

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту наказу Міністерство охорони здоров'я «Про затвердження Змін до Порядку функціонування електронної системи забезпечення формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування пацієнтів»

Порядок функціонування електронної системи забезпечення формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування пацієнтів, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України 26 грудня 2024 року № 2180, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 30 січня 2025 року за № 161/43567	
I. Загальні положення	
2. Дія цього Порядку поширюється на заклади охорони здоров'я, які уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України, який передбачає надання медичних послуг з ендопротезування суглобів (далі - заклади охорони здоров'я).	2. Дія цього Порядку поширюється на заклади охорони здоров'я, які уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України, який передбачає надання медичних послуг з ендопротезування суглобів, та включені до переліку закладів охорони здоров'я, які надають послуги з безоплатного ендопротезування суглобів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2024 року № 1666 (далі – заклади охорони здоров'я).
4. Для цілей цього Порядку, залежно від джерела походження, ендопротези поділяються на такі види: 1) ендопротези, придбані за кошти державного бюджету; 2) ендопротези, придбані за кошти місцевих бюджетів; 3) ендопротези, придбані закладами охорони здоров'я для надання платних послуг, згідно з Переліком випадків, за яких заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних	4. Для цілей цього Порядку, залежно від джерела походження, ендопротези поділяються на такі види: 1) ендопротези, придбані за кошти державного бюджету; 2) ендопротези, придбані за кошти місцевих бюджетів; 3) ендопротези, придбані закладами охорони здоров'я для надання безоплатної послуги з ендопротезування; 4) ендопротези, отримані закладами охорони здоров'я в якості гуманітарної або благодійної допомоги для надання безоплатної послуги з ендопротезування; 5) ендопротези, отримані закладами охорони здоров'я в якості гуманітарної або благодійної допомоги для надання платних послуг, згідно з Переліком випадків, за яких заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 05 липня 2024 року № 781 (далі – Перелік); 6) ендопротези, придбані закладами охорони здоров'я для надання платних послуг, згідно з Переліком. Закладам охорони здоров'я, на яких поширюється дія цього Порядку, забороняється встановлювати ендопротези та їх компоненти,

і фізичних осіб, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 05 липня 2024 року № 781 (далі - платні послуги). Закладам охорони здоров'я, на яких поширюється дія цього Порядку, забороняється встановлювати ендопротези, придбані за кошти фізичних або юридичних осіб (крім тих, що ~~придбані закладом охорони здоров'я~~ та відображені в бухгалтерському обліку відповідного закладу охорони здоров'я).	придбані за кошти фізичних або юридичних осіб, крім тих, що зазначені в підпунктах 1 – 6 цього пункту, та відображені в бухгалтерському обліку відповідного закладу охорони здоров'я. У разі відмови пацієнта від використання ендопротезу (або його компонентів), що придбані за кошти державного чи місцевого бюджетів або отримані в якості гуманітарної або благодійної допомоги, він може придбати у відповідного закладу охорони здоров'я інший ендопротез або його компонент.»;
Відсутній	5. Для цілей цього Порядку ендопротези поділяються на такі типи: 1) тазостегновий (правий/лівий) (тотальний ендопротез кульшового суглобу безцементний); 2) тазостегновий (правий/лівий) (кульшовий суглоб цементний: ендопротез однополюсний з подвійною сферою обертання); 3) тазостегновий (правий/лівий) (кульшовий суглоб цементний: тотальний ендопротез); 4) тазостегновий (правий/лівий) (ендопротез кульшового суглоба ревізійний); 5) колінний (правий/лівий) (ендопротез колінного суглоба); 6) колінний (правий/лівий) (ендопротез колінного суглоба ревізійний зв'язаний ротаційний); 7) плечовий (правий/лівий) (однополюсний плечовий ендопротез); 8) плечовий (правий/лівий) (реверсивний плечовий ендопротез); 9) плечовий (правий/лівий) (тотальний плечовий ендопротез); 10) інший тип ендопротезу.
6. Адміністратор електронної системи: 1) здійснює заходи із створення, впровадження, ведення та адміністрування електронної системи; 2) здійснює заходи із створення, модифікації, впровадження та супроводу програмного забезпечення електронної системи, забезпечення хостингу, обслуговування технічного комплексу електронної системи;	7. Адміністратор електронної системи: 1) здійснює заходи із створення, впровадження, ведення та адміністрування електронної системи; 2) здійснює заходи із створення, модифікації, впровадження та супроводу програмного забезпечення електронної системи, забезпечення хостингу, обслуговування технічного комплексу електронної системи;

3) забезпечує збереження та захист електронної системи, відомостей та інформації, що містяться в ній; 4) забезпечує електронну (технічну та інформаційну) взаємодію електронної системи з іншими системами та реєстрами; 5) забезпечує проведення технічних та технологічних заходів з надання, блокування та анулювання доступу до електронної системи; 6) забезпечує і проводить навчання щодо роботи з електронною системою; 7) погоджує заявки на реєстрацію структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі - департаменти охорони здоров'я), Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим (далі - МОЗ АР Крим) та їх уповноважених осіб; 8) погоджує заявки на внесення змін до даних про департаменти охорони здоров'я, МОЗ АР Крим та їх уповноважених осіб в електронній системі; 9) здійснює деактивацію департаментів охорони здоров'я, МОЗ АР Крим та їх уповноважених осіб; 10) здійснює інші заходи, передбачені цим Порядком.	3) забезпечує збереження та захист електронної системи, відомостей та інформації, що містяться в ній; 4) забезпечує електронну (технічну та інформаційну) взаємодію електронної системи з іншими системами та реєстрами; 5) забезпечує проведення технічних та технологічних заходів з надання, блокування та анулювання доступу до електронної системи; 6) забезпечує і проводить навчання щодо роботи з електронною системою; 7) погоджує заявки на реєстрацію структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі - департаменти охорони здоров'я), Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим (далі - МОЗ АР Крим) та їх уповноважених осіб; 8) погоджує заявки на внесення змін до даних про департаменти охорони здоров'я, МОЗ АР Крим та їх уповноважених осіб в електронній системі; 9) здійснює деактивацію департаментів охорони здоров'я, МОЗ АР Крим та їх уповноважених осіб; 10) здійснює інші заходи, передбачені цим Порядком.
7. Доступ до електронної системи та користування її інформаційними ресурсами є безоплатним.	8. Доступ до електронної системи та користування її інформаційними ресурсами є безоплатним.
8. Функціонування та розвиток електронної системи здійснюється за рахунок коштів державного бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством.	9. Функціонування та розвиток електронної системи здійснюється за рахунок коштів державного бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством.
9. Електронна система складається з: 1) модулю адміністрування електронної системи; 2) модулю адміністрування користувачів; 3) модулю адміністрування електронної черги; 4) Реєстру осіб, зареєстрованих в електронній черзі на ендопротезування (далі – Реєстр).	10. Електронна система складається з: 1) модулю адміністрування електронної системи; 2) модулю адміністрування користувачів; 3) модулю адміністрування електронної черги; 4) Реєстру осіб, зареєстрованих в електронній черзі на ендопротезування (далі – Реєстр).
V. Реєстр осіб, зареєстрованих в електронній черзі на ендопротезування	
5. До Реєстру включаються такі відомості: ...	5. До Реєстру включаються такі відомості: ...

4) відомості про операцію з ендопротезування, якщо вона була проведена: дата проведення операції; джерело походження ендопротезу, який був встановлений; назва ендопротезу згідно облікової документації; дані, що містять цифри та/або літери на етикетці медичного виробу, що необхідні для його ідентифікації; інвентарний номер ендопротезу, згідно облікової документації; найменування виробника медичного виробу; прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) лікаря, який провів операцію.	4) відомості про операцію з ендопротезування, якщо вона була проведена: дата проведення операції; джерело походження ендопротезу, який був встановлений; тип ендопротезу; назва ендопротезу згідно облікової документації; дані, що містять цифри та/або літери на етикетці медичного виробу, що необхідні для його ідентифікації; інвентарний номер ендопротезу, згідно облікової документації; найменування виробника медичного виробу; прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) лікаря, який провів операцію.
VII. Порядок функціонування електронної черги та реєстрації запису пацієнта	
1. Операції з ендопротезування проводяться закладами охорони здоров'я в порядку черговості виключно пацієнтам, запис в електронну чергу яких зареєстрований в електронній системі, крім ургентних операцій з ендопротезування (незалежно від наявності запису в електронній системі).	1. Операції з ендопротезування проводяться закладами охорони здоров'я в порядку черговості виключно пацієнтам, запис в електронну чергу яких зареєстрований в електронній системі, крім ургентних операцій з ендопротезування, а також проведення операцій з використанням ендопротезів, визначених підпунктами 3–5 пункту 4 розділу I цього Порядку (незалежно від наявності запису в електронній системі). Оперативні втручання можуть здійснюватися як платні послуги відповідно до Переліку у таких випадках: надання послуг з медичного обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства; надання послуг з медичного обслуговування населення за договорами з юридичними особами; надання послуг з медичного обслуговування населення в закладах охорони здоров'я, що належать до сфери управління Державного управління справами та державних органів, які входять до сектору безпеки і оборони, пацієнтам, які не належать до прикріпленого контингенту;

	надання послуг з медичного обслуговування населення, які не покриваються за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення; надання послуг з медичного обслуговування населення за місцем проживання (перебування) пацієнта за самостійним вибором пацієнта за умови відсутності показання для їх надання; самостійний вибір лікуючого лікаря під час надання спеціалізованої медичної допомоги у плановому порядку у стаціонарних умовах; перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта.».
ІХ. Порядок виклику пацієнта на проведення операції з ендопротезування під час реєстрації планування операції	
2. Право на першочергове проведення операції з ендопротезування мають такі пацієнти: 1) особи, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною, члени їх сім'ї (дружина (чоловік), неповнолітні діти), визначені у <u>статті 11</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 2) учасники бойових дій, визначені <u>статтями 5, 6</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 3) особи з інвалідністю внаслідок війни та прирівняні до них особи, визначені у <u>статті 7</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 4) учасники війни, визначені у <u>статтях 8, 9</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 5) члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, визначені у <u>статті 10</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 6) члени сімей загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України визначені у <u>статті 10¹</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 7) ветерани військової служби, органів внутрішніх справ, Національної поліції України, податкової міліції, Бюро економічної безпеки України, державної пожежної охорони, Державної кримінально-виконавчої служби України, служби цивільного захисту,	2. Право на першочергове проведення операції з ендопротезування мають такі пацієнти: 1) особи, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною, члени їх сім'ї (дружина (чоловік), неповнолітні діти), визначені у <u>статті 11</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 2) учасники бойових дій, визначені <u>статтями 5, 6</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 3) особи з інвалідністю внаслідок війни та прирівняні до них особи, визначені у <u>статті 7</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 4) учасники війни, визначені у <u>статтях 8, 9</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 5) члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, визначені у <u>статті 10</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 6) члени сімей загиблих (померлих) Захисників чи Захисниць України визначені у <u>статті 10¹</u> Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»; 7) ветерани військової служби, органів внутрішніх справ, Національної поліції України, податкової міліції, Бюро економічної безпеки України, державної пожежної охорони, Державної кримінально-виконавчої служби України, служби цивільного захисту,

Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України, визначені <u>статтею 5</u> Закону України «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист»; 8) медичні і фармацевтичні працівники.	Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України, визначені <u>статтею 5</u> Закону України «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист»; 8) діти, зазначені у статті 27 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», яким встановлено інвалідність, пов'язану з Чорнобильською катастрофою»; 9) особи з інвалідністю з числа учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС та потерпілих від Чорнобильської катастрофи, щодо яких встановлено причинний зв'язок інвалідності з Чорнобильською катастрофою, хворі внаслідок Чорнобильської катастрофи на променеву хворобу, – категорія 1, визначені статтею 14 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»; 10) медичні і фармацевтичні працівники.
Відсутній	3. Право на першочергове проведення операції з ендопротезування за медичними показаннями мають такі пацієнти: 1) пацієнти з діагнозом асептичного (аваскулярного) некрозу кістки, у яких наявний клінічно значущий больовий синдром, що не піддається консервативному лікуванню, або істотне обмеження рухомості в ураженому суглобі, що унеможливорює самообслуговування, пересування без допоміжних засобів чи виконання повсякденних функцій та підтверджено результатами магнітно-резонансної (МРТ) та/або спіральної комп'ютерної томографії (СКТ). 2) пацієнти з діагнозом субхондральний перелом (компресійний перелом) виростків стегнової та/або великогомілкової кістки на фоні артрозу III-IV ст., що підтверджено результатами МРТ та/або СКТ. Рішення про включення пацієнтів до цієї категорії осіб приймається комісією відповідного закладу охорони здоров'я, що

	формується на підставі положення, що затверджується власником відповідного закладу охорони здоров'я (уповноваженим ним органом), із залученням медичного директора та не менше одного експерта МОЗ за напрямом «Ортопедія і травматологія».
3. Розпорядник електронної черги зобов'язаний запланувати проведення операції з ендопротезування на найближчу можливу дату пацієнта з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі, який записаний в електронній черзі, та викликати його на проведення операції.	4. Розпорядник електронної черги зобов'язаний запланувати проведення операції з ендопротезування на найближчу можливу дату пацієнта з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі, який записаний в електронній черзі, та викликати його на проведення операції.
4. Електронна система в автоматичному порядку формує список пацієнтів, яких розпорядник електронної черги може викликати на проведення операції з ендопротезування, та по чергово пропонує їх розпоряднику для реєстрації планування операції в електронній системі.	5. Електронна система в автоматичному порядку формує список пацієнтів, яких розпорядник електронної черги може викликати на проведення операції з ендопротезування, та по чергово пропонує їх розпоряднику для реєстрації планування операції в електронній системі.
5. Розпорядник електронної черги викликає на проведення операції з ендопротезування пацієнта, який має наступний реєстраційний номер в електронній черзі, виключно в таких випадках: 1) на момент реєстрації планування операції в закладі охорони здоров'я відсутній необхідний тип ендопротезу, який потребує пацієнт з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі; 2) на момент реєстрації планування операції в закладі охорони здоров'я наявний необхідний тип ендопротезу, який придбаний за кошти місцевого бюджету, однак даний ендопротез не може бути встановлений пацієнту з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі відповідно до пункту 6 розділу VII цього Порядку; 3) розпорядник електронної черги не зміг двічі зв'язатися з пацієнтом з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі в порядку, встановленому пунктом 6 цього розділу, про що було внесено відповідні відомості до електронної системи; 4) пацієнт з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі відмовився від проведення йому операції з ендопротезування в дату, що була запропонована розпорядником електронної черги, про що вноситься відповідні відомості до електронної системи.	6. Розпорядник електронної черги викликає на проведення операції з ендопротезування пацієнта, який має наступний реєстраційний номер в електронній черзі, виключно в таких випадках: 1) на момент реєстрації планування операції в закладі охорони здоров'я відсутній необхідний тип ендопротезу, який потребує пацієнт з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі; 2) на момент реєстрації планування операції в закладі охорони здоров'я наявний необхідний тип ендопротезу, який придбаний за кошти місцевого бюджету, однак даний ендопротез не може бути встановлений пацієнту з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі відповідно до пункту 6 розділу VII цього Порядку; 3) розпорядник електронної черги не зміг двічі зв'язатися з пацієнтом з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі в порядку, встановленому пунктом 6 цього розділу, про що було внесено відповідні відомості до електронної системи; 4) пацієнт з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі відмовився від проведення йому операції з ендопротезування в дату, що була запропонована розпорядником електронної черги, про що вноситься відповідні відомості до електронної системи.
6. У разі якщо розпорядник електронної черги не зміг зв'язатися з пацієнтом та/або його контактною особою з метою виклику на	7. У разі якщо розпорядник електронної черги не зміг зв'язатися з пацієнтом та/або його контактною особою з метою виклику на

проведення операції з ендопротезування, про що внесено відповідні відомості до електронної системи, за таким пацієнтом бронюється місце на операцію, що планується. Через 6 годин в межах робочого часу розпорядник зобов'язаний повторно зв'язатися з пацієнтом. У разі повторної неможливості з ним зв'язатися, про що внесено відповідні відомості до електронної системи, бронювання знімається, а розпорядник електронної черги має право запросити на проведення операції з ендопротезування пацієнта з наступним реєстраційним номером.	проведення операції з ендопротезування, про що внесено відповідні відомості до електронної системи, за таким пацієнтом бронюється місце на операцію, що планується. Через 6 годин в межах робочого часу розпорядник зобов'язаний повторно зв'язатися з пацієнтом. У разі повторної неможливості з ним зв'язатися, про що внесено відповідні відомості до електронної системи, бронювання знімається, а розпорядник електронної черги має право запросити на проведення операції з ендопротезування пацієнта з наступним реєстраційним номером.
7. У разі першої неможливості зв'язатися з пацієнтом в порядку, встановленому пунктом 6 цього розділу пацієнт знову стає доступним для виклику його на проведення операції з ендопротезування та реєстрації планування йому операції через 7 календарних днів.	8. У разі першої неможливості зв'язатися з пацієнтом в порядку, встановленому пунктом 6 цього розділу пацієнт знову стає доступним для виклику його на проведення операції з ендопротезування та реєстрації планування йому операції через 7 календарних днів.
8. У разі подальшої неможливості зв'язатися з цим же пацієнтом в порядку, встановленому пунктом 6 цього розділу, під час планування наступних операцій такий пацієнт знову стає доступним для виклику його на проведення операції з ендопротезування та реєстрації планування йому операції в такі строки: 1) через 14 календарних днів з дня першого виклику, у разі повторної неможливості зв'язатися з пацієнтом; 2) через 21 календарний день з дня першого виклику, у разі неможливості втретє зв'язатися з пацієнтом; 3) через 28 календарних днів з дня першого виклику, у разі неможливості вчетверте зв'язатися з пацієнтом; 4) через 35 календарних днів з дня першого виклику, у разі неможливості 5 і більше разів зв'язатися з пацієнтом.	9. У разі подальшої неможливості зв'язатися з цим же пацієнтом в порядку, встановленому пунктом 6 цього розділу, під час планування наступних операцій такий пацієнт знову стає доступним для виклику його на проведення операції з ендопротезування та реєстрації планування йому операції в такі строки: 1) через 14 календарних днів з дня першого виклику, у разі повторної неможливості зв'язатися з пацієнтом; 2) через 21 календарний день з дня першого виклику, у разі неможливості втретє зв'язатися з пацієнтом; 3) через 28 календарних днів з дня першого виклику, у разі неможливості вчетверте зв'язатися з пацієнтом; 4) через 35 календарних днів з дня першого виклику, у разі неможливості 5 і більше разів зв'язатися з пацієнтом.
9. У разі неможливості запланувати проведення пацієнту операції з підстави, визначеної підпунктом 1 пункту 5 цього розділу, про що було внесено відповідні відомості до електронної системи, такий пацієнт стає доступним для виклику його на проведення операції з ендопротезування через 10 календарних днів.	10. У разі неможливості запланувати проведення пацієнту операції з підстави, визначеної підпунктом 1 пункту 5 цього розділу, про що було внесено відповідні відомості до електронної системи, такий пацієнт стає доступним для виклику його на проведення операції з ендопротезування через 10 календарних днів.
10. У разі неможливості запланувати проведення пацієнту операції з підстави, визначеної підпунктом 2 пункту 5 цього розділу, про що було внесено відповідні відомості до електронної системи, такий пацієнт автоматично знову стає доступним для виклику його на	11. У разі неможливості запланувати проведення пацієнту операції з підстави, визначеної підпунктом 2 пункту 5 цього розділу, про що було внесено відповідні відомості до електронної системи, такий пацієнт автоматично знову стає доступним для виклику його на

проведення операції з ендопротезування зі збереженням реєстраційного номера в електронній черзі.	проведення операції з ендопротезування зі збереженням реєстраційного номера в електронній черзі.
Х. Реєстрація проведення операції в електронній системі	
1. Розпорядники електронної черги зобов'язані здійснювати реєстрацію в електронній системі всіх проведених операцій в закладі охорони здоров'я, в тому числі ургентних операцій з ендопротезування.	1. Розпорядники електронної черги зобов'язані здійснювати реєстрацію в електронній системі всіх проведених операцій в закладі охорони здоров'я, в тому числі ургентних операцій з ендопротезування та оперативних втручань, що здійснюються як платні послуги відповідно до Переліку.
2. Під час реєстрації проведення операції з ендопротезування в електронній системі щодо кожного пацієнта, якому було проведено операцію, розпорядником електронної черги вносяться такі відомості: 1) дата проведення операції; 2) джерело придбання ендопротезу, який був встановлений пацієнту; 3) країну-виробника ендопротезу, який був встановлений пацієнту; 4) назва ендопротезу згідно облікової документації; 5) дані, що містять цифри та/або літери на етикетці медичного виробу, що необхідні для його ідентифікації; 6) найменування виробника медичного виробу.	2. Під час реєстрації проведення операції з ендопротезування в електронній системі щодо кожного пацієнта, якому було проведено операцію, розпорядником електронної черги вносяться такі відомості у відповідні поля : 1) дата проведення операції; 2) джерело придбання ендопротезу, який був встановлений пацієнту; 3) країну-виробника ендопротезу, який був встановлений пацієнту; 4) назва ендопротезу згідно облікової документації; 5) тип ендопротезу; 6) дані, що містять цифри та/або літери на етикетці медичного виробу, що необхідні для його ідентифікації; 7) найменування виробника медичного виробу.
3. У разі реєстрації проведення операцій з ендопротезування, що визначені пунктом 1 розділу VII цього Порядку, розпорядником електронної черги вносяться додатково також такі відомості: 1) прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) пацієнта; 2) дата народження пацієнта; 3) РНОКПП (у разі наявності) або серія (у разі наявності) та номер документа, визначеного абзацом четвертим пункту 5 розділу V цього Порядку, що посвідчує особу пацієнта. 4) завантажуються документи, які підтверджують наявність медичних показань, передбачені в додатку 1 до цього Порядку.	3. У разі реєстрації проведення ургентних операцій з ендопротезування, що визначені пунктом 1 розділу VII цього Порядку, розпорядником електронної черги вносяться додатково також такі відомості: 1) прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) пацієнта; 2) дата народження пацієнта; 3) РНОКПП (у разі наявності) або серія (у разі наявності) та номер документа, визначеного абзацом четвертим пункту 5 розділу V цього Порядку, що посвідчує особу пацієнта. 4) завантажуються документи, які підтверджують наявність медичних показань, передбачені в додатку 1 до цього Порядку.

Відсутній	4. У разі реєстрації оперативних втручань, що здійснені як платні послуги відповідно до Переліку та визначені пунктом 1 розділу VII цього Порядку, розпорядником електронної черги вносяться додатково також такі відомості: 1) прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) пацієнта; 2) дата народження пацієнта; 3) РНОКПП (у разі наявності) або серія (у разі наявності) та номер документа, визначеного абзацом четвертим пункту 5 розділу V цього Порядку, що посвідчує особу пацієнта.
XI. Реєстрація інших дій в електронній системі	
7. Пацієнти мають право на отримання інформації про їх поточне місце в електронній черзі шляхом звернення до ~~контакт-центру МОЗ~~ з номеру телефону, який зареєстрований в електронній системі, зазначивши своє прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), а також реєстраційний номер в електронній черзі.	7. Пацієнти та їх законні представники мають право на отримання інформації про їх поточне місце в електронній черзі шляхом звернення до розпорядника електронної черги особисто або з номеру телефону, який зареєстрований в електронній системі, зазначивши своє прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), а також реєстраційний номер в електронній черзі.

Міністр охорони здоров'я України
 «_____» _____ 2025 р.

Віктор ЛЯШКО