізичною особою - підприємцем, яка у встановленому законом порядку одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та/або має право на надання реабілітаційної допомоги згідно із законодавством та Уповноваженим органом";
579		<b>-780- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> г ) частину першу статті 8 викласти в такій редакції: "1. Договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій укладається між закладом охорони здоров'я, реабілітаційним закладом, незалежно від форми власності чи фізичною особою - підприємцем, яка в установленому законом порядку одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та/або має право на надання реабілітаційної допомоги згідно з законодавством та Уповноваженим органом.";	Враховано	
580	абзац четвертий, сьомий частини п'ятої	<b>-781- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
581	після слів "медичних послуг" доповнити словами "та/або реабілітаційних послуг"; є) у статті 9:	Виключити <b>-782- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-783- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> підпункт є) виключити <b>-784- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b>	Враховано Враховано Враховано	
582	частину першу викласти в такій редакції:	<b>-785- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
583	"1. У разі потреби у медичних послугах, реабілітаційних послугах та лікарських засобах за програмою медичних гарантій пацієнт (його законний представник) звертається до надавача медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у порядку, встановленому законодавством.";	<b>-786- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
584	частину п'яту викласти в такій редакції:	<b>-787- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
585	"5. Надання медичних та/або реабілітаційних послуг та лікарських засобів за програмою медичних гарантій, пов'язаних з вторинною (спеціалізованою), третинною (високоспеціалізованою), паліативною медичною допомогою, реабілітацією у сфері охорони здоров'я, здійснюється за направленням лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або лікуючого лікаря в порядку, передбаченому законодавством, крім випадків, коли згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.";	<b>-788- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
586		<b>-789- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д.</b>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153)</b></p> <p>"5. Надання медичних та/або реабілітаційних послуг та лікарських засобів за програмою медичних гарантій, пов'язаних з вторинною (спеціалізованою), третинною (високоспеціалізованою), паліативною медичною допомогою, реабілітацією у сфері охорони здоров'я, здійснюється за направленням лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або лікуючого лікаря (яким є лікар фізичної та реабілітаційної медицини при наданні реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я протягом після гострого та довготривалого реабілітаційних періодів) в порядку, передбаченому законодавством, крім випадків, коли згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.";</p>		
587	частину восьму викласти в такій редакції:	<p><b>-790- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Враховано	
588	"8. Надавач медичних послуг та/або реабілітаційних послуг зобов'язаний поінформувати пацієнта про медичні послуги, реабілітаційні послуги та лікарські засоби, які пацієнт може отримати в цього надавача за програмою медичних гарантій.";	<p><b>-791- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Враховано	
589	ж) у статті 10:	<p><b>-792- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Враховано	
		<p><b>-793- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт ж) пункту 4 викласти в такій редакції: «ж) в абзаці другому частини третьої статті 10 після слів «медичних працівників» доповнити словами «та фахівців в сфері охорони здоров'я»»;</p>	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
590	абзац перший частини першої викласти в такій редакції:	<b>-794- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
591	"1. Для всієї території України встановлюються єдині тарифи оплати надання медичних послуг, реабілітаційних послуг, лікарських засобів та медичних виробів, розміри реімбурсації лікарських засобів, які надаються пацієнтам за програмою медичних гарантій";	<b>-795- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
592	абзац другий частини третьої після слів "медичних працівників" доповнити словами "та фахівців з реабілітації";	<b>-796- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-797- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b>	Враховано	Відхилено
593	абзац другий частини восьмої викласти в такій редакції:	абзац другий частини третьої після слів "медичних працівників" доповнити словами "та фахівців у сфері охорони здоров'я" <b>-798- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
594	"Надавач медичних послуг та/або реабілітаційних послуг складає звіт в електронній системі охорони здоров'я, в якому зазначається обсяг наданих пацієнтам медичних послуг, реабілітаційних послуг та лікарських засобів";	<b>-799- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
595	з) у статті 11:	<b>-800- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
596	частину третю викласти в такій редакції:	<b>-801- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити	Враховано	
597	"3. Підписуючи декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, пацієнт (його законний представник) надає згоду на доступ до даних про нього, що містяться в електронній системі охорони здоров'я, такому лікарю, а також іншим лікарям за його направленням та фахівцям з реабілітації у межах, необхідних	<b>-802- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b> Виключити <b>-803- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b> 3. Підписуючи декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, пацієнт (його законний представник) надає згоду на доступ до даних	Враховано	Відхилено

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	для надання медичних послуг такими лікарями та реабілітаційних послуг фахівцями з реабілітації.";	<p>про нього, що містяться в електронній системі охорони здоров'я, такому лікарю, а також іншим лікарям за його направленням та фахівцями в сфері охорони здоров'я у межах, необхідних для надання медичних послуг такими лікарями та фахівцями в сфері охорони здоров'я.»;</p> <p><b>-804- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Абзац третій підпункту з) пункту 4 викласти в такій редакції:</p> <p>«3. Підписуючи декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, пацієнт (його законний представник) надає згоду на доступ до даних про нього, що містяться в електронній системі охорони здоров'я, такому лікарю, а також іншим лікарям за його направленням та фахівцями в сфері охорони здоров'я у межах, необхідних для надання медичних послуг такими лікарями та фахівцями в сфері охорони здоров'я.»;</p>	Відхилено	
598	и) у статті 12:	<p><b>-805- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p> <p><b>-806- Н.д. Струневич В. О. (р.к. №39)</b></p> <p>статтю 12 залишити в чинній редакції</p> <p><b>-807- Н.д. Дубіль В. О. (р.к. №171)</b></p> <p>Підпункт и) пункту 4 виключити.</p>	Враховано	
599	частину другу викласти в такій редакції:	<p><b>-808- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Враховано	
600	"2. Контроль якості надання медичних послуг надавачами медичних послуг, реабілітаційних послуг надавачами реабілітаційних послуг і систематичне проведення аналізу результатів та ефективності медичних, реабілітаційних	<p><b>-809- Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>Виключити</p>	Враховано	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
601	<p>послуг і лікарських засобів здійснює центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я".</p>	<p><b>-810- Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102)</b></p> <p>5) у Законі України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо невідкладних заходів у сфері охорони здоров'я» (Відомості Верховної Ради (ВВР), 2020, № 27, ст.176):</p> <p>а) у пункті 2) Розділу II Прикінцеві та перехідні положення після слів «закладів охорони здоров'я» доповнити словами «реабілітаційних закладів, що діють в організаційно-правовій формі установи.</p> <p><b>-811- Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зінкевич Я. В. (р.к. №192), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413), Н.д. Радуцький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Стефанишина О. А. (р.к. №218)</b></p> <p>7) У пункті 2 Розділу II Прикінцеві та перехідні положення Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо невідкладних заходів у сфері охорони здоров'я» (Відомості Верховної Ради (ВВР), 2020, № 27, ст.176):</p> <p>цифру "2020" замінити цифрою "2023";</p> <p>підпункти 1), 2), 5) після слів «закладів охорони здоров'я» доповнити словами «реабілітаційних закладів, що діють в організаційно-правовій формі установи»;</p> <p>підпункт 4) після слів «закладів охорони здоров'я - бюджетних установ,» доповнити словами «реабілітаційних закладів, що діють в організаційно-правовій формі установи»;</p> <p><b>-812- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b></p>	<p>Відхилено</p> <p>Враховано</p> <p>Враховано</p>	<p>7) у пункті 2 розділу II "Прикінцеві та перехідні положення" Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо невідкладних заходів у сфері охорони здоров'я» (Відомості Верховної Ради України, 2020 р., № 27, ст. 176):</p> <p>в абзаці першому цифри "2020" замінити цифрами "2023";</p> <p>підпункти 1, 2, 5 після слів «закладів охорони здоров'я» доповнити словами «реабілітаційних закладів, що діють в організаційно-правовій формі установи»;</p> <p>підпункт 4 після слів «закладів охорони здоров'я - бюджетних установ» доповнити словами «реабілітаційних закладів, що діють в організаційно-правовій формі установи».</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>Пункт 5 доповнити новим підпунктом "6) такого змісту:</p> <p>"6) у підпункті 1 частини першої статті 22 Закону України "Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування" (Відомості Верховної Ради України, 2015 р., № 11, ст. 75; 2017 р., № 40-41, ст. 383; 2018 р., № 33, ст. 250, № 42, ст. 332) після слів "тимчасової непрацездатності" доповнити словами "на період реабілітації".</p> <p><u>Обґрунтування:</u> приведення у відповідність до НОВОЇ РЕДАКЦІЇ статті 41 Закону України "Про основи законодавства України про охорону здоров'я", відповідно до якої пропонується надавати допомогу по соціальному страхуванню на період реабілітації.</p>		
602	5. Кабінету Міністрів України у шестимісячний строк з дня набрання чинності цим Законом:	<b>-813- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b>	Враховано	
		Виключити, оскільки передбачено у пункті 4		
603	забезпечити прийняття нормативно-правових актів, передбачених цим Законом;	<b>-814- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b>	Враховано	
		Виключити, оскільки передбачено у пункті 4		
604	привести свої нормативно-правові акти у відповідність із цим Законом;	<b>-815- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b>	Враховано	
		Виключити, оскільки передбачено у пункті 4		
605	забезпечити приведення нормативно-правових актів міністерств та інших центральних органів виконавчої влади України у відповідність із цим Законом.	<b>-816- Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286)</b>	Враховано	
		Виключити, оскільки передбачено у пункті 4		
606	<b>Голова Верховної Ради</b>			

України

Голова Верховної Ради

України



СЕДО ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

Підписувач: РАДУЦЬКИЙ МИХАЙЛО БОРИСОВИЧ

Сертифікат: 2B6C7DF9A3891DA10400000847C3D0060F27101

Дійсний до: 25.03.2021 23:59:59

Апарат Верховної Ради України  
№ 04-18/03-2020/228338 від 03.12.2020



132250