



## МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

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

від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

### Державна регуляторна служба України

Про проведення оцінки регуляторного  
впливу проєкту наказу

Міністерство охорони здоров'я України на заміну листа від 20.08.2021 № 28/24833/2-21 надсилає для проведення оцінки регуляторного впливу проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України» (далі – проєкт наказу), розроблений із метою продовження перехідної моделі роботи з медичними висновками про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та листками непрацездатності до 01 жовтня 2021 року та врегулювання механізмів встановлення факту тимчасової непрацездатності пацієнтам після завершення перехідного періоду.

Ураховуючи характер терміновості та пріоритетності виконання завдань, визначених у проєкті наказу, просимо розглянути проєкт наказу **в одинденний строк**.

- Додатки:
1. Проєкт наказу на 8 арк. в 1 прим.
  2. Пояснювальна записка на 7 арк. в 1 прим.
  3. Порівняльна таблиця на 16 арк. в 1 прим.
  4. Аналіз регуляторного впливу на 13 арк. в 1 прим.
  5. Інформаційно-довідкові матеріали на 2 арк. в 1 прим.

**Заступник Міністра**

**Петро СМЕЦЬ**

Наталія Чикаленко (044) 253 33 31

Міністерство охорони здоров'я України

28/25074/2-21 від 26.08.2021



АСУД "ДОК ПРОФ З"  
Міністерство охорони здоров'я України  
№28/25074/2-21 від 26.08.2021  
КЕП Смець Петро Володимирович  
58E2D9E7F900307B0400000C4332C00E4089800



# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

## НАКАЗ

Київ

№ \_\_\_\_\_

**Про затвердження Змін до деяких  
нормативно-правових актів  
Міністерства охорони здоров'я України**

Відповідно до пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90),

### **НАКАЗУЮ:**

1. Внести до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, такі зміни:

- 1) в абзаці третьому пункту 5 слово «вересня» замінити словом «жовтня»;
- 2) у пунктах 6 та 8 слово «вересня» замінити словом «жовтня»;

3) в абзаці першому пункту 11 слово «вересня» замінити словом «ЖОВТНЯ»;

4) в абзацах першому та другому пункту 13 слово «вересня» замінити словом «ЖОВТНЯ»;

5) у пункті 14 слово «вересня» замінити словом «ЖОВТНЯ».

2. Затвердити Зміни до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України, що додаються.

3. Директорату розвитку цифрових трансформацій в охороні здоров'я (Карчевич М.В.) забезпечити подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

4. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

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

**Міністр**



**Віктор ЛЯШКО**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства

охорони здоров'я України

№ \_\_\_\_\_

## **ЗМІНИ**

### **до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України**

1. Пункт 1 Порядку реєстрації живонароджених і мертвонароджених, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України 29 березня 2006 року №179, зареєстрованого в Міністерстві юстицій України 12 квітня 2006 року за № 428/12302, після абзацу тринадцятого доповнити новим абзацом чотирнадцятим такого змісту:

«Медичне свідоцтво про народження (ф. № 103/о) та медичний висновок про народження дитини формуються та видаються протягом доби з народження дитини після проведення первинного огляду новонародженого.».

У зв'язку з цим абзац чотирнадцятий вважати абзацом п'ятнадцятим.

2. Речення перше пункту 18 Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 лютого 2020 року № 587, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 05 березня 2020 року за №236/34519, викласти в такій редакції:

«18. У разі недоступності електронної медичної інформаційної системи, або неможливості обміну даними між електронною медичною інформаційною системою та центральною базою даних системи через їх технічну несправність, або у разі відсутності відповідної технічної можливості в системі, медичні працівники зобов'язані внести медичні записи, записи про направлення та рецепти до Реєстру після усунення відповідної технічної несправності або після

появи відповідної технічної можливості в системі у термін, визначений технічними вимогами до електронної медичної інформаційної системи для її підключення до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я, затвердженими НСЗУ.».

3. Порядок ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2020 року № 2136 «Деякі питання ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 952/35235, доповнити пунктом 13 такого змісту:

«13. Відомості з Реєстру можуть надаватися за запитом через систему електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, зокрема з використанням Єдиного державного вебпорталу електронних послуг «Портал Дія».

Запит на отримання відомостей про медичний висновок з Реєстру повинен містити відомості, достатні для пошуку в Реєстрі відповідного медичного висновку та однозначної ідентифікації системою пацієнта, посилання на запис в Реєстрі пацієнтів, про якого зазначені в такому медичному висновку.

У разі однозначної ідентифікації системою пацієнта, посилання на запис в Реєстрі пацієнтів, про якого зазначені в такому медичному висновку, запитувачу надається така інформація про медичний висновок з Реєстру:

- 1) номер запису в Реєстрі;
- 2) дату формування і реєстрації медичного висновку в Реєстрі;
- 3) вид медичного висновку;
- 4) строк дії медичного висновку;
- 5) відомості, передбачені відповідними порядками формування та видачі медичних висновків відповідного виду, затвердженими МОЗ.

Набори даних та порядок взаємодії визначається відповідно до чинного законодавства про електронну взаємодію державних електронних інформаційних ресурсів.».

4. В абзаці другому пункту 7 Порядку ведення Реєстру пацієнтів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30 листопада 2020 року № 2755, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 13 січня 2021 року за № 44/35666, цифри «11» замінити цифрами «10».

5. У Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350:

1) абзац перший пункту 5 розділу I після слів «лікуючим лікарем» доповнити словами «суб'єкта господарювання (далі - лікуючим лікарем)»;

2) у розділі II:

підпункт 11 пункту 1 викласти в такій редакції:

«11) строк дії медичного висновку (дата початку, дата завершення);»;

пункт 3 викласти в такій редакції:

«3. Медичний висновок категорії «Захворювання або травма загального характеру» формується на підставі медичних записів про стан здоров'я (функцій організму) пацієнта віком від 14 років та висновку лікуючого лікаря.

Лікуючий лікар реабілітаційного закладу формує медичний висновок категорії «Захворювання або травма загального характеру» на підставі медичних записів про стан здоров'я (функцій організму) пацієнта для

встановлення тимчасової непрацездатності на період лікування в реабілітаційному закладі після перенесених захворювань і травм.

Направлення для продовження лікування в реабілітаційному закладі здійснюється лікуючим лікарем із урахуванням медичних показань для проведення заходів із реабілітації у сфері охорони здоров'я на підставі об'єктивного стану хворого, результатів попереднього лікування, даних лабораторних, інструментальних, рентгенологічних, функціональних обстежень.»;

пункт 4 після слів «лікуючого лікаря» доповнити словами «про тимчасову непрацездатність особи»;

у пункті 12 цифри «11» замінити цифрами «10»;

у пункті 13 цифри та слово «6-7 та 13-14» замінити цифрами та словом «6, 12 та 13»;

3) у розділі III:

у назві слово «період» замінити словом «строк»;

у пункті 1 слово «період» замінити словом «строк»;

у пункті 3 слово «періоду» замінити словом «строку»;

пункт 6 викласти в такій редакції:

«6. Строк дії медичного висновку категорії «Захворювання або травма загального характеру» у випадку, визначеному в абзаці другому пункту 3 розділу II цього Порядку, формується на період не більше 30 календарних днів визначений лікуючим лікарем, в тому числі для реабілітації. За потреби продовження періоду реабілітації після закінчення вказаного строку, лікуючий лікар реабілітаційного закладу формує новий медичний висновок.»;

пункт 7 виключити.

У зв'язку з цим пункти 8-14 вважати відповідно пунктами 7-13;

у пункті 7 слово «період» замінити словом «строк»;

у пункті 9 слово «період» замінити словом «строк»;

пункт 13 після слова «період» доповнити словами «отримання медичної допомоги в стаціонарних умовах».

4) у розділі IV:

в абзаці першому пункту 4 слова «Необхідність догляду за хворою дитиною» замінити словами «Догляд за хворою дитиною»;

пункт 5 виключити.

У зв'язку з цим пункти 6-10 вважати відповідно пунктами 5-9;

пункт 9 після слова «Повідомлення» доповнити словом «про»;

5) у розділі V:

абзац перший пункту 4 виключити.

У зв'язку з цим абзаци другий-сороковий вважати абзацами першим-тридцять дев'ятим;

пункт 6 викласти в такій редакції:

«6. Передача відомостей до Електронного реєстру листків непрацездатності здійснюється автоматично одразу з моменту формування медичного висновку в Реєстрі, після встановлення відмітки про відміну медичного висновку, а в разі недоступності центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я, системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, Електронного реєстру листків непрацездатності – одразу з моменту усунення відповідних несправностей, або за ініціацією лікаря щодо раніше сформованого та внесеного до Реєстру медичного висновку.

Медичні висновки сформовані відповідно до пункту 3 розділу IV цього порядку до Електронного реєстру листків непрацездатності автоматично не відправляються до моменту ідентифікації такого пацієнта.»;

пункт 7 викласти в такій редакції:

«7. Інформація про медичний висновок особи, що надається за запитом через Портал Дія, містить такі дані:

1) номер запису в Реєстрі;



- 2) тип медичного висновку;
  - 3) категорію медичного висновку;
  - 4) дату та час формування медичного висновку;
  - 5) відомості про назву суб'єкта господарювання з Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в електронній системі охорони здоров'я, посилання на запис про який зазначене в медичному висновку.
- б) строк дії медичного висновку (дата початку, дата завершення).».

6. У пункті 3 розділу II Порядку видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності, затвердженого Наказом Міністерства охорони здоров'я України 17 червня 2021 року № 1234, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 07 липня 2021 року за № 890/36512:

у реченні першому абзацу першого слова «період дії» у всіх відмінках замінити словами «строк дії»;

після абзацу першого доповнити новим абзацом другим такого змісту:

«До 01 жовтня 2021 року листок непрацездатності вважається виданим через 5 днів після дати закриття листка непрацездатності.».

У зв'язку з цим абзац другий вважати абзацом третім.

**Генеральний директор  
Директорату з розвитку цифрових  
трансформацій в охороні здоров'я**



**Марія КАРЧЕВИЧ**

## **ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**

### **до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України»**

#### **1. Мета**

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України» (далі – проєкт наказу) розроблено з метою продовження перехідної моделі роботи з медичними висновками про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та листками непрацездатності до 01 жовтня 2021 року та врегулювання механізмів встановлення факту тимчасової непрацездатності пацієнтам після завершення перехідного періоду.

#### **2. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

Проект наказу розроблено відповідно до пункту 21 Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411, пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90).

Чинні нормативно-правові акти регулюють ведення медичних висновків про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я та визначення переліку відомостей, що містяться в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я (далі – Реєстр) (у частині медичних висновків про тимчасову непрацездатність), взаємодії Реєстру з іншими державними електронними інформаційними ресурсами, а також запровадження механізму здійснення Фондом соціального страхування України перевірок обґрунтованості видачі та продовження листків непрацездатності.

Також врегульовано початок дії перехідної моделі впровадження електронних листків непрацездатності в Україні з 04 червня по 31 серпня 2021 року.

Процес переходу від паперових листків непрацездатності на електронні повинен бути максимально плавним та з мінімальними проблемами, або з їх відсутністю, у роботі медичних працівників, соціальних працівників та роботодавців. У зв'язку з чим виникає необхідність продовження перехідного періоду роботи з медичними висновками про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та листками непрацездатності до 01 жовтня 2021 року. Що позитивно вплине на поступове входження в дію нової моделі, за рахунок можливості адаптації до всіх процесів створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність для медичних працівників та роботи з електронними листками непрацездатності для соціальних працівників та роботодавців.

Разом з тим, проектом наказу пропонується унормувати використання термінології, яка зустрічається в нормативно-правових актах, що регулюють механізм створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність, а також уточнити процедуру отримання інформація про медичний висновок особи, за запитом через Портал Дія.

Таким чином, існує потреба у перегляді нормативно-правового регулювання процесу формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та продовження перехідної моделі до 01 жовтня 2021 року.

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

Проєктом наказу пропонується внести зміни до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня

2021 року за № 728/36350 (далі - Наказ); Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого Наказом; Порядку видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності, затвердженого Наказом Міністерства охорони здоров'я України 17 червня 2021 року № 1234, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 07 липня 2021 року за № 890/36512; Порядку ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2021 року № 2136 «Деякі питання ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2021 року за № 952/35235; Порядку реєстрації живонароджених і мертвонароджених, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України 29 березня 2006 року №179, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12 квітня 2006 року за № 428/12302; Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 лютого 2020 року № 587, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 05 березня 2020 року за №236/34519; Порядку ведення Реєстру пацієнтів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30 листопада 2020 року № 2755, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 13 січня 2021 року за №44/35666.

Таке нормативно-правове врегулювання дозволить визначити механізм формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність і на період перехідної моделі роботи з медичними висновками про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та листками непрацездатності, так і по її завершенню.

#### **4. Правові аспекти**

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

Закон України «Про захист персональних даних»;

Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90);

Постанова Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я».

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

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

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

Проект наказу потребує проведення публічних консультацій.

Проект наказу не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, Уповноваженим Президента України з прав людей з інвалідністю, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілками, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проект наказу не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тому не потребує погодження з Науковим комітетом Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

Проект наказу потребує погодження з Міністерством соціальної політики України, Міністерством економіки України, Національною службою здоров'я України, Фондом соціального страхування України, Пенсійним фондом України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Державною службою спеціального зв'язку та захисту інформації України, Спільним представницьким органом сторони роботодавців на національному рівні, Спільним представницьким органом репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні, Державною регуляторною службою України.

Проект наказу потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

## **7. Оцінка відповідності**

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

Проект наказу стосується питань інформатизації, електронного урядування, формування і використання національних електронних інформаційних ресурсів, розвитку інформаційного суспільства, електронної демократії, надання адміністративних послуг або цифрового розвитку, тому потребує проведення цифрової експертизи в Міністерстві цифрової трансформації України.

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

## 8. Прогноз результатів

Прийняття проекту потребує проведення публічних консультацій.

Очікуваними результатами реалізації проекту наказу є:

унеможливлення зловживання та фальсифікації під час обігу листків непрацездатності;

підвищення якості надання медичної допомоги населенню;

доступність електронних послуг;

забезпечення чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян.

Прогнозними значеннями показників результативності проекту акта є:

кількість виданих (сформованих) медичних висновків про тимчасову непрацездатність;

відсоток необґрунтовано виданих листків непрацездатності.

кількість успішних державних реєстрацій народження та визначення дитини на підставі медичного висновку про народження.

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

### Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу

Застраховані особи (пацієнти) та страховальники	Позитивний вплив: доступність електронних послуг	У короткостроковій та середньостроковій перспективах очікується позитивний вплив через впровадження доступу до інформації про сформовані листки непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності;
Страховальники, Фонд соціального страхування України	Позитивний вплив: зменшення корупційних ризиків видачі необґрунтованих лікарняних	У короткостроковій та середньостроковій перспективах очікується позитивний вплив через визначення механізму формування листків непрацездатності, що дозволить уникнути ризиків видачі необґрунтованих листків непрацездатності.

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 р.



## ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України

«Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України»

Зміст положення (норми) чинного законодавства	Зміст відповідного положення (норми) проекту акта
<p style="text-align: center;"><b>Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350</b></p>
<p>5. Установити, що за умови наявності відповідної технічної можливості щодо функціонування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в електронній системі охорони здоров'я для закладів охорони здоров'я та фізичних осіб-підприємців, які в установленому законом порядку одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та здійснюють експертизу з тимчасової втрати працездатності, (далі – заклади охорони здоров'я) формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність у Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я відповідно до Порядку формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого підпунктом 1 пункту 1 цього наказу, є обов'язковим:</p> <p style="text-align: center;">...</p> <p>із 01 вересня 2021 року – для всіх закладів охорони здоров'я.</p>	<p>5. Установити, що за умови наявності відповідної технічної можливості щодо функціонування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в електронній системі охорони здоров'я для закладів охорони здоров'я та фізичних осіб-підприємців, які в установленому законом порядку одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та здійснюють експертизу з тимчасової втрати працездатності, (далі – заклади охорони здоров'я) формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність у Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я відповідно до Порядку формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого підпунктом 1 пункту 1 цього наказу, є обов'язковим:</p> <p style="text-align: center;">...</p> <p>із 01 жовтня 2021 року – для всіх закладів охорони здоров'я.</p>

<p>6. Установити, що до виникнення технічної можливості щодо формування та внесення медичних висновків про тимчасову неприцездатність до Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я відповідно до Порядку формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність, затвердженим підпунктом 1 пункту 1 цього наказу, а також для листків неприцездатності, що були видані до 01 вересня 2021 року застосовуються вимоги, визначені в Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову неприцездатність громадян, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 04 грудня 2001 року за № 1005/6196, Інструкції про порядок заповнення листка неприцездатності, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності, Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України від 03 листопада 2004 року № 532/274/136-ос/1406, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 17 листопада 2004 року за № 1456/10055, Інструкції щодо заповнення форми первинної облікової документації № 036/о «Журнал реєстрації листків неприцездатності», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 685/20998, Положенні про експертизу тимчасової неприцездатності, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 квітня</p>	<p>6. Установити, що до виникнення технічної можливості щодо формування та внесення медичних висновків про тимчасову неприцездатність до Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я відповідно до Порядку формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність, затвердженим підпунктом 1 пункту 1 цього наказу, а також для листків неприцездатності, що були видані до 01 жовтня 2021 року застосовуються вимоги, визначені в Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову неприцездатність громадян, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 04 грудня 2001 року за № 1005/6196, Інструкції про порядок заповнення листка неприцездатності, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності, Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України від 03 листопада 2004 року № 532/274/136-ос/1406, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 17 листопада 2004 року за № 1456/10055, Інструкції щодо заповнення форми первинної облікової документації № 036/о «Журнал реєстрації листків неприцездатності», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 685/20998, Положенні про експертизу тимчасової неприцездатності, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 квітня</p>
--	---

<p>2008 року № 189, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 04 липня 2008 року за № 589/15280, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18 березня 2002 року № 93 «Про затвердження форм облікової документації щодо призначення державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування, та інструкції щодо їх заповнення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 09 квітня 2002 року за № 346/6634.</p>	<p>2008 року № 189, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 04 липня 2008 року за № 589/15280, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18 березня 2002 року № 93 «Про затвердження форм облікової документації щодо призначення державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування, та інструкції щодо їх заповнення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 09 квітня 2002 року за № 346/6634.</p>
<p>8. Для всіх закладів охорони здоров'я, які розпочали формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я в установленому порядку, із моменту формування першого медичного висновку про тимчасову неприцездатність, а також із 01 вересня 2021 року видача листків неприцездатності відповідно до вимог, визначених в Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову неприцездатність громадян, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 04 грудня 2001 року за № 1005/6196, Інструкції про порядок заповнення листка неприцездатності, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності, Фонду соціального страхування від нещасних випадків на</p>	<p>8. Для всіх закладів охорони здоров'я, які розпочали формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я в установленому порядку, із моменту формування першого медичного висновку про тимчасову неприцездатність, а також із 01 жовтня 2021 року видача листків неприцездатності відповідно до вимог, визначених в Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову неприцездатність громадян, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 04 грудня 2001 року за № 1005/6196, Інструкції про порядок заповнення листка неприцездатності, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності, Фонду соціального страхування від</p>

<p>виробництва та професійних захворювань України від 03 листопада 2004 року № 532/274/136-ос/1406, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 17 листопада 2004 року за № 1456/10055, Інструкції щодо заповнення форми первинної облікової документації № 036/о «Журнал реєстрації листків непрацездатності», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 685/20998, Положення про експертизу тимчасової непрацездатності, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 квітня 2008 року № 189, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 04 липня 2008 року за № 589/15280, забороняється, окрім продовження та закриття листків непрацездатності, що були видані особам до 01 вересня 2021 року.</p>	<p>нешасних випадків на виробництві та професійних захворювань України від 03 листопада 2004 року № 532/274/136-ос/1406, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 17 листопада 2004 року за № 1456/10055, Інструкції щодо заповнення форми первинної облікової документації № 036/о «Журнал реєстрації листків непрацездатності», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 685/20998, Положення про експертизу тимчасової непрацездатності, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 квітня 2008 року № 189, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 04 липня 2008 року за № 589/15280, забороняється, окрім продовження та закриття листків непрацездатності, що були видані особам до 01 жовтня 2021 року.</p>
<p>11. Установити, що з 01 вересня 2021 року замість довідки за формою № 147/о «Довідка для призначення і виплати державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 березня 2002 року № 93, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 09 квітня 2002 року за № 346/6634, виданої лікувально-профілактичним закладом, для призначення допомоги жінкам у зв'язку з вагітністю та пологами, визначеної Порядком призначення і виплати державної допомоги сім'ям з дітьми, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2001 року № 1751, такими особами до органів, що здійснюють призначення і виплату державної</p>	<p>11. Установити, що з 01 жовтня 2021 року замість довідки за формою № 147/о «Довідка для призначення і виплати державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 березня 2002 року № 93, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 09 квітня 2002 року за № 346/6634, виданої лікувально-профілактичним закладом, для призначення допомоги жінкам у зв'язку з вагітністю та пологами, визначеної Порядком призначення і виплати державної допомоги сім'ям з дітьми, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2001 року № 1751, такими особами до органів, що здійснюють призначення і</p>

<p>Допомоги сім'ям з дітьми, надається номер запису про сформований медичний висновок про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я для перевірки інформації про сформований медичний висновок про тимчасову непрацездатність з використанням Єдиного державного веб-порталу електронних послуг «Портал Дія».</p>	<p>виплату державної допомоги сім'ям з дітьми, надається номер запису про сформований медичний висновок про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я для перевірки інформації про сформований медичний висновок про тимчасову непрацездатність з використанням Єдиного державного веб-порталу електронних послуг «Портал Дія».</p>
<p>13. Установити, що категорія медичних висновків про тимчасову непрацездатність «Вагітність та пологи», передбачена Порядком формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженим підпунктом 1 пункту 1 цього наказу, застосовується з 01 вересня 2021 року.</p>	<p>13. Установити, що категорія медичних висновків про тимчасову непрацездатність «Вагітність та пологи», передбачена Порядком формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженим підпунктом 1 пункту 1 цього наказу, застосовується з 01 жовтня 2021 року.</p>
<p>До 01 вересня 2021 року застрахованим особам, у яких встановлено факт тимчасової непрацездатності у зв'язку з вагітністю та пологами, лікуючий лікар видає листки непрацездатності відповідно до вимог, визначених в Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 04 грудня 2001 року за № 1005/6196, а для вагітних жінок (у тому числі неповнолітніх), які не застраховані в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування, – довідку за формою № 147/о «Довідка для призначення і виплати державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі</p>	<p>До 01 жовтня 2021 року застрахованим особам, у яких встановлено факт тимчасової непрацездатності у зв'язку з вагітністю та пологами, лікуючий лікар видає листки непрацездатності відповідно до вимог, визначених в Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 04 грудня 2001 року за № 1005/6196, а для вагітних жінок (у тому числі неповнолітніх), які не застраховані в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування, – довідку за формою № 147/о «Довідка для призначення і виплати державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані</p>

<p>загальнообов'язкового державного соціального страхування», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 березня 2002 року № 93, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 09 квітня 2002 року за № 346/6634.</p>	<p>в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 березня 2002 року № 93, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 09 квітня 2002 року за № 346/6634</p>
<p>14. Установити, що тимчасова непрацездатність пацієнтів, яка виникла внаслідок захворювання на вірус імунodefіциту людини (ВІЛ), що встановлюється відповідно до вимог Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунodefіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», або внаслідок психічного розладу, що встановлюється відповідно до вимог Закону України «Про психіатричну допомогу», до 01 вересня 2021 року оформлюється листком непрацездатності, відповідно до вимог, визначених в Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 04 грудня 2001 року за № 1005/6196.</p>	<p>14. Установити, що тимчасова непрацездатність пацієнтів, яка виникла внаслідок захворювання на вірус імунodefіциту людини (ВІЛ), що встановлюється відповідно до вимог Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунodefіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», або внаслідок психічного розладу, що встановлюється відповідно до вимог Закону України «Про психіатричну допомогу», до 01 жовтня 2021 року оформлюється листком непрацездатності, відповідно до вимог, визначених в Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 04 грудня 2001 року за № 1005/6196.</p>
<p><b>Порядку реєстрації живонароджених і мертвонароджених, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 березня 2006 року № 179 «Про затвердження Інструкції з визначення критеріїв перинатального періоду, живонародженості та мертвонародженості, Порядку реєстрації живонароджених і мертвонароджених», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12 квітня 2006 року за № 427/12301</b></p>	
<p>1. При надходженні вагітної до пологового будинку (відділення) з повного 22-го тижня вагітності відомості про жінку записуються у Журнал обліку приймання</p>	<p>1. При надходженні вагітної до пологового будинку (відділення) з повного 22-го тижня вагітності відомості про жінку записуються у Журнал обліку приймання вагітних,</p>

вагітних, роділь і породіль (ф. № 002/о).

...

формується медичний висновок про народження дитини у випадку народження дитини жінкою, яка є громадянкою України, громадянкою іноземної держави, особою без громадянства, яка постійно проживає на території України, або особою, яку визнано біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту.

роділь і породіль (ф. № 002/о).

...

формується медичний висновок про народження дитини у випадку народження дитини жінкою, яка є громадянкою України, громадянкою іноземної держави, особою без громадянства, яка постійно проживає на території України, або особою, яку визнано біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту.

«Медичне свідоцтво про народження (ф. № 103/о) та медичний висновок про народження дитини формується та видаються протягом доби з народження дитини після проведення первинного огляду новонародженого.»

Зазначені первинні облікові документи реєструються у Журналі обліку випадків перинатальної смерті (ф. № 153/о).

Зазначені первинні облікові документи реєструються у Журналі обліку випадків перинатальної смерті (ф. № 153/о).

**Порядок ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 лютого 2020 року № 587 «Деякі питання ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 05 березня 2020 року за №**

**236/34519**

18. У разі недоступності електронної медичної інформаційної системи, або неможливості обміну даними між електронною медичною інформаційною системою та центральною базою даних системи через їх технічну несправність, або у разі відсутності відповідної технічної можливості в системі медичні працівники зобов'язані внести медичні записи, записи про направлення та рецепти до Реєстру **не пізніше ніж на п'ятий робочий день** після усунення відповідної технічної несправності або після появи відповідної технічної можливості в

18. У разі недоступності електронної медичної інформаційної системи, або неможливості обміну даними між електронною медичною інформаційною системою та центральною базою даних системи через їх технічну несправність, або у разі відсутності відповідної технічної можливості в системі, медичні працівники зобов'язані внести медичні записи, записи про направлення та рецепти до Реєстру після усунення відповідної технічної несправності або після появи відповідної технічної можливості в системі у термін, **визначений технічними вимогами до електронної**

системі.	<p>Медичної інформаційної системи для її підключення до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я, затвердженими НСЗУ.</p>
<p>Порядок ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2020 року № 2136 «Дяжі питання ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 952/35235</p>	<p>Медичної інформаційної системи охорони здоров'я затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2020 року № 2136 «Дяжі питання ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 952/35235</p>
<p>Пункт відсутній</p>	<p>13. Відомості з Реєстру можуть надаватися за запитом через систему електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, зокрема з використанням Єдиного державного вебпорталу електронних послуг "Портал Дія".</p> <p>Запит на отримання відомостей про медичний висновок з Реєстру повинен містити відомості, достатні для пошуку в Реєстрі відповідного медичного висновку та однозначної ідентифікації системою пацієнта, посилення на запис в Реєстрі пацієнтів, про якого зазначені в такому медичному висновку.</p> <p>У разі однозначної ідентифікації системою пацієнта, посилення на запис в Реєстрі пацієнтів, про якого зазначені в такому медичному висновку, запитувачу надається така інформація про медичний висновок з Реєстру:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) номер запису в Реєстрі;</li> <li>2) дату формування і реєстрації медичного висновку в Реєстрі;</li> <li>3) вид медичного висновку;</li> <li>4) строк дії медичного висновку;</li> <li>5) відомості, передбачені відповідними порядками</li> </ol>



формування та видачі медичних висновків відповідного виду, затвердженими МОЗ.

Набори даних та порядок взаємодії визначається відповідно до чинного законодавства про електронну взаємодію державних електронних інформаційних ресурсів.

**Порядок ведення Реєстру пацієнтів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30 листопада 2020 року № 2755 «Про затвердження Порядку ведення Реєстру пацієнтів в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 13 січня 2021 року за № 44/35666**

7. Пацієнт може зареєструватися у Реєстрі самостійно через електронний кабінет пацієнта або звернутися, у тому числі через свого законного представника, для реєстрації до суб'єктів господарювання.

Реєстрація в Реєстрі здійснюється при внесенні усіх відомостей, відповідно до пункту 11 цього Порядку.

7. Пацієнт може зареєструватися у Реєстрі самостійно через електронний кабінет пацієнта або звернутися, у тому числі через свого законного представника, для реєстрації до суб'єктів господарювання.

Реєстрація в Реєстрі здійснюється при внесенні усіх відомостей, відповідно до пункту 10 цього Порядку.

**Порядок формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350**

#### І. Загальні положення

#### І. Загальні положення

5. Формування медичних висновків в Реєстрі ідентифікованим пацієнтам здійснюється лікуючим лікарем при пред'явленні паспорта чи іншого	5. Формування медичних висновків в Реєстрі ідентифікованим пацієнтам здійснюється лікуючим лікарем суб'єкта господарювання (далі – лікуючим лікарем) при пред'явленні
--	---

Документа...

паспорта чи іншого документа...

### II. Відомості, що містяться в медичному висновку

### II. Відомості, що містяться в медичному висновку

1. Медичний висновок містить такі відомості:

1. Медичний висновок містить такі відомості:

...

...

11) **період дії** медичного висновку (дата початку періоду дії, дата завершення періоду дії);

11) **строк дії** медичного висновку (дата початку, дата завершення);

3. Медичний висновок категорії «Захворювання або травма загального характеру» формується на підставі медичних записів про стан здоров'я (функцій організму) пацієнта та висновку лікуючого лікаря.

3. Медичний висновок категорії «Захворювання або травма загального характеру» формується на підставі медичних записів про стан здоров'я (функцій організму) пацієнта віком від 14 років та висновку лікуючого лікаря.

На підставі медичного запису про виписку пацієнта зі стаціонару та висновку лікуючого лікаря, який здійснює направлення пацієнта для продовження лікування в реабілітаційному закладі, лікуючим лікарем реабілітаційного закладу може бути сформований медичний висновок категорії «Захворювання або травма загального характеру» для встановлення тимчасової непрацездатності на період лікування в реабілітаційному закладі після перенесених захворювань і травм.

Лікуючий лікар реабілітаційного закладу формує медичний висновок категорії «Захворювання або травма загального характеру» на підставі медичних записів про стан здоров'я (функцій організму) пацієнта для встановлення тимчасової непрацездатності на період лікування в реабілітаційному закладі після перенесених захворювань і травм.

4. Медичний висновок категорії «Догляд за хворою дитиною» формується на підставі медичного запису про пацієнта віком до 14 років (або про дитину з інвалідністю віком до 18 років) та висновку лікуючого лікаря, яка

4. Медичний висновок категорії «Догляд за хворою дитиною» формується на підставі медичного запису про пацієнта віком до 14 років (або про дитину з інвалідністю віком до 18 років) та висновку лікуючого лікаря про тимчасову непрацездатність

здійснюватиме догляд за пацієнтом .	особи, яка здійснюватиме догляд за пацієнтом .
<p>12. Медичні висновки категорії «Вагітність та пологи» формулюються на підставі медичного запису про медичний огляд пацієнта, надання консультації або лікування, внесеного до електронної системи охорони здоров'я лікуючим лікарем, на період визначений у пункті 11 розділу III цього Порядку, та висновку лікуючого лікаря про тимчасову неприцездатність.</p>	<p>12. Медичні висновки категорії «Вагітність та пологи» формулюються на підставі медичного запису про медичний огляд пацієнта, надання консультації або лікування, внесеного до електронної системи охорони здоров'я лікуючим лікарем, на період визначений у пункті 10 розділу III цього Порядку, та висновку лікуючого лікаря про тимчасову неприцездатність.</p>
<p>13. При формуванні медичних висновків у Реєстрі, передбачених абзацами другим та третім пункту 3 розділу II, пунктами 6 – 7 та 13 – 14 розділу III цього Порядку, лікуючий лікар суб'єкта господарювання, який здійснює направлення на продовження лікування, проходження обстеження, консультацію в іншого суб'єкта господарювання, формує медичний висновок з урахуванням часу на проїзд пацієнта до такого суб'єкта господарювання, що не може перевищувати 1 календарного дня в межах України. Лікуючий лікар суб'єкта господарювання, який надає медичні послуги пацієнту за направленням іншого суб'єкта господарювання щодо продовження лікування, проходження обстеження, консультації, після завершення строку перебування пацієнта у закладі формує медичний висновок із урахуванням часу на доїзд у зворотному напрямку, що не може перевищувати 1 календарного дня в межах України.</p>	<p>13. При формуванні медичних висновків у Реєстрі, передбачених абзацами другим та третім пункту 3 розділу II, пунктами 6, 12 та 13 розділу III цього Порядку, лікуючий лікар суб'єкта господарювання, який здійснює направлення на продовження лікування, проходження обстеження, консультацію в іншого суб'єкта господарювання, формує медичний висновок з урахуванням часу на проїзд пацієнта до такого суб'єкта господарювання, що не може перевищувати 1 календарного дня в межах України. Лікуючий лікар суб'єкта господарювання, який надає медичні послуги пацієнту за направленням іншого суб'єкта господарювання щодо продовження лікування, проходження обстеження, консультації, після завершення строку перебування пацієнта у закладі формує медичний висновок із урахуванням часу на доїзд у зворотному напрямку, що не може перевищувати 1 календарного дня в межах України.</p>

<p><b>III. Період дії медичного висновку</b></p>	<p><b>III. Строк дії медичного висновку</b></p>
<p>1. <b>Період</b> дії медичного висновку є періодом тимчасової непрацездатності (або періодом, на який непрацездатній особі рекомендовано переведення на легшу роботу) та визначається шляхом встановлення дати початку та дати завершення.</p>	<p>1. <b>Строк</b> дії медичного висновку є періодом тимчасової непрацездатності (або періодом, на який непрацездатній особі рекомендовано переведення на легшу роботу) та визначається шляхом встановлення дати початку та дати завершення.</p>
<p>3. Не допускається формування медичного висновку, початок <b>періоду</b> дії якого починається раніше за дату його формування в електронній системі охорони здоров'я, окрім: випадків формування медичного висновку зі встановленою відміткою про тимчасову непрацездатність, що виникла за кордоном, для першого медичного висновку випадку тимчасової непрацездатності; медичного висновку категорії «Вагітність та пологи», що не був сформованим в 30 тижнів вагітності; ідентифікації неідентифікованої непрацездатної особи; наявності обставин, визначених у пункті 9 розділу IV цього Порядку.</p>	<p>3. Не допускається формування медичного висновку, початок <b>строку</b> дії якого починається раніше за дату його формування в електронній системі охорони здоров'я, окрім: випадків формування медичного висновку зі встановленою відміткою про тимчасову непрацездатність, що виникла за кордоном, для першого медичного висновку випадку тимчасової непрацездатності; медичного висновку категорії «Вагітність та пологи», що не був сформованим в 30 тижнів вагітності; ідентифікації неідентифікованої непрацездатної особи; наявності обставин, визначених у пункті 9 розділу IV цього Порядку</p>
<p>6. <b>Період</b> дії медичного висновку категорії «Захворювання або травма загального характеру» у випадку, визначеному в абзацах другого та третьому пункту 3 розділу II цього Порядку, формується на весь період, визначений лікуючим лікарем для реабілітації, але не більше ніж на строк, встановлений для <b>направлення хворого для огляду до медико-соціальної</b></p>	<p>6. <b>Строк</b> дії медичного висновку категорії «Захворювання або травма загального характеру» у випадку, визначеному в абзаці другому пункту 3 розділу II цього Порядку, формується на період не більше 30 календарних днів визначений лікуючим лікарем, в тому числі для реабілітації. За потреби продовження періоду реабілітації після закінчення вказаного строку, лікуючий лікар реабілітаційного закладу</p>

експертної комісії.	формує новий медичний висновок.
<p>7. Тимчасово непрацездатним особам, направленим на консультацію, обстеження, лікування до суб'єктів господарювання за межі адміністративного району, медичний висновок за категорією «Захворювання або травма загального характеру» формується лікуючим лікарем на необхідну кількість днів із урахуванням вимог пункту 13 розділу II цього Порядку.</p>	<p>Пункт виключити</p>
<p>8. <b>Період</b> дії медичного висновку зі встановленою відміткою про тимчасову непрацездатність, що виникла за кордоном, встановлюється відповідно до дат тимчасової непрацездатності...</p>	<p>7. <b>Строк</b> дії медичного висновку зі встановленою відміткою про тимчасову непрацездатність, що виникла за кордоном, встановлюється відповідно до дат тимчасової непрацездатності...</p>
<p>9. Випадок тимчасової непрацездатності за категорією «Догляд за хворою дитиною» не може перевищувати 14 календарних днів в амбулаторних умовах (для дитини віком до 14 років або дитини з інвалідністю до 18 років), для особи, яка здійснює догляд, окрім випадків необхідності сумісного перебування із пацієнтом під час його госпіталізації».</p> <p>У випадках необхідності сумісного перебування особи <b>період</b> дії випадку тимчасової непрацездатності не може перевищувати тривалості перебування пацієнта у стаціонарі.</p>	<p>8. Випадок тимчасової непрацездатності за категорією «Догляд за хворою дитиною» не може перевищувати 14 календарних днів в амбулаторних умовах (для дитини віком до 14 років або дитини з інвалідністю до 18 років), для особи, яка здійснює догляд, окрім випадків необхідності сумісного перебування із пацієнтом під час його госпіталізації».</p> <p>У випадках необхідності сумісного перебування особи <b>строк</b> дії випадку тимчасової непрацездатності не може перевищувати тривалості перебування пацієнта у стаціонарі.</p>
<p>14. Медичний висновок за категорією «Ортопедичне</p>	<p>13. Медичний висновок за категорією «Ортопедичне</p>

протезування» формується лікуючим лікарем на період для протезування та з урахуванням вимог пункту 13 розділу II цього Порядку.

протезування» формується лікуючим лікарем на період отримання медичної допомоги в стаціонарних умовах для протезування та з урахуванням вимог пункту 13 розділу II цього Порядку.

#### IV. Особливості формування медичних висновків в окремих випадках

#### IV. Особливості формування медичних висновків в окремих випадках

4. Медичний висновок зі встановленою відміткою про тимчасову неприцездатність, що виникла за кордоном, формується лікарем, із яким у пацієнта укладена декларація про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, відповідно до Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого

4. Медичний висновок зі встановленою відміткою про тимчасову неприцездатність, що виникла за кордоном, формується лікарем, із яким у пацієнта укладена декларація про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, відповідно до Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого

Міністерства охорони здоров'я України від 19 березня 2018 року № 503, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 21 березня 2018 року за № 347/31799, на підставі медичних записів, внесених лікарем, відповідно до перекладених на державну мову та засвідчених, в установленому законодавством порядку, медичних документів, що підтверджують тимчасову неприцездатність, за категоріями: «Захворювання або травма загального характеру», «Необхідність догляду за хворим дитиною», «Вагітність та пологи», «Ортопедичне протезування».

наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 березня 2018 року № 503, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 21 березня 2018 року за № 347/31799, на підставі медичних записів, внесених лікарем, відповідно до перекладених на державну мову та засвідчених, в установленому законодавством порядку, медичних документів, що підтверджують тимчасову неприцездатність, за категоріями: «Захворювання або травма загального характеру», «Догляд за хворим дитиною», «Вагітність та пологи», «Ортопедичне протезування».

5. Медичний висновок категорії «Карантин» формується лікуючим лікарем для осіб у випадках, визначених у пункті 8 розділу II цього Порядку.

Пункт виключити

10. Повідомлення технічні несправності в Центральній

9. Повідомлення про технічні несправності в Центральній базі

Бази даних електронної системи охорони здоров'я...	даних електронної системи охорони здоров'я...
<p><b>У. Порядок передачі відомостей з Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я до інших державних електронних інформаційних ресурсів</b></p>	<p><b>У. Порядок передачі відомостей з Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я до інших державних електронних інформаційних ресурсів</b></p>
<p>4. До Електронного реєстру листків непрацездатності щодо сформованого медичного висновку в Реєстрі передаються наступні дані:</p> <p>...</p>	<p><b>Пункт виключити</b></p>
<p>6. Передача відомостей до Електронного реєстру листків непрацездатності здійснюється одразу з моменту формування медичного висновку в Реєстрі, після встановлення відмітки про відміну медичного висновку, а в разі недоступності центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я, системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, Електронного реєстру листків непрацездатності – одразу з моменту усунення відповідних несправностей.</p>	<p>6. Передача відомостей до Електронного реєстру листків непрацездатності здійснюється автоматично одразу з моменту формування медичного висновку в Реєстрі, після встановлення відмітки про відміну медичного висновку, а в разі недоступності центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я, системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, Електронного реєстру листків непрацездатності – одразу з моменту усунення відповідних несправностей, або за ініціацією лікаря щодо раніше сформованого та внесеного до Реєстру медичного висновку.</p> <p>Медичні висновки сформовані відповідно до пункту 3 розділу IV цього порядку до Електронного реєстру листків непрацездатності автоматично не відправляються до моменту ідентифікації такого пацієнта.</p>
<p>7. Інформація про медичний висновок особи, що надається за запитом через Портал Дія, містить такі дані:</p>	<p>7. Інформація про медичний висновок особи, що надається за запитом через Портал Дія, містить такі дані:</p>

- 1) номер запису в Реєстрі;
- 2) тип медичного висновку;
- 3) категорію медичного висновку;
- 5) дату та час формування медичного висновку;
- 6) відомості про назву суб'єкта господарювання з Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в електронній системі охорони здоров'я, посилення на запис про який зазначене в медичному висновку.
- 7) період дії медичного висновку (дата початку періоду дії, дата завершення періоду дії).

- 1) номер запису в Реєстрі;
- 2) тип медичного висновку;
- 3) категорію медичного висновку;
- 4) дату та час формування медичного висновку;
- 5) відомості про назву суб'єкта господарювання з Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в електронній системі охорони здоров'я, посилення на запис про який зазначене в медичному висновку.
- 6) строк дії медичного висновку (дата початку, дата завершення).

**Порядок видачі (формування) листків неприцездатності в Електронному реєстрі листків неприцездатності,  
затверджений Наказом Міністерства охорони здоров'я України  
17 червня 2021 року N 1234, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 07 липня 2021 року за № 890/36512**

<p><b>II. Формування листків неприцездатності на підставі даних медичних висновків про тимчасову неприцездатність</b></p>	<p><b>II. Формування листків неприцездатності на підставі даних медичних висновків про тимчасову неприцездатність</b></p>
<p>3. Дати відкриття та закриття листка неприцездатності відповідають датам початку <b>періоду дії</b> та закінчення <b>періоду дії</b> медичного висновку, на підставі якого сформований цей листок неприцездатності. Листок неприцездатності вважається виданим з наступного дня після дати закриття листка неприцездатності.</p> <p align="center">...</p>	<p>3. Дати відкриття та закриття листка неприцездатності відповідають датам початку <b>строку дії</b> та закінчення <b>строку дії</b> медичного висновку, на підставі якого сформований цей листок неприцездатності. Листок неприцездатності вважається виданим з наступного дня після дати закриття листка неприцездатності.</p> <p align="center"><b>До 01 жовтня 2021 року листок неприцездатності вважається виданим через 5 днів після дати закриття листка неприцездатності.</b></p>
<p><b>Розділ відсутній</b></p>	<p><b>IV. Видача інформації з Електронного реєстру листків неприцездатності</b></p>



	<p>1. Інформація з Реєстру надається в електронній або паперовій формі, як сформований за допомогою програмних засобів, витяг з Реєстру згідно з додатком.</p> <p>2. Інформація з Реєстру надається в електронній або в паперовій формі за усним зверненням осіб, відповідно до пункту 16 Порядку організації ведення Електронного реєстру листків неприцездатності та надання інформації з нього, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2021 року № 328.</p>
--	---

Міністр охорони здоров'я України

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 р.

Віктор ЛЯШКО

**АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**  
**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України**  
**«Про затвердження Змін до деяких наказів Міністерства охорони**  
**здоров'я України»**

**I. Визначення проблеми**

В Україні з 04 червня розпочався новий процес формування електронних листків непрацездатності.

Після 01 вересня створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність, як основи для електронного листка непрацездатності, стає обов'язковим для усіх медичних закладів, у яких є ліцензія на медичну практику.

Запровадження електронних медичних висновків про тимчасову непрацездатність – важливий етап цифрової трансформації в системі охорони здоров'я. А також - у побудові системи ефективного електронного документообігу. Запровадження медичного висновку про тимчасову непрацездатність підвищить контрольованість процесів засвідчення непрацездатності та суттєво економити бюджетні кошти. Адже зменшує корупційні ризики при видачі необґрунтованих лікарняних та спрощує отримання страхових виплат.

Чинні нормативно-правові акти регулюють ведення медичних висновків про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я та визначення переліку відомостей, що містяться в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я (далі – Реєстр) (у частині медичних висновків про тимчасову непрацездатність), взаємодії Реєстру з іншими державними електронними інформаційними ресурсами, а також запровадження механізму здійснення Фондом соціального страхування України перевірок обґрунтованості видачі та продовження листків непрацездатності.

Також врегульовано початок дії перехідної моделі впровадження електронних листків непрацездатності в Україні з 04 червня по 31 серпня 2021 року.

Процес переходу від паперових листків непрацездатності на електронні повинен бути максимально плавним та з мінімальними проблемами, або з їх відсутністю, у роботі медичних працівників, соціальних працівників та роботодавців.

У зв'язку з чим виникає необхідність продовження перехідного періоду роботи з медичними висновками про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та листками непрацездатності до 01 жовтня 2021 року. Що позитивно вплине на поступове входження в дію нової моделі, за рахунок можливості адаптації до всіх процесів створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність для медичних працівників та роботи з електронними листками непрацездатності для соціальних працівників та роботодавців.

Разом з тим, проектом наказу пропонується унормувати використання термінології, яка зустрічається в нормативно-правових актах, що регулюють механізм створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність, а також уточнити процедуру отримання інформації про медичний висновок особи, за запитом через Портал Дія.

Таким чином, існує потреба у перегляді нормативно-правового регулювання процесу формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та продовження перехідної моделі до 01 жовтня 2021 року.

Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Громадяни	+	-
Суб'єкти господарювання у тому числі суб'єкти малого підприємництва*: заклад охорони здоров'я або фізична особа - підприємець, які отримала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України	+	-

## II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

продовження перехідної моделі роботи з медичними висновками про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та листками непрацездатності до 01 жовтня 2021 року;

удосконалення функціоналу внесення даних, а саме медичних висновків про тимчасову непрацездатність після завершення перехідної моделі формування медичних висновків;

унормування використання системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, зокрема з використанням Єдиного державного вебпорталу електронних послуг "Портал Дія".

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

### 1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II аналізу
Альтернатива 2. Розробити проект	Така альтернатива передбачає внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я

наказу Міністерства  
«Про затвердження  
Змін до деяких  
наказів Міністерства  
охорони здоров'я  
України»

України. З 01 вересня, згідно з існуючими нормативно-правовими актами, заклади мають повністю перейти на формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, при цьому потрібно забезпечити те, щоб з вказаного періоду електронні лікарняні могли отримати всі пацієнти, тому пропонується можливість продовжити перехідний період до 01 жовтня 2021 року.

Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо:

удосконалення функціоналу внесення даних, а саме медичних висновків про тимчасову непрацездатність;

мінімізації технічних проблем, що можуть виникнути на етапі створення медичного висновку про тимчасову непрацездатність, чи передачі даних до Електронного реєстру листів непрацездатності, чи передачі інформації вже до роботодавця з приводу тимчасової непрацездатності працівника.

продовження терміну видачі довідок у зв'язку з тимчасовою непрацездатністю пацієнтів, яка виникла внаслідок захворювання на вірус імунодефіциту людини (ВІЛ), що встановлюється відповідно до вимог Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», або внаслідок психічного розладу, що встановлюється відповідно до вимог Закону України «Про психіатричну допомогу» та з тимчасовою непрацездатністю «Вагітність та пологи»;

унормування використання системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, зокрема з використанням Єдиного державного вебпорталу електронних послуг «Портал Дія»;

забезпечення видачі медичного свідоцтва про народження (ф. № 103/о) та медичного висновку про народження дитини протягом доби з народження дитини після проведення первинного огляду новонародженого.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей  
Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Вигоди відсутні.	Ріст соціальної напруги у зв'язку з нетривалим періодом адаптації до створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність.
Альтернатива 2.	<p>Удосконалення функціоналу внесення даних, а саме медичних висновків про тимчасову непрацездатність; продовження терміну видачі довідок у зв'язку з тимчасовою непрацездатністю пацієнтів, яка виникла внаслідок захворювання на вірус імунодефіциту людини (ВІЛ), або внаслідок психічного розладу, або з тимчасовою непрацездатністю «Вагітність та пологи»;</p> <p>унормування використання системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, зокрема з використанням Єдиного державного вебпорталу електронних послуг "Портал Дія";</p> <p>забезпечення видачі медичного свідоцтва про народження (ф. № 103/о) та медичного висновку про народження дитини протягом доби з народження дитини після проведення первинного огляду новонародженого.</p>	Не потребує додаткових витрат з державного/місцевого бюджетів та сприяє забезпеченню повноцінного отримання застрахованими особами електронного або паперового листка непрацездатності на період перехідної моделі.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
------------------	--------	---------

Альтернатива 1. (існуюча ситуація)	Відсутні	Невдоволення зі сторони громадян, які є тимчасово непрацездатними у зв'язку з можливими затримками в отриманні виплати по тимчасовій непрацездатності.
Альтернатива 2.	удосконалення процесу формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність; збільшення тривалості адаптації медичних, соціальних працівників та роботодавців у зв'язку з продовженням перехідної моделі до 01 жовтня 2021 року; забезпечення видачі медичного свідоцтва про народження (ф. № 103/о) та медичного висновку про народження дитини протягом доби з народження дитини після проведення первинного огляду новонародженого.	Відсутні

## Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	–	–	2470	613	3083
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	–	–	75,18 %	24,82 %	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	Після 01 вересня

		2021 року відсутність технічної можливості переведення всіх закладів на формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, тому для тих, закладів, що не зможуть формувати медичний висновок про тимчасову непрацездатність можлива зупинка видачі листів непрацездатності.
Альтернатива 2	<p>Забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації;</p> <p>забезпечення швидкого доступу до даних про пацієнта, достовірного обміну такими даними в електронному вигляді;</p> <p>спрощення процесу отримання страхових виплат;</p> <p>можливість отримання страхових виплат не залежно від того чи був сформований електронний лікарняний чи видана довідка до 01 жовтня 2021 року по визначеним категоріям;</p> <p>забезпеченню чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян на період перехідної моделі та по її завершенню.</p>	Витрати пов'язані з інформування працівників закладів щодо внесених змін до нормативно-правових актів.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	
Витрати держави	Витрати, передбачені в державному бюджеті України на придбання та друк паперових бланків

	листоків непрацездатності, які не будуть використані до 01 вересня 2021 року
Витрати с/г малого підприємництва	–
Альтернатива 2	
Витрати держави	–
Витрати с/г малого підприємництва	250 грн.

**IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей**

<b>Рейтинг результативності</b>	<b>Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)</b>	<b>Коментарі щодо присвоєння відповідного бала</b>
Альтернатива 1	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання, адже залишаються проблеми, зазначені в Розділі I Аналізу.
Альтернатива 2	4	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: запровадження цільової моделі «е-лікарняних»; забезпеченню чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян; забезпеченню дійсності листка непрацездатності виданого через 5 днів після дати закриття листка непрацездатності на період до 01 жовтня 2021 року.; забезпеченню ведення оперативного обліку та контролю виданих (оформлених) та продовжених медичних висновків про тимчасову непрацездатність закладами охорони здоров'я усіх форм власності.

<b>Рейтинг результатив-</b>	<b>Вигоди (підсумок)</b>	<b>Витрати (підсумок)</b>	<b>Обґрунтування відповідного</b>
-----------------------------	--------------------------	---------------------------	-----------------------------------



ності			місця альтернативи в рейтингу
Альтернатива 2	<p><b>Для держави:</b> удосконалення функціоналу внесення даних, а саме медичних висновків про тимчасову непрацездатність; продовження терміну видачі довідок у зв'язку з визначеними категоріями тимчасової непрацездатності пацієнтів; унормування використання системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів; забезпечення видачі медичного свідоцтва про народження (ф. № 103/о) та медичного висновку про народження дитини протягом доби з народження дитини після проведення первинного огляду новонародженого.</p> <p><b>Для громадян:</b></p>	<p><b>Для держави:</b> фінансування здійснюватиметься з інших джерел, не заборонених законодавством.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Витрати пов'язані з інформування працівників закладів щодо внесених змін до нормативно-правових актів.</p>	<p>Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей щодо: удосконалення функціоналу внесення даних, а саме медичних висновків про тимчасову непрацездатність після завершення перехідної моделі формування медичних висновків; збільшення тривалості адаптації медичних, соціальних працівників та роботодавців у зв'язку з продовженням перехідної моделі до 01 жовтня 2021 року; унормування використання системи</p>

	<p>забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації;</p> <p>спрощення процесу отримання страхових виплат;</p> <p>доступність електронних послуг.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації; забезпечення</p> <p>спрощення процесу отримання страхових виплат;</p> <p>доступність електронних послуг;</p>		<p>електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів.</p>
Альтернатива 1	<p><b>Для держави:</b> відсутні</p> <p><b>Для громадян:</b> відсутні</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> відсутні</p>	<p><b>Для держави:</b> ріст соціальної напруги у зв'язку з нетривалим періодом адаптації до створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність.</p> <p><b>Для громадян:</b> невдоволення зі сторони</p>	<p>Зазначена альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.</p>

		<p>громадян, які є тимчасово непрацездатними у зв'язку з відсутністю можливості отримання виплати по тимчасовій непрацездатності.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Після 01 вересня 2021 року відсутність технічної можливості переведення всіх закладів на формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність.</p>	
--	--	--	--

<b>Рейтинг</b>	<b>Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи</b>	<b>Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта</b>
Альтернатива 1	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені в Розділі 1 Аналізу	Відсутні
Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей, визначених у Розділі 1 Аналізу	Відсутні

## **V. Механізм та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми**

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є внесення змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350; Порядку видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності, затвердженого Наказом Міністерства охорони здоров'я України 17 червня 2021 року № 1234, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 07 липня 2021 року за № 890/36512; Порядку ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2021 року № 2136 «Деякі питання ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2021 року за № 952/35235; Порядку реєстрації живонароджених і мертвнонароджених, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України 29 березня 2006 року №179, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12 квітня 2006 року за № 428/12302; Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 лютого 2020 року № 587, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 05 березня 2020 року за №236/34519; Порядку ведення Реєстру пацієнтів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30 листопада 2020 року № 2755, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 13 січня 2021 року за №44/35666.

Таке нормативно-правове врегулювання дозволить забезпечити максимальну готовність всіх закладів до формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність.

При цьому розв'язання визначених у розділі I Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

### **1. Організаційні заходи для впровадження регулювання:**

для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування суб'єктів господарської діяльності – ліцензіатів з медичної практики про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення в засобах масової інформації та розміщенні на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

### **2. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарської діяльності у сфері надання медичної допомоги:**

ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет);

організувати виконання вимог регулювання.

**VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні впроваджувати або виконувати ці вимоги**

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністративне регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу (або нового структурного підрозділу діючого органу).

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва в межах цього аналізу.

**VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта**

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений термін, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер. Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили, на виконання яких розроблений цей проєкт регуляторного акта.

Термін набрання чинності регуляторним актом – з дня його офіційного опублікування.

**VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта**

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – не передбачаються.

2. Кількість суб'єктів господарювання – 3083.

3. Розмір коштів, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку з виконанням вимог акта – орієнтовно 250 грн.

4. Кількість часу, який витратиться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 8 годин.

5. Кількість сформованих медичних висновків про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я.

6. Кількість виданих листків непрацездатності в паперовому вигляді.

7. Відсоток необґрунтовано виданих листків непрацездатності.

8. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проєкт акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

**ІХ. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта**

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим регуляторним актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності. За результатами вказаного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження результативності буде здійснюватися один раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності – статистичні.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення не врегульованих або проблемних питань буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснювати Міністерство охорони здоров'я України протягом усього терміну його дії.

Строк виконання заходів 30 робочих днів.

**Міністр охорони здоров'я України**

**Віктор ЛЯШКО**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 року

**ПОВІДОМЛЕННЯ**  
**про оприлюднення**  
**проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України**  
**«Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів**  
**Міністерства охорони здоров'я України»**

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України» (далі – проект акта).

Проект акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України з метою врегулювання механізмів встановлення факту тимчасової непрацездатності пацієнтам після завершення перехідного періоду з 01 вересня 2021 року та врегулювання видачі листків непрацездатності для окремих категорій захворювань.

Проект акта оприлюднено шляхом розміщення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України у мережі Інтернет (<https://moz.gov.ua>).

Пропозиції та зауваження щодо проекту акта просимо надсилати протягом 30 днів з дати публікації на адресу МОЗ України у письмовому або електронному вигляді у формі порівняльної таблиці за адресою: вул. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, Директорат з розвитку цифрових трансформацій в охороні здоров'я, телефон: (044) 253-33-31, (e-mail: [karchevych@moz.gov.ua](mailto:karchevych@moz.gov.ua)).

**Генеральний директор**  
**Директорату з розвитку цифрових**  
**трансформацій в охороні здоров'я**

\_\_\_\_\_ **Марія КАРЧЕВИЧ**

## Інформація про проведення консультацій із громадськістю

moz.gov.ua/article/public-discussions/proekt-nakazu-moz-ukraini-pro-zatverdzhennja-zmin-do-dejakih-normativno-pravovih-aktiv-ministerstva-ohoroni-zdorovja-ukraini

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
Контакт-центр МОЗ з питань COVID-19 0 800 60 20 19  
ДЛЯ ЛЮДЕЙ З ПОРУШЕННЯМ ЗОРУ

ПРО МІНІСТЕРСТВО | COVID-19 | ГРОМАДЯНАМ | МЕДИЧНИМ ПРАЦІВНИКАМ | ПРЕСЦЕНТР | ДОКУМЕНТИ | КОНТАКТИ

Голосна | Документи | Громадське обговорення | Проект наказу МОЗ України "Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України"

### ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

НАКАЗИ МОЗ  
ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНІТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ  
КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ НАДЗВИЧАЙНОЇ СИТУАЦІЇ (COVID-19)  
**ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ**  
ГРОМАДСЬКА РАДА МОЗ  
ГРОМАДСЬКА ЕКСПЕРТИЗА  
ДОКУМЕНТИ З ПИТАНЬ ЕКОНОМІКИ ТА ФІНАНСІВ  
НАЦІОНАЛЬНА РАДА З ПИТАНЬ ПРОТИДІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА ВІЛ/СНІД  
ДОКУМЕНТИ  
ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ (АРХІВ)  
СТРАТЕГІЧНА ЕКОЛОГІЧНА ОЦІНКА

Проект наказу МОЗ України "Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України"  
28 липня 2021 196

[Проект наказу](#)  
[Пояснювальна записка](#)  
[Порівняльна таблиця](#)  
[Повідомлення про оприлюднення](#)  
[АРВ](#)  
[Зміни](#)

ПОДІЛИТИСЬ  
[f](#) [t](#) [G+](#) [in](#)

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАКАЗ  
Київ

від \_\_\_\_\_ 2021 року № \_\_\_\_\_

Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України

Відповідно до пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90),