

**ПОЛОЖЕННЯ**  
**про індивідуальний реабілітаційний план та порядок його реалізації**

**I. Загальна частина**

1. Це Положення визначає механізм розробки, складання та реалізації індивідуального реабілітаційного плану при наданні реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я (далі – реабілітаційна допомога) особам з обмеженнями повсякденного функціонування у реабілітаційних закладах, реабілітаційних відділеннях, підрозділах закладів охорони здоров'я, які забезпечують медичне обслуговування населення, та за їх межами протягом гострого, післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів.

2. Індивідуальний реабілітаційний план є документом, що забезпечує організацію надання реабілітаційної допомоги, розробляється мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі результатів реабілітаційного обстеження особи з обмеженнями повсякденного функціонування (або такої, у якої можуть виникнути обмеження повсякденного функціонування), визначає мету та завдання реабілітації та комплекс заходів, необхідних для їх досягнення.

Відповідно до індивідуального реабілітаційного плану надається реабілітаційна допомога, що входить до програми державних гарантій медичного обслуговування населення, місцевих програм надання населенню реабілітаційної допомоги понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, за рахунок надання платних послуг з реабілітаційної допомоги згідно з переліком, встановленим законодавством; за договорами із суб'єктами господарювання, страховими організаціями, цільовими страховими фондами, засновниками реабілітаційних установ; благодійними надходженнями, добровільними пожертвуваннями та іншими джерелами не забороненими законом.

3. Індивідуальний реабілітаційний план складається мультидисциплінарною реабілітаційною командою на підставі Державного типового плану реабілітації за формою, затвердженою центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику в сфері охорони здоров'я.

4. Індивідуальний реабілітаційний план містить три розділи. Розділ перший заповнюється впродовж гострого, розділ другий – післягострого, розділ третій – довготривалого реабілітаційного періодів.

5. Реабілітаційні маршрути осіб, що отримують реабілітаційну допомогу та етапи, з яких складаються такі маршрути, визначені у Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженому

постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 р. № 1268 «Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я».

6. Індивідуальний реабілітаційний план ґрунтується на моделі, використовує форми документування Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я та містить компоненти цієї класифікації.

7. Розробка, реалізація та внесення змін до індивідуального реабілітаційного плану відбуваються за принципом пацієнтоцентричності. Особа, якій надається реабілітаційна допомога або її законний представник мають право брати участь у визначенні загальних мети та завдань реабілітації, складанні індивідуального реабілітаційного плану та внесенні змін до них та мають погодити індивідуальний реабілітаційний план та внесені до нього зміни.

8. Організація реабілітаційної допомоги за допомогою індивідуального реабілітаційного плану забезпечує практичне впровадження принципів цілеспрямованості, своєчасності, послідовності та безперервності при наданні реабілітаційної допомоги.

9. 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.

10. Інформація, що вноситься до індивідуального реабілітаційного плану, інтегрується з реєстрами центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я, зокрема з реєстрами централізованого банку даних з проблем інвалідності, згідно з порядками їх ведення із урахуванням технічної можливості електронної системи охорони здоров'я та з медичними інформаційними системами закладів охорони здоров'я та реабілітаційних закладів.

11. Індивідуальний реабілітаційний план є підставою для розробки та виконання індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю та дитини з інвалідністю після проходження особою з обмеженням повсякденного функціонування експертизи стійкого обмеження життєдіяльності та встановлення статусу «особа з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю».

12. Контроль за виконанням індивідуального реабілітаційного плану здійснюється в установленому законодавством порядку.

## **II. Складання та реалізація індивідуального реабілітаційного плану відповідно до реабілітаційних маршрутів**

Реабілітаційний маршрут при стані здоров'я з гострим початком, етап надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду

13. Реабілітаційна допомога починається після отримання інформованої згоди особи, яка потребує реабілітації, відповідно до вимог законодавства.

Заповнюється розділ перший індивідуального реабілітаційного плану.

За результатами первинного реабілітаційного обстеження, проведеного лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди, визначається реабілітаційний діагноз, який складається з визначення наявності та ступеню порушень функцій та структур організму (медичного діагнозу відповідно до національного класифікатора 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я»), а також ризику їх виникнення, та визначення наявності обмежень активності та обмежень можливості участі особи, а також впливу факторів середовища та особистих факторів (функціонального діагнозу відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я).

За результатами первинного реабілітаційного обстеження також первинно визначається реабілітаційний прогноз.

На підставі реабілітаційного діагнозу та реабілітаційного прогнозу членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди за принципом пацієнтоцентричності визначаються загальна мета та завдання реабілітації з визначенням орієнтовних термінів їх досягнення, визначення переліку необхідних реабілітаційних заходів, обсягу реабілітаційної допомоги, орієнтовних кількісних потреб у фахівцях з реабілітації, потреб у реабілітаційному та іншому обладнанні, загальних потребах у допоміжних засобах реабілітації, після чого індивідуальний реабілітаційний план затверджується лікарем фізичної та реабілітаційної медицини на загальних зборах мультидисциплінарної реабілітаційної команди реабілітаційного відділення, підрозділу закладу охорони здоров'я.

Після затвердження індивідуального реабілітаційного плану кожен фахівець з реабілітації, залучений до надання реабілітаційної допомоги особі, яка потребує реабілітації, в рамках своїх професійних компетентностей за результатами реабілітаційного обстеження самостійно складає та реалізує програму реабілітаційної терапії відповідно до професії та оцінює досягнення особою визначених реабілітаційних завдань.

Одночасно визначається потреба особи у допоміжних засобах реабілітації, забезпечення якими відбувається згідно до Порядку забезпечення осіб з обмеженнями повсякденного функціонування допоміжними засобами реабілітації, затвердженому відповідно до законодавства.

При закінченні надання реабілітаційної допомоги в гострому реабілітаційному періоді проводиться заключне реабілітаційне обстеження з визначенням змін стану повсякденного функціонування, стану досягнення завдань, встановлених при первинному реабілітаційному обстеженні, коригуванням реабілітаційного прогнозу та визначенням подальшого етапу надання реабілітаційної допомоги особи, яка потребує реабілітації, відповідно до пункту 24 Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 р. № 1268 «Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я».

При значній тривалості реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду проводиться етапне реабілітаційне обстеження (не рідше 1 разу у 2 тижні) з визначенням змін стану повсякденного функціонування, стану досягнення завдань, встановлених при первинному реабілітаційному обстеженні, коригуванням реабілітаційного прогнозу. Етап та місце надання подальшої реабілітаційної допомоги після етапного реабілітаційного обстеження не змінюються.

Зміни до індивідуального реабілітаційного плану, зокрема коригування загальної мети та завдань реабілітаційної допомоги, вносяться до індивідуального реабілітаційного плану після проведення заключного (етапного) реабілітаційного обстеження членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

Реабілітаційний маршрут при стані здоров'я з гострим початком, етап надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах протягом післягострого реабілітаційного періоду.

14. У разі, якщо реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась, вона починається після отримання інформованої згоди особи, яка потребує реабілітації, відповідно до вимог законодавства.

Заповнюється розділ другий індивідуального реабілітаційного плану, зокрема зазначається, що надається реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах.

За результатами первинного реабілітаційного обстеження, проведеного лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди, уточняється (визначається у разі, якщо реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась) реабілітаційний діагноз, який складається

з визначення наявності та ступеню порушень функцій та структур організму (медичного діагнозу відповідно до національного класифікатора 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я»), а також ризику їх виникнення, та визначення наявності обмежень активності та обмежень можливості участі особи, а також впливу факторів середовища та особистих факторів (функціонального діагнозу відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я). За результатами первинного реабілітаційного обстеження також уточняється (первинно визначається у разі, якщо реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась) реабілітаційний прогноз.

На підставі реабілітаційного діагнозу та реабілітаційного прогнозу членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди за принципом пацієнтоцентричності коригуються (визначаються у разі, якщо реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась) загальна мета та завдання реабілітації з визначенням орієнтовних термінів їх досягнення, визначення переліку необхідних реабілітаційних заходів, необхідності та можливості надання реабілітаційної допомоги високого обсягу, орієнтовних кількісних потреб у фахівцях з реабілітації, потреб у реабілітаційному та іншому обладнанні, загальних потребах у допоміжних (технічних) засобах реабілітації, після чого індивідуальний реабілітаційний план затверджується лікарем фізичної та реабілітаційної медицини на загальних зборах мультидисциплінарної реабілітаційної команди реабілітаційного закладу або реабілітаційного відділення, підрозділу закладу охорони здоров'я.

Після затвердження індивідуального реабілітаційного плану кожен фахівець з реабілітації, залучений до надання реабілітаційної допомоги особі, яка потребує реабілітації, в рамках своїх професійних компетентностей за результатами реабілітаційного обстеження самостійно складає та реалізує програму реабілітаційної терапії відповідно до професії та оцінює досягнення особою визначених реабілітаційних завдань. Одночасно визначається потреба особи у допоміжних (технічних) засобах реабілітації, забезпечення якими відбувається згідно до Порядку забезпечення осіб з обмеженнями повсякденного функціонування допоміжними (технічними) засобами реабілітації, затвердженому відповідно до законодавства.

При закінченні надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах протягом післягострого реабілітаційного періоду проводиться заключне реабілітаційне обстеження з визначенням змін стану повсякденного функціонування, стану досягнення завдань, встановлених при первинному реабілітаційному обстеженні, коригуванням реабілітаційного прогнозу та визначенням подальшого етапу надання реабілітаційної допомоги, яка потребує реабілітації, відповідно до пункту 25 Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 р. № 1268.

При значній тривалості реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах протягом післягострого реабілітаційного періоду проводиться етапне реабілітаційне обстеження (не рідше 1 разу у 2 тижні) з визначенням змін стану повсякденного функціонування, стану досягнення завдань, встановлених при первинному реабілітаційному обстеженні, коригуванням реабілітаційного прогнозу. Етап та місце надання подальшої реабілітаційної допомоги після етапного реабілітаційного обстеження не змінюються.

Реабілітаційний маршрут при стані здоров'я з гострим початком, етап надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації, або реабілітації в територіальній громаді протягом післягострого реабілітаційного періоду.

15. У разі, якщо реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась, вона починається після отримання інформованої згоди особи, яка потребує реабілітації, відповідно до вимог законодавства.

Заповнюється розділ другий індивідуального реабілітаційного плану, зокрема зазначається, що надається реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах або реабілітаційна допомога у вигляді домашньої реабілітації або реабілітації в територіальній громаді.

У разі наявності мультидисциплінарної реабілітаційної команди в амбулаторному відділенні реабілітації або амбулаторному реабілітаційному закладі проводиться первинне реабілітаційне обстеження, за результатами якого уточнюються (визначається у разі, якщо реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась) реабілітаційний діагноз та реабілітаційний прогноз. Подальше надання реабілітаційної допомоги здійснюється згідно до абзаців третього, четвертого та п'ятого пункту 14 цього Порядку.

У разі надання реабілітаційної допомоги в амбулаторному відділенні реабілітації або амбулаторному реабілітаційному закладі, де відсутня мультидисциплінарна реабілітаційна команда або у вигляді домашньої реабілітації або реабілітації в територіальній громаді, реабілітаційна допомога надається відповідно до загальних мети та завдань, зазначених в індивідуальному реабілітаційному плані після проведення реабілітаційного обстеження мультидисциплінарною реабілітаційною командою на попередніх етапах надання реабілітаційної допомоги.

У разі, якщо реабілітаційна допомога протягом попередніх етапів не надавалась та у разі відсутності можливості проведення первинного реабілітаційного обстеження мультидисциплінарної реабілітаційної команди (домашня реабілітація або реабілітація в територіальній громаді під час надання первинної медичної допомоги), консультування лікарем фізичної та

реабілітаційної медицини, який визначає медичні обмеження та застереження щодо надання реабілітаційної допомоги та затверджує індивідуальний реабілітаційний план, відбувається із застосуванням телереабілітації за сприяння лікаря, який надає первинну медичну допомогу особі, яка потребує реабілітації.

Після закінченні надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах або домашньої реабілітації або реабілітації в територіальній громаді протягом післягострого реабілітаційного періоду подальший етап реабілітаційної допомоги особи, яка потребує реабілітації, визначається відповідно до пункту 26 Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 р. № 1268 «Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я».

Реабілітаційний маршрут при стані здоров'я з гострим початком, етап надання реабілітаційної допомоги протягом довготривалого реабілітаційного періоду.

16. У разі, якщо реабілітаційна допомога протягом попередніх реабілітаційних періодів не надавалась, вона починається після отримання інформованої згоди особи, яка потребує реабілітації, відповідно до вимог законодавства.

Заповнюється розділ третій індивідуального реабілітаційного плану, зокрема зазначається, що надається періодична підтримуюча реабілітаційна допомога при стані здоров'я з гострим початком в стаціонарних умовах або в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації або у вигляді реабілітації в територіальній громаді.

Надання періодичної підтримуючої реабілітаційної допомоги при стані здоров'я з гострим початком в стаціонарних умовах здійснюється згідно до пункту 14 цього Положення.

Надання періодичної підтримуючої реабілітаційної допомоги при стані здоров'я з гострим початком в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації або у вигляді реабілітації в територіальній громаді здійснюється згідно до пункту 15 цього Положення.

Реабілітаційний маршрут при стані здоров'я з хронічним перебігом.

17. Реабілітаційна допомога починається після отримання інформованої згоди особи, яка потребує реабілітації, відповідно до вимог законодавства.

Заповнюється розділ третій індивідуального реабілітаційного плану, зокрема зазначається, що надається періодична підтримуюча реабілітаційна допомога при стані здоров'я з хронічним перебігом в стаціонарних умовах або в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації або у вигляді

реабілітації в територіальній громаді.

Інші особливості надання періодичної підтримуючої реабілітаційної допомоги при стані здоров'я з хронічним перебігом в стаціонарних умовах зазначено у пункті 14 цього Положення.

Інші особливості надання періодичної підтримуючої реабілітаційної допомоги при стані здоров'я з хронічним перебігом в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації або у вигляді реабілітації в територіальній громаді зазначено у пункті 15 цього Положення.

Інші особливості надання реабілітаційної допомоги у разі виникнення загострень стану здоров'я з хронічним перебігом зазначено у пункті 13 цього Положення.

---