



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 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 з метою удосконалення законодавства щодо формування та використання електронних листків непрацездатності та медичних висновків про тимчасову непрацездатність.

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

- Додатки:
1. Проєкт наказу на 5 арк. в 1 прим.
 2. Пояснювальна записка на 7 арк. в 1 прим.
 3. Порівняльна таблиця на 4 арк. в 1 прим.
 4. Аналіз регуляторного впливу на 15 арк. в 1 прим.
 5. Інформаційно-довідкові матеріали на 2 арк. в 1 прим.

**Заступник Міністра
з питань цифрового розвитку, цифрових
трансформацій і цифровізації**

Марія КАРЧЕВИЧ

Наталія Чикаленко (044) 253 33 31

Міністерство охорони здоров'я України

28/32623/2-21 від 08.11.2021



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
№28/32623/2-21 від 08.11.2021
КЕП Карчевич Марія Володимирівна
58E2D9E7F900307B04000008CA02F0059808600



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. Затвердити Зміни до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України, що додаються.
2. Директорату з розвитку цифрових трансформацій в охороні здоров'я (Куфтеріна Н.С.) забезпечити подання цього наказу в установленому

законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я України з питань цифрового розвитку, цифрових трансформацій і цифровізації Карчевич М.В.

4. 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. 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, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350:

1) у розділі II:

пункт 4 доповнити новими абзацами такого змісту:

«Лікуючий лікар санаторно-курортного закладу формує медичний висновок категорії «Догляд за хворою дитиною»:

для осіб, у разі догляду за дитиною, постраждалою внаслідок аварії на ЧАЕС, для проходження санаторно-курортного лікування;

для осіб, які виховують дитину з інвалідністю до 18 років, - за наявності показань про необхідність стороннього догляду під час лікування у санаторно-курортному закладі.»;

доповнити розділ після пункту 12 новим пунктом 13 такого змісту:

«13. Медичний висновок категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» формується лікуючим лікарем санаторно-курортного закладу на підставі медичного запису про пацієнта та висновку лікуючого лікаря.».

У зв'язку з цим пункт 13 вважати пунктом 14;

речення перше пункту 14 після слова та цифри «пункту 3» доповнити словами та цифрами «, абзацами другим-четвертим пункту 4»;

2) у розділі III:

у пункті 8:

абзац перший викласти в такій редакції:

«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), для особи, яка здійснює догляд, окрім випадків необхідності сумісного перебування із пацієнтом під час його госпіталізації або лікування в санаторно-курортному закладі.»;

абзац другий після слів «пацієнта у стаціонарі» доповнити словами «або на лікуванні в санаторно-курортному закладі»;

пункт 12 викласти в такій редакції:

«12. Для осіб, які віднесені до I категорії постраждалих внаслідок ЧАЕС, медичний висновок категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» формується лікуючим лікарем на весь період лікування за наявності показань для направлення на лікування в санаторно-курортний заклад.»;

у пункті 13 слова та цифри «та з урахуванням вимог пункту 13 розділу II цього Порядку» виключити.

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

речення друге абзацу першого після слів «дати закриття листка непрацездатності» доповнити словами «та набуває статусу «готовий до сплати (виданий)»»;

після абзацу другого доповнити пункт новим абзацом такого змісту:

«В період до 01 лютого 2022 року на підставі даних медичних висновків, що складають один випадок тимчасової непрацездатності та, які містять посилання на запис у Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я про попередній медичний висновок, формуються листки непрацездатності, як продовження випадку непрацездатності, в порядку черговості, незалежно від статусу раніше сформованих листків непрацездатності (крім статусу «сформовано помилково»).».

У зв'язку з цим абзаци третій-шостий вважати відповідно абзацами четвертим-сьомим.

**В.о. генерального директора
Директорату з розвитку цифрових
трансформацій в охороні здоров'я**



Наталія КУФТЕРІНА

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

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України» (далі – проєкт акта) розроблено з метою удосконалення законодавства щодо формування та використання електронних листків непрацездатності та медичних висновків про тимчасову непрацездатність.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Порядком формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, визначено, що медичний висновок категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» формується, зокрема:

для осіб у разі догляду за дитиною, постраждалою внаслідок аварії на ЧАЕС для проходження санаторно-курортного лікування;

для осіб, які виховують дитину з інвалідністю до 18 років, - за наявності показань про необхідність стороннього догляду під час лікування у санаторно-курортному закладі.

Разом з тим, для осіб, які доглядають за дитиною, Порядком передбачено формування медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною» незалежно від того де перебуває дитина. Таким чином, норми щодо формування медичного висновку категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» для осіб, які доглядають за дитиною, є зайвими та призводять до неправильного розуміння і застосування Порядку лікарями.

Порядком видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 червня 2021 року № 1234, передбачено, що на підставі даних медичних висновків, що складають один випадок тимчасової непрацездатності, формуються листки непрацездатності в порядку черговості створення медичних висновків, кожен наступний із яких створюється як продовження першого та складають один страховий випадок.

Разом з тим, Порядком не визначено які статуси можуть мати попередні листки непрацездатності для їх продовження новими. Це призводить до того, що під час взаємодії Електронної системи охорони здоров'я з Електронним реєстром листків непрацездатності відбуваються чисельні помилки, пов'язані з продовженням листків непрацездатності.

Отже, є необхідність визначити норму про статуси, які можуть мати попередні листки непрацездатності для їх продовження новими. Для аналізу практики застосування зазначеної норми та своєчасного реагування на можливі ризики доцільно обмежити дію цієї норми певним часом.

З огляду на зазначене розроблено проєкт акта, який розв'язує перелічені вище проблеми.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта вносяться зміни:

1) до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого до наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, в частині:

виключення норм, що стосуються формування медичних висновків категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» формується для осіб у разі догляду за дитиною, постраждалою внаслідок аварії на ЧАЕС для

проходження санаторно-курортного лікування, та осіб, які виховують дитину з інвалідністю до 18 років, - за наявності показань про необхідність стороннього догляду під час лікування у санаторно-курортному закладі;

визначення норм, що стосуються формування для зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною»;

удосконалення структури Порядку щодо положень, які стосуються врахування у медичних висновках часу на дорогу до лікувального закладу;

2) до Порядку видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 червня 2021 року № 1234, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 07 липня 2021 року за № 890/36512, в частині:

визначення статусу листка непрацездатності, який вважається виданим через сім днів після дати закриття листка непрацездатності;

встановлення на період до 01 лютого 2022 року можливості формувати листки непрацездатності, як продовження випадку непрацездатності, в порядку черговості, незалежно від статусу раніше сформованих листків непрацездатності (крім статусу «сформовано помилково»).

4. Правові аспекти

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

Закон України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування»;

Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення»;

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

постанова Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 328 «Деякі питання організації ведення Електронного реєстру листків непрацездатності та надання інформації з нього».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проекту акта не матиме впливу на доходи та витрати державного та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект акта потребує проведення публічних консультацій.

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудової сфери, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження уповноважених представників всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, уповноважених представників всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців, Урядового уповноваженого з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженого із захисту державної мови.

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

Проект акта потребує погодження з Міністерством соціальної політики України, Міністерством цифрової трансформації України, Національною службою здоров'я України, Фондом соціального страхування України, Пенсійним фондом України, Державною службою спеціального зв'язку та захисту інформації України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав

людини, 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, містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією, створюють підстав для дискримінації.

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

8. Прогноз результатів

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.

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:

Заінтересова на сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Пацієнти	Усунення дублювання в оформленні медичних висновків для певних категорій осіб	Проект акта виключає норму про оформлення медичних висновків під час санаторного лікування особам, які доглядають за дитиною, або які виховують дитину з інвалідністю до 18 років, та передбачає для зазначених осіб формування медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною»
	Усунення помилок, пов'язаних зі статусами листків непрацездатності під час їх продовження	Проект акта встановлює статуси листків непрацездатності, за якими зазначені листки можуть бути продовжені
	Зменшення кількості скарг до лікарів, лікарень, МОЗ, НСЗУ, ПФУ у зв'язку з відмовою продовжити листок непрацездатності	
Лікарі	Зменшення адміністративного навантаження у зв'язку з відміною оформляти медичні висновки для певних категорій осіб	Проект акта виключає норму про оформлення медичних висновків під час санаторного лікування особам, які доглядають за дитиною, або які виховують дитину з інвалідністю до 18 років та передбачає для зазначених осіб формування медичного

		висновку категорії «Догляд за хворою дитиною»
	Отримання можливості надсилати медичні висновки для продовження листків непрацездатності, які вже набули статус «готовий до сплати (виданий)», «оплачений» тощо (наприклад, у разі коли внаслідок технічних збоїв медичний висновок не був своєчасно отриманий Електронним реєстром листків непрацездатності)	Проект акта встановлює статуси листків непрацездатності, за якими зазначені листки можуть бути продовжені
Роботодавці	Запобігання оплати роботодавцем двох та більше страхових випадків замість фактично одного випадка	Проект акта встановлює статуси листків непрацездатності, за якими зазначені листки можуть бути продовжені замість того щоб вважати їх виданими за новим страховим випадком
Держава (в особі НСЗУ, ПФУ, ФСС)	Забезпечення права пацієнта на своєчасне отримання допомоги	Проект акта встановлює статуси листків непрацездатності, за якими зазначені листки можуть бути продовжені
	Зменшення випадків оскарження (у тому числі в судовому порядку) пацієнтом відмови продовження йому листка непрацездатності	
	Усунення прийняття дискреційних рішень, пов'язаних з продовженням 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>Порядок формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в електронній системі охорони здоров'я, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350</p>	
<p>II. Відомості, що містяться в медичному висновку</p>	<p>II. Відомості, що містяться в медичному висновку</p>
<p>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 неприцездатність особи, яка здійснюватиме догляд за пацієнтом.</p> <p>абзаци відсутні</p>	<p>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 неприцездатність особи, яка здійснюватиме догляд за пацієнтом.</p> <p>Лікуючий лікар санаторно-курортного закладу формує медичний висновок категорії «Догляд за хворою дитиною»:</p> <p>для осіб, у разі догляду за дитиною, постраждалою внаслідок аварії на ЧАЕС, для проходження санаторно-курортного лікування;</p> <p>для осіб, які виховують дитину з інвалідністю до 18 років, - за наявності показань про необхідність стороннього догляду під час лікування у санаторно-курортному закладі.</p>
<p>пункт відсутній</p>	<p>13. Медичний висновок категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» формується лікуючим лікарем санаторно-курортного закладу на підставі</p>

	<p>Медичного запису про пацієнта та висновку лікуючого лікаря.</p>
<p>13. При формуванні медичних висновків у Реєстрі, передбачених абзацами другим та третім пункту 3 розділу Ц, 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>14. При формуванні медичних висновків у Реєстрі, передбачених абзацами другим та третім пункту 3, абзацами другим-четвертим пункту 4 розділу Ц, 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>III. Строк дії медичного висновку</p>	<p>III. Строк дії медичного висновку</p>
<p>8. Випадок тимчасової неприцездатності 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</p>	<p>8. Випадок тимчасової неприцездатності за категорією «Догляд за хворою дитиною» не може перевищувати 14 календарних днів в амбулаторних умовах (для дитини віком до 14 років), для особи, яка здійснює догляд, окрім випадків необхідності сумісного перебування із пацієнтом під час його госпіталізації або лікування в санаторно-курортному закладі.</p>

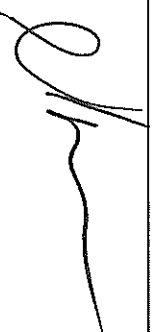
<p>особи період дії випадку тимчасової непрацездатності не може перевищувати тривалості перебування пацієнта у стаціонарі.</p>	<p>У випадках необхідності сумісного перебування особи період дії випадку тимчасової непрацездатності не може перевищувати тривалості перебування пацієнта у стаціонарі або на лікуванні в санаторно-курортному закладі.</p>
<p>12. Медичний висновок категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» формується лікуючим лікарем на весь період лікування та з урахуванням вимог пункту 13 розділу II цього Порядку за наявності показань для направлення на лікування в санаторно-курортний заклад:</p> <p><i>для осіб у разі догляду за дитиною, постраждалою внаслідок аварії на ЧАЕС для проходження санаторно-курортного лікування;</i></p> <p><i>для осіб, які виховують дитину з інвалідністю до 18 років, - за наявності показань про необхідність стороннього догляду під час лікування у санаторно-курортному закладі;</i></p> <p>для осіб, які віднесені до I категорії постраждалих внаслідок ЧАЕС.</p>	<p>12. Для осіб, які віднесені до I категорії постраждалих внаслідок ЧАЕС, медичний висновок категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» формується лікуючим лікарем на весь період лікування за наявності показань для направлення на лікування в санаторно-курортний заклад.</p>
<p>13. Медичний висновок за категорією «Ортопедичне протезування» формується лікуючим лікарем на період отримання медичної допомоги в стаціонарних умовах, протезування та з урахуванням вимог пункту 13 розділу II цього Порядку.</p>	<p>13. Медичний висновок за категорією «Ортопедичне протезування» формується лікуючим лікарем на період отримання медичної допомоги в стаціонарних умовах, протезування.</p>
<p>Порядок видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 червня 2021 року № 1234, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 07 липня 2021 року за № 890/36512</p>	
<p>II. Формування листків непрацездатності на підставі даних медичних висновків про тимчасову</p>	<p>II. Формування листків непрацездатності на підставі даних медичних висновків про тимчасову</p>

непрацездатність	непрацездатність
<p>3. Дати відкриття та закриття листка непрацездатності відповідально датам початку строку дії та закінчення строку дії медичного висновку, на підставі якого сформований цей листок непрацездатності. Листок непрацездатності вважається виданим через сім днів після дати закриття листка непрацездатності.</p> <p>На підставі даних медичних висновків, що складають один випадок тимчасової непрацездатності, формуються листки непрацездатності в порядку черговості створення медичних висновків, кожен наступний із яких створюється як продовження першого та складають один страховий випадок.</p> <p>абзац відсутній</p> <p>...</p>	<p>3. Дати відкриття та закриття листка непрацездатності відповідально датам початку строку дії та закінчення строку дії медичного висновку, на підставі якого сформований цей листок непрацездатності. Листок непрацездатності вважається виданим через сім днів після дати закриття листка непрацездатності та набуває статусу «готовий до сплати (виданий)».</p> <p>На підставі даних медичних висновків, що складають один випадок тимчасової непрацездатності, формуються листки непрацездатності в порядку черговості створення медичних висновків, кожен наступний із яких створюється як продовження першого та складають один страховий випадок.</p> <p>В період до 01 лютого 2022 року на підставі даних медичних висновків, що складають один випадок тимчасової непрацездатності та, які містять посилення на запис у Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я про попередній медичний висновок, формуються листки непрацездатності, як продовження випадку непрацездатності, в порядку черговості, незалежно від статусу раніше сформованих листків непрацездатності (крім статусу «сформовано помилково»).</p> <p>...</p>

Міністр охорони здоров'я України

«__» _____ 2021 р.

Віктор ЛЯШКО



АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

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

I. Визначення проблеми

Порядком формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, визначено, що медичний висновок категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» формується, зокрема:

для осіб у разі догляду за дитиною, постраждалою внаслідок аварії на ЧАЕС для проходження санаторно-курортного лікування;

для осіб, які виховують дитину з інвалідністю до 18 років, - за наявності показань про необхідність стороннього догляду під час лікування у санаторно-курортному закладі.

Разом з тим, для осіб, які доглядають за дитиною, Порядком передбачено формування медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною» незалежно від того де перебуває дитина. Таким чином, норми щодо формування медичного висновку категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» для осіб, які доглядають за дитиною, є зайвими та призводять до неправильного розуміння і застосування Порядку лікарями.

Порядком видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 червня 2021 року № 1234, передбачено, що на підставі даних медичних висновків, що складають один випадок тимчасової непрацездатності, формуються листки непрацездатності в порядку черговості створення медичних висновків, кожен наступний із яких створюється як продовження першого та складають один страховий випадок.

Разом з тим, Порядком не визначено які статуси можуть мати попередні листки непрацездатності для їх продовження новими. Це призводить до того, що під час взаємодії Електронної системи охорони здоров'я з Електронним реєстром листків непрацездатності відбуваються чисельні помилки, пов'язані з продовженням листків непрацездатності.

Отже, є необхідність визначити норму про статуси, які можуть мати попередні листки непрацездатності для їх продовження новими. Для аналізу практики застосування зазначеної норми та своєчасного реагування на можливі ризики доцільно обмежити дію цієї норми певним часом.

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:

виключення норм, що стосуються формування медичних висновків категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» формується для осіб у разі догляду за дитиною, постраждалою внаслідок аварії на ЧАЕС для проходження санаторно-курортного лікування - за наявності показань про необхідність стороннього догляду під час лікування у санаторно-курортному закладі;

визначення норм, що стосуються формування для зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною»;

удосконалення структури Порядку щодо положень, які стосуються врахування у медичних висновках часу на дорогу до лікувального закладу;

визначення статусу листка непрацездатності, який вважається виданим через сім днів після дати закриття листка непрацездатності;

встановлення на період до 01 лютого 2022 року можливості формувати листки непрацездатності, як продовження випадку непрацездатності, в порядку черговості, незалежно від статусу раніше сформованих листків непрацездатності (крім статусу «сформовано помилково»).

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	Видача лікарняних у паперовому вигляді є забезпечує Блокування видачі листків непрацездатності, як продовження випадку непрацездатності у визначених статусах.
Альтернатива 2. Розробити проект наказу Міністерства «Про затвердження Змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України»	Така альтернатива передбачає внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України. Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України» (далі – проект акта) розроблено з метою удосконалення законодавства щодо формування та використання електронних листків непрацездатності та медичних висновків про тимчасову непрацездатність.

	<p>Альтернатива, передбачена проектом наказу, забезпечуватиме досягнення цілей щодо:</p> <p>удосконалення функціоналу внесення даних, а саме визначення статусу листка непрацездатності, який вважається виданим через сім днів після дати закриття листка непрацездатності;</p> <p>встановлення на період до 01 лютого 2022 року можливості формувати листки непрацездатності, як продовження випадку непрацездатності, в порядку черговості, незалежно від статусу раніше сформованих листків непрацездатності (крім статусу «сформовано помилково»);</p> <p>визначення норм, що стосуються формування для зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною»;</p> <p>удосконалення структури Порядку щодо положень, які стосуються врахування у медичних висновках часу на дорогу до лікувального закладу.</p>
--	--

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

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Вигоди відсутні. Залишення існуючої ситуації без змін.	Ріст соціальної напруги у зв'язку з нетривалим періодом адаптації до створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність.
Альтернатива 2.	Розроблення нового нормативно-правового акта вдосконалює функціонал внесення даних, а саме медичних висновків про тимчасову непрацездатність; визначення правил формування електронного листка непрацездатності за наявності одночасно кількох медичних висновків різної категорії на особу; визначення норм, що стосуються формування для зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою	Не потребує додаткових витрат з державного/місцевого бюджетів та сприяє забезпеченню повноцінного отримання застрахованими особами електронного листка непрацездатності.

	дитиною»; удосконалення структури Порядку щодо положень, які стосуються врахування у медичних висновках часу на дорогу до лікувального закладу.	
--	--	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. (існуюча ситуація)	Відсутні. Видача листків непрацездатності у паперовому вигляді.	Невдоволення зі сторони громадян, які є тимчасово непрацездатними у зв'язку з можливими затримками в отриманні виплати по тимчасовій непрацездатності.
Альтернатива 2.	визначення норм, що стосуються формування для зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною»; виключення норм, що стосуються формування медичних висновків категорії «Лікування в санаторно- курортному закладі».	Відсутні. Для громадян – це можливість розраховувати на оплату листа непрацездатності через 7 днів після його закриття, не залежно від статусу медичного висновка про тимчасову непрацездатність.

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	–	–	80 %	20 %	100%

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики - дані Державної служби статистики України, бази даних Міністерства охорони здоров'я України та Національної служби здоров'я України.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні. Залишення існуючої ситуації без змін.	Не визначений механізм формування електронного листка непрацездатності за наявності одночасно кількох медичних висновків різної категорії на особу.
Альтернатива 2	визначення статусу листка непрацездатності, який вважається виданим через сім днів після дати закриття листка непрацездатності; визначення норм, що стосуються формування для зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною».	Витрати пов'язані з інформування працівників закладів щодо внесених змін до нормативно-правових актів (288,88 грн.)

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	
Витрати держави	–
Витрати с/г малого підприємництва	–
Альтернатива 2	
Витрати держави	–
Витрати с/г малого підприємництва	288,88 грн.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання, адже залишаються проблеми, зазначені в Розділі I Аналізу.

Альтернатива 2	3	<p>Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: запровадження цільової моделі «е-лікарняних»;</p> <p>визначення статусу листка непрацездатності, який вважається виданим через сім днів після дати закриття листка непрацездатності;</p> <p>встановлення на період до 01 лютого 2022 року можливості формувати листки непрацездатності, як продовження випадку непрацездатності, в порядку черговості, незалежно від статусу раніше сформованих листків непрацездатності (крім статусу «сформовано помилково»);</p> <p>визначення норм, що стосуються формування для зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною».</p>
----------------	---	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи в рейтингу
Альтернатива 2	<p>Для держави: Розроблення нового нормативно-правового акта вдосконалює функціонал внесення даних, а саме медичних висновків про тимчасову непрацездатність; визначення правил формування електронного листка непрацездатності за наявності одночасно кількох медичних висновків різної категорії на особу; визначення</p>	<p>Для держави: Не потребує додаткових витрат з державного/місцевого бюджетів та сприяє забезпеченню повноцінного отримання застрахованими особами електронного листка непрацездатності.</p> <p>Для громадян: Відсутні. Для громадян – це можливість</p>	<p>визначення правил формування електронного листка непрацездатності за наявності одночасно кількох медичних висновків різної категорії на особу; удосконалення функціоналу внесення даних, а саме медичних висновків про тимчасову непрацездатність після завершення перехідної моделі формування медичних висновків; чітке визначення</p>

	<p>норм, що стосуються формування для зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною»; удосконалення структури Порядку щодо положень, які стосуються врахування у медичних висновках часу на дорогу до лікувального закладу.</p> <p>Для громадян: визначення норм, що стосуються формування для зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною»; виключення норм, що стосуються формування медичних висновків категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі».</p> <p>Для суб'єктів господарювання: визначення статусу листка непрацездатності, який вважається виданим через сім днів після дати закриття листка непрацездатності; визначення норм, що стосуються формування для</p>	<p>розраховувати на оплату листа непрацездатності через 7 днів після його закриття, не залежно від статусу медичного висновка про тимчасову непрацездатність.</p> <p>Для суб'єктів господарювання : Витрати пов'язані з інформування працівників закладів щодо внесених змін до нормативно-правових актів (288,88 грн.)</p>	<p>випадків формування медичного висновка з категорією «Догляд за хворою дитиною».</p>
--	--	--	--

	<p>зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною».</p>		
Альтернатива 1	<p>Для держави: відсутні</p> <p>Для громадян: відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: відсутні</p>	<p>Для держави: ріст соціальної напруги у зв'язку з нетривалим періодом адаптації до створення медичних висновків.</p> <p>Для громадян: невдоволення зі сторони громадян, які є тимчасово непрацевдатними у зв'язку з відсутністю можливості отримання виплати по тимчасовій непрацевдатності.</p> <p>Для суб'єктів господарювання Не визначений механізм формування електронного листка непрацевдатності за наявності одночасно кількох медичних висновків різної категорії на особу.</p>	<p>Зазначена альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.</p>

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
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:

1) 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, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, в частині:

виключення норм, що стосуються формування медичних висновків категорії «Лікування в санаторно-курортному закладі» формується для осіб у разі догляду за дитиною, постраждалою внаслідок аварії на ЧАЕС для проходження санаторно-курортного лікування, та осіб, які виховують дитину з інвалідністю до 18 років, - за наявності показань про необхідність стороннього догляду під час лікування у санаторно-курортному закладі;

визначення норм, що стосуються формування для зазначених осіб медичного висновку категорії «Догляд за хворою дитиною»;

удосконалення структури Порядку щодо положень, які стосуються врахування у медичних висновках часу на дорогу до лікувального закладу;

2) до Порядку видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 червня 2021 року № 1234, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 07 липня 2021 року за № 890/36512, в частині:

визначення статусу листка непрацездатності, який вважається виданим через сім днів після дати закриття листка непрацездатності;

встановлення на період до 01 лютого 2022 року можливості формувати листки непрацездатності, як продовження випадку непрацездатності, в порядку черговості, незалежно від статусу раніше сформованих листків непрацездатності (крім статусу «сформовано помилково»).

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.

Витрати пов'язані з інформування працівників закладів щодо внесених змін до нормативно-правових актів (288,88 грн.)

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

Числові значення кількісних показників будуть здійснюватися за базовим відстеженням.

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 288,88 грн.

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

5. 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.

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

6. Кількість виданих листків непрацездатності по категорії «Догляд за хворою дитиною».

7. Відсоток необґрунтовано виданих листків непрацездатності.

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 нерегульованих 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

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)

1. Консультації з представниками мікро– та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання для суб'єктів малого підприємництва та визначення переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником з 25.10.2021 по 29.10.2021.

Порядковий номер	Вид консультацій	Кількість учасників консультацій	Основні результати консультацій
1.	Телефонні консультації з ліцензіатами медичної практики	10	Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, що необхідно виконати у зв'язку з запровадженням нових вимог регулювання: ознайомитися з новими вимогами регулювання – 1 година; організація виконання вимог – 8 годин

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва

кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 3083;

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив – 100 %.

3. Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання

Розрахунок витрат суб'єкта малого підприємництва на виконання вимог регулювання.

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2021 рік», з 1 січня 2021 року становить – 36,11 гривень. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1082-20#Text>.

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики – дані Державної служби статистики України, бази даних

Міністерства охорони здоров'я України та Національної служби здоров'я України.

Первинна інформація про вимоги регулювання може бути отримана за результатами пошуку проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України» на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України (moz.gov.ua).

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації є оціночною, та отримана за результатами проведених консультацій (наведено у таблиці розділу 1).

№ з/п	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1.	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	--	--	--
2.	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	--	--	--
3.	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати – витратні матеріали)	--	--	--
4.	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	--	--	--
5.	Інші процедури:	--	--	--
6.	Разом, гривень <i>Формула:</i> (сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)	0,00 грн	--	0,00 грн
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	3083	--	3083
8.	Сумарно, гривень	0,00 грн	--	0,00 грн

	<p>Формула: відповідний стовпчик «разом» X кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання (рядок 6 X рядок 7)</p>			
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання				
9.	<p>Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання Формула: витрати часу на отримання інформації про регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість форм</p>	<p>1 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно- правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 36,11 грн = 36,11 грн</p>	<p>0,00 (припуще- но, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулюва- ння лише в перший рік; за результа- тами кон- сультаций)</p>	36,11 грн
10.	<p>Процедури організації виконання вимог регулювання Формула: витрати часу на розроблення та впровадження внутрішніх для суб'єкта малого підприємництва процедур на впровадження вимог регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість внутрішніх процедур</p>	<p>8 годин (*) (час, який витрачається с/г на організацію виконання вимог регулювання; за результатами консультацій) X 36,11 грн = 288,88 грн</p>	<p>0,00 (припуще- но, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулюва- ння переважно в перший рік)</p>	288,88 грн
11.	Процедури офіційного звітування	0,00	0,00	0,00
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0,00	0,00	0,00

	Інші процедури:			
13.	Разом, гривень	288,88 грн	X	288,88 грн
14.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	3083	X	3083
	Сумарно, гривень	288,88 грн	X	288,88 грн

4. Не передбачається розроблення коригуючих та пом'якшувальних заходів.

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) розроблено з метою удосконалення законодавства щодо формування та використання електронних листків непрацездатності та медичних висновків про тимчасову непрацездатність..

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 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: n.chykalenko@moz.gov.ua).

В.о. генерального директора
Директорату з розвитку цифрових
трансформацій в охороні здоров'

_____ **Наталія КУФТЕРІНА**

Інформація про проведення консультацій із громадськістю

moz.gov.ua/article/public-discussions/proekt-nakazu-moz-ukraini-pro-zaatverdzhennja-zmin-do-dejakih-normativno-pravovih-aktiv-ministerstva-ohoroni-zdorov-ja-ukraini?preview=1

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

Головна | 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 САНИТАРНИЙ 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"
8 жовтня 2021 110
ПОДІЛИТИСЬ
f t G+ in

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

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),

Онлайн підтримка Вас вітає Національний контакт-центр МОЗ з протидії Covid-19. Уточніть, будь ласка, чим можемо Вам допомогти?