



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 постанови

Міністерство охорони здоров'я України надсилає для проведення оцінки регуляторного впливу проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я», (далі – проєкт постанови), розроблений з метою удосконалення процесу функціонування електронної системи охорони здоров'я.

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

- Додатки:
1. Проєкт постанови на 2 арк. в 1 прим.
 2. Пояснювальна записка на 4 арк. в 1 прим.
 3. Порівняльна таблиця на 3 арк. в 1 прим.
 4. Аналіз регуляторного впливу на 21 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



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
№28/5002/2-22 від 21.02.2022
КЕП Карчевич Марія Володимирівна
58E2D9E7F900307B04000008CA02F0059808600





КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 2022 р. №

Київ

Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я

Кабінет Міністрів України **постановляє:**

Внести до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я» (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604; 2020 р., № 40, ст. 1294, 2021 р., № 94, ст. 91, ст. 6076), зміни, що додаються.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від _____ 2022 р. № _____

ЗМІНИ,
що вносяться до Порядку функціонування
електронної системи охорони здоров'я

1. Пункт 16 викласти в такій редакції:

«16. Документообіг у електронній системі охорони здоров'я здійснюється відповідно до вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг. На електронні документи та інформацію, що вносяться до електронної системи охорони здоров'я, накладається кваліфікований електронний підпис автора відповідно до Закону України «Про електронні довірчі послуги» з урахуванням вимог, передбачених порядками ведення відповідних реєстрів, що ведуться у центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я.».

2. У пункті 20:

1) абзац перший підпункту 1 викласти в такій редакції:

«1) Реєстр пацієнтів, що містить інформацію про пацієнтів.».

2) у абзаці восьмому підпункту 1 після слів «додаткового захисту,» доповнити словами «посвідка на тимчасове проживання»;

3) у абзаці першому підпункту 2 слова «інформацію про декларації» замінити словами «записи про декларації, внесені до цього реєстру».

3. Заголовок розділу «Права доступу до інформації та документів у центральній базі даних» викласти в такій редакції:

«Права доступу користувачів до інформації та документів у центральній базі даних».

4. Підпункт 3 пункту 43 викласти в такій редакції:

«3) вносити до центральної бази даних запит на реєстрацію запису в Реєстрі декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.».

5. Підпункт 2 пункту 45 викласти у такій редакції:

«2) вносити до центральної бази даних запит на реєстрацію запису в Реєстрі декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу;».

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи
охорони здоров'я»

1. Мета

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я» (далі – проєкт акта) розроблено з метою удосконалення процесу функціонування електронної системи охорони здоров'я.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Відповідно до Закону України «Про електронні довірчі послуги» на всі електронні документи та інформацію, що вносяться до електронної системи охорони здоров'я (далі – ЕСОЗ), накладається кваліфікований електронний підпис автора (далі – КЕП).

Разом з тим, з метою запровадження дерегуляції господарської діяльності та уникнення зайвого навантаження на суб'єктів господарювання в частині організації заходів та закупівлі КЕП, а також зменшення технічного навантаження на ЕСОЗ, пропонується передбачити, що електронний підпис накладається з урахуванням вимог, передбачених порядками ведення реєстрів, що ведуться у центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я.

Уповноважені особи суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я мають право вносити до центральної бази даних електронний примірник декларації, підписаної пацієнтом (його законним представником) у паперовій формі, відповідно до Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого МОЗ.

Відповідно до статті 5 Закону України «Про електронні документи та електронний документообіг» (далі – Закон) електронний документ – документ, інформація в якому зафіксована у вигляді електронних даних, включаючи обов'язкові реквізити документа. Електронний документ може бути створений, переданий, збережений і перетворений електронними засобами у візуальну форму.

Візуальною формою подання електронного документа є відображення даних, які він містить, електронними засобами або на папері у формі, придатній для приймання його змісту людиною. Статтею 1 Закону визначено, що обов'язковий реквізит електронного документа – обов'язкові дані в електронному документі, без яких він не може бути підставою для його обліку і не матиме юридичної сили. Одним із таких реквізитів є електронний підпис, яким завершується створення електронного документа. Згідно з статті 7 Закону оригіналом електронного документа вважається електронний примірник документа з обов'язковими реквізитами, у тому числі з електронним підписом

автора або підписом, прирівняним до власноручного підпису відповідно до Закону України «Про електронні довірчі послуги».

Оригінал електронного документа повинен давати змогу довести його цілісність та справжність у порядку, визначеному законодавством та у визначених випадках може бути пред'явлений у візуальній формі відображення, в тому числі у паперовій копії.

Враховуючи вищевикладене, оригіналом будь-якого електронного документа, вважається електронний примірник такого документа з обов'язковими реквізитами, у тому числі з електронним підписом автора або підписом, прирівняним до власноручного підпису. Роздрукований електронний примірник такого документа в паперовому вигляді не вважається оригіналом.

Тому з метою узгодження викладу діючої норми Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я з положеннями вищевказаного Закону, виникла необхідність внести зміни в частині надання права уповноваженим особам суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я та медичним працівникам вносити до центральної бази даних запит на реєстрацію запису в Реєстрі декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта вносяться зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я» та Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411.

4. Правові аспекти

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

Закони України «Про електронні комунікації», «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування», «Про електронні довірчі послуги»;

Порядок функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я»;

Концепція розвитку електронної охорони здоров'я, схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1671-р.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту акта не потребує фінансування з державного та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта потребує проведення публічних консультацій.

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудої 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 цифрової трансформації України, Міністерством економіки України, Міністерством фінансів України, Національною службою здоров'я України, Державною регуляторною службою України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини.

Проект акта потребує проведення правової експертизи Міністерством юстиції України.

7. Оцінка відповідності

У проекті акта відсутні положення 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 підстави для дискримінації.

Проект акта потребує направлення до Урядового офісу координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів для проведення експертизи на відповідність зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно-правовим, та праву Європейського Союзу (acquis ЄС).

Проект акта потребує направлення до Національного агентства з питань запобігання корупції для визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи.

8. Прогноз результатів

Проект акта не матиме впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання; розвиток регіонів; підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; 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
Держава	Позитивний	Приведення у відповідність норм законодавства, єдиний підхід регулювання обігу документів. Очікується позитивний вплив через підвищення рівня якості реалізації адміністративних процесів.
Суб'єкти господарювання	Позитивний	Очікується позитивний вплив через зменшення паперового документообігу та економії часу внаслідок звільнення медичних працівників від обов'язку вести первинну облікову документацію за затвердженими формами на папері у разі внесення відповідних медичних записів до електронної системи охорони здоров'я.
Громадяни	Позитивний	Впровадження автоматизованого сервісу підписання декларацій.

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

«__» _____ 2022 року

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України

«Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я»

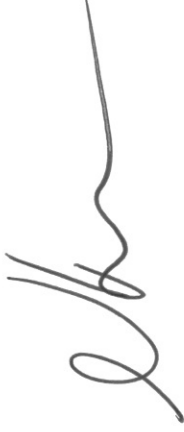
Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
<p style="text-align: center;">Порядок функціонування електронної системи охорони здоров'я, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411</p>	
<p>16. Документообіг у електронній системі охорони здоров'я здійснюється відповідно до вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг. На всі електронні документи та інформацію, що вносяться до електронної системи охорони здоров'я, накладається кваліфікований електронний підпис автора відповідно до Закону України «Про електронні довірчі послуги».</p>	<p>16. Документообіг у електронній системі охорони здоров'я здійснюється відповідно до вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг. На електронні документи та інформацію, що вносяться до електронної системи охорони здоров'я, накладається кваліфікований електронний підпис автора відповідно до Закону України «Про електронні довірчі послуги» з урахуванням вимог, передбачених порядками ведення реєстрів, що ведуться у центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я.</p>
<p>20. У центральній базі даних ведуться такі реєстри:</p> <p>...</p> <p>1) Реєстр пацієнтів, що містить інформацію про фізичних осіб, які мають право на гарантії згідно із Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».</p>	<p>20. У центральній базі даних ведуться такі реєстри:</p> <p>...</p> <p>1) Реєстр пацієнтів, що містить інформацію про пацієнтів.</p> <p>...</p>

<p>... серія та номер (у разі наявності) документа, що посвідчує особу (паспорт громадянина України, тимчасове посвідчення громадянина України, свідоцтво про народження в Україні, свідоцтво про народження (для осіб, які не досягли 14-річного віку), проживання в Україні, посвідка на постійне проживання в Україні, посвідчення біженця, посвідчення додаткового захисту), орган, що видав документ, дата видачі, строк дії;</p> <p>... 2) Реєстр декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, що містить інформацію про декларації.</p> <p>...</p>	<p>серія та номер (у разі наявності) документа, що посвідчує особу (паспорт громадянина України, тимчасове посвідчення громадянина України, свідоцтво про народження (для осіб, які не досягли 14-річного віку), посвідка на постійне проживання в Україні, посвідчення біженця, посвідчення додаткового захисту, посвідка на тимчасове проживання), орган, що видав документ, дата видачі, строк дії;</p> <p>... 2) Реєстр декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, що містить записи про декларації, внесені до цього реєстру.</p> <p>...</p>
<p>Права доступу до інформації та документів у центральній базі даних</p>	<p>Права доступу користувачів до інформації та документів у центральній базі даних</p>
<p>43. Уповноважені особи суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я мають право:</p> <p>... 3) вносити до центральної бази даних електронний примірник декларації, підписаної пацієнтом (його законним представником) у паперовій формі, відповідно до Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого МОЗ.</p>	<p>43. Уповноважені особи суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я мають право:</p> <p>... 3) вносити до центральної бази даних запит на реєстрацію запису в Реєстрі декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.</p>

<p>45. Медичні працівники мають право:</p> <p>...</p> <p>2) вносити до центральної бази даних електронний примірник декларації, підписаної пацієнтом (його законним представником) у паперовій формі, відповідно до Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого МОЗ;</p>	<p>45. Медичні працівники мають право:</p> <p>...</p> <p>2) вносити до центральної бази даних запит на реєстрацію запису в Реєстрі декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу;</p>
---	---

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО



« ___ » _____ 2022 р.

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи
охорони здоров'я»

I. Визначення проблеми

Відповідно до Закону України «Про електронні довірчі послуги» на всі електронні документи та інформацію, що вносяться до електронної системи охорони здоров'я (далі – ЕСОЗ), накладається кваліфікований електронний підпис автора (далі – КЕП).

Разом з тим, з метою запровадження дерегуляції господарської діяльності та уникнення зайвого навантаження на суб'єктів господарювання в частині організації заходів та закупівлі КЕП, а також зменшення технічного навантаження на ЕСОЗ, пропонується передбачити, що електронний підпис накладається з урахуванням вимог, передбачених порядками ведення реєстрів, що ведуться у центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я.

Відповідно до підпункту 23 пункту 1 статті 1 Закону України «Про електронні довірчі послуги», КЕП є удосконаленим електронним підписом, який створюється з використанням засобу КЕП і базується на кваліфікованому сертифікаті відкритого ключа.

З метою забезпечення доступності електронних довірчих послуг їх надання здійснюється з урахуванням вимог постанови Кабінету Міністрів України від 3 березня 2020 року № 193 «Про реалізацію експериментального проєкту щодо забезпечення можливості використання удосконалених електронних підписів і печаток, які базуються на кваліфікованих сертифікатах відкритих ключів» (далі – постанова № 193).

Так, відповідно до постанови № 193, експериментальний проєкт реалізується до дня набуття чинності змінами до Закону України «Про електронні довірчі послуги» щодо врегулювання використання удосконалених електронних підписів і печаток, які базуються на кваліфікованих сертифікатах відкритих ключів, крім використання КЕП чи печаток на об'єктах критичної інформаційної інфраструктури.

Відповідно до Акта категоризації об'єкта критичної інфраструктури, затвердженого Національною службою здоров'я України 30 Квітня 2021 року, центральну базу даних ЕСОЗ та інфраструктуру Національної служби здоров'я України визначено як об'єкти критичної інфраструктури сектору охорони здоров'я.

Отже, державне підприємство «Електронне здоров'я», як адміністратор центральної бази даних ЕСОЗ зобов'язане обмежити використання КЕП, який отримано на незахищеному носії (звичайна флешка або збережений файл КЕП на комп'ютері), для підтвердження дій в ЕСОЗ, а також забезпечити стабільність роботи ЕСОЗ з розрахунком на заплановане збільшення кількості рецептів.

Враховуючи наведене, вживаються заходи щодо збільшення потужності та спроможності системи для опрацювання великої кількості записів в ЕСОЗ.

При цьому, урахувавши те, що заклад охорони здоров'я має бути зареєстрований в ЕСОЗ, а в медичній інформаційній системі (МІС) має бути наявна можливість реалізації ознаки «isQSCD» для підписання даних у МІС та центральній базі даних, багатьом суб'єктам господарювання необхідно буде закуповувати відповідні КЕП (середня ціна якого за результатами попереднього моніторингу становить 460 грн), які відповідають вимогам з технічного захисту та безпеки.

Таким чином, Міністерством охорони здоров'я пропонується передбачити, що електронний підпис накладається з урахуванням вимог, передбачених порядками ведення відповідних реєстрів, що ведуться у центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я.

Станом на сьогодні уповноважені особи суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я мають право вносити до центральної бази даних електронний примірник декларації, підписаної пацієнтом (його законним представником) у паперовій формі, відповідно до Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого МОЗ.

Відповідно до статті 5 «Про електронні документи та електронний документообіг» електронний документ – документ, інформація в якому зафіксована у вигляді електронних даних, включаючи обов'язкові реквізити документа. Електронний документ може бути створений, переданий, збережений і перетворений електронними засобами у візуальну форму.

Візуальною формою подання електронного документа є відображення даних, які він містить, електронними засобами або на папері у формі, придатній для приймання його змісту людиною. Статтею 1 цього Закону визначено, що обов'язковий реквізит електронного документа – обов'язкові дані в електронному документі, без яких він не може бути підставою для його обліку і не матиме юридичної сили. Одним із таких реквізитів є електронний підпис, яким завершується створення електронного документа. Згідно з статті 7 Закону оригіналом електронного документа вважається електронний примірник документа з обов'язковими реквізитами, у тому числі з електронним підписом автора або підписом, прирівняним до власноручного підпису відповідно до Закону України «Про електронні довірчі послуги».

Оригінал електронного документа повинен давати змогу довести його цілісність та справжність у порядку, визначеному законодавством; у визначених законодавством випадках може бути пред'явлений у візуальній формі відображення, в тому числі у паперовій копії.

Враховуючи вищевикладене, оригіналом будь-якого електронного документа, вважається електронний примірник такого документа з обов'язковими реквізитами, у тому числі з електронним підписом автора або підписом, прирівняним до власноручного підпису. Роздрукований електронний примірник такого документа в паперовому вигляді не вважається оригіналом.

Тому з метою узгодження викладу діючої норми Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 з положеннями вищевказаного Закону, Міністерство охорони здоров'я розробило

проект постанови Кабінету Міністрів України (далі – проект постанови) яким передбачено внесення змін в частині надання права уповноваженим особам суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я та медичним працівникам вносити до центральної бази даних запит на реєстрацію запису в Реєстрі декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.

Основні групи, на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	+	-
Держава	+	-
Суб'єкти господарювання, у тому числі суб'єкти малого підприємництва	+	-

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

- ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються виключно нормативно-правовими актами;
- діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані у повному обсязі.

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

1. урегулювати чіткий механізм внесення записів в ЕСОЗ з урахуванням вимог, передбачених порядками ведення відповідних реєстрів, що ведуться у центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я в частині накладення електронного підпису;
2. зменшити навантаження на медичних працівників при внесенні записів в ЕСОЗ без накладання КЕП;
3. мінімізувати навантаження на ЕСОЗ в частині кількості КЕП, що накладаються на внесені записи;
4. забезпечити єдиний інформаційний простір медичної інформації, верифікацію даних, достовірний обмін такими даними в електронному вигляді;
5. доступність електронних послуг.

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 цього Аналізу регуляторного впливу (далі – Аналіз).
Альтернатива 2. Прийняття проекту постанови	Така альтернатива передбачає урегулювати чіткий механізм внесення записів в ЕСОЗ з

	<p>урахуванням вимог, передбачених порядками ведення відповідних реєстрів, що ведуться у центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я в частині накладення електронного підпису;</p> <p>зменшити навантаження на медичних працівників при внесенні записів в ЕСОЗ без накладання КЕП;</p> <p>мінімізувати навантаження на ЕСОЗ в частині кількості КЕП, що накладаються на внесені записи;</p> <p>забезпечити єдиний інформаційний простір медичної інформації, верифікацію даних, достовірний обмін такими даними в електронному вигляді;</p> <p>доступність електронних послуг, що призведе до досягнення поставлених цілей державного регулювання та сприятиме раціональному використанню зазначених лікарських засобів.</p>
--	--

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні.	Додаткове навантаження на електронну систему охорони здоров'я та лікарів, які під час тяжкої епідеміологічної ситуації змушені витратити час на технічні моменти, а не на надання безпосередньо медичних послуг через ускладнення, спричинені нераціональним використанням КЕП на записи в ЕСОЗ.
Альтернатива 2.	Прийняття проекту постанови сприятиме удосконаленню механізму внесення записів в ЕСОЗ з урахуванням вимог, передбачених порядками	Відсутні. Зменшення навантаження на заклади охорони здоров'я через удосконалення процедур накладення КЕП на записи в ЕСОЗ.

	<p>ведення відповідних реєстрів, що ведуться у ЦБД ЕСОЗ в частині накладення електронного підпису;</p> <p>2. зменшити навантаження на медичних працівників при внесенні записів в ЕСОЗ без накладання КЕП;</p> <p>3. мінімізувати навантаження на ЕСОЗ в частині кількості КЕП, що накладаються на внесені записи.</p>		
--	--	--	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні. Залишення чинного законодавства без змін.	У разі накладення КЕП на запис в ЕСОЗ медичним працівником (наприклад, на відпуск лікарських засобів, що купуються за власний кошт пацієнта) – виникнення черг у аптечних закладах, а також закладах охорони здоров'я, збільшення часу для очікування, що спричиняє соціальну напругу у суспільстві.
Альтернатива 2.	Прийняття проекту постанови, що сприятиме зменшенню соціальної напруги через якість надання медичних послуг, через очікування у чергах у медичних закладах, зокрема оптимізації процесу отримання необхідних лікарських засобів з використанням е-рецептів.	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)	-	246	2875	2603	5724
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0 %	4,3 %	50,2 %	45,5 %	100 %

* Загальна кількість суб'єктів господарювання, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами (без урахування АР Крим, м. Севастополя), вказана згідно з ліцензійним реєстром, розміщеним на офіційному вебсайті Держлікслужби¹.

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%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Відсутні.
Альтернатива 2.	Прийняття проекту постанови дозволить зняти навантаження на заклади охорони здоров'я, а також аптечні заклади пов'язані із забезпеченням та використанням КЕП для медичних працівників та фармацевтів при внесенні записів в ЕСОЗ.	Витрати пов'язані з необхідністю ознайомлення з рекомендаціями та організацією виконання вимог проекту наказу: 2 години * 39,26 грн/день * 1 працівник.

¹ Режим доступу: <http://pub-mex.dls.gov.ua/TradeLicense/TradeLicenseList.aspx>

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

За результатами опрацювання альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання здійснено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей.

Вартість балів визначається за чотирибальною системою оцінки ступеня досягнення визначених цілей, де:

4 - цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті повною мірою (проблема більше існувати не буде);

3 - цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть);

2 - цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті частково (проблема значно зменшиться, деякі важливі та критичні аспекти проблеми залишаться невирішеними);

1 - цілі прийняття регуляторного акта, які не можуть бути досягнуті.

Рейтинг результативності	Бал результату (за 4-бальною системою)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1.	1	Цілі прийняття регуляторного акта не можуть бути досягнуті (проблема продовжуватиме існувати)
Альтернатива 2.	4	Прийняття проекту постанови дозволить: <ol style="list-style-type: none"> 1. урегулювати чіткий механізм внесення записів в ЕСОЗ з урахуванням вимог, передбачених порядками ведення відповідних реєстрів, що ведуться у центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я в частині накладення електронного підпису; 2. зменшити навантаження на медичних працівників при внесенні записів в ЕСОЗ без накладання КЕП; 3. мінімізувати навантаження на ЕСОЗ в частині кількості КЕП, що накладаються на внесені записи; 4. забезпечити єдиний інформаційний простір медичної інформації, верифікацію даних, достовірний обмін такими даними в

		електронному вигляді; 5. доступність електронних послуг.
--	--	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	Відсутні	<p>Для держави:</p> <p>Додаткове навантаження на електронну систему охорони здоров'я та лікарів, які під час тяжкої епідеміологічної ситуації змушені витратити час на технічні моменти, а не на надання безпосередньо медичних послуг через ускладнення, спричинені нерациональним використанням КЕП на записи в ЕСОЗ.</p> <p>Для громадян:</p> <p>У разі накладення КЕП на запис в ЕСОЗ медичним працівником (наприклад, на відпуск лікарських засобів, що купуються за власний кошт пацієнта) – виникнення черг у аптечних закладах, а також закладах охорони здоров'я,</p>	Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.

		збільшення часу для очікування, що спричиняє соціальну напругу у суспільстві. Для суб'єктів господарювання відсутні.		
Альтернатива 2.	Для держави: Прийняття проекту постанови сприятиме удосконаленню механізму внесення записів в ЕСОЗ з урахуванням вимог, передбачених порядками ведення відповідних реєстрів, що ведуться у ЦБД ЕСОЗ в частині накладення електронного підпису; 2. зменшити навантаження на медичних працівників при внесенні записів в ЕСОЗ без накладання КЕП; 3. мінімізувати навантаження на ЕСОЗ в частині кількості КЕП, що накладаються на внесені записи. Для громадян:	Для держави: Відсутні. Для громадян: Відсутні. Для суб'єктів господарювання з роздрібною торгівлі лікарськими засобами: Витрати пов'язані з необхідністю ознайомитись з положеннями проекту наказу.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме створенню ефективного регулювання та дозволить досягти цілей державного регулювання.	

	<p>Прийняття проекту постанови, що сприятиме зменшенню соціальної напруги через якість надання медичних послуг, через очікування у чергах у медичних закладах, зокрема оптимізації процесу отримання необхідних лікарських засобів з використанням е-рецептів.</p> <p>Для суб'єктів господарюванн:</p> <p>Прийняття проекту акта дозволить зняти навантаження на заклади охорони здоров'я, а також аптечні заклади пов'язані із забезпеченням та використанням КЕП для медичних працівників та фармацевтів при внесенні записів в ЕСОЗ.</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.	Відсутні. Витрати коштів державного бюджету на додаткове фінансування для розширення

	Залишаються проблеми зазначені у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу.	технічної спроможності ЕСОЗ.
Альтернатива 2.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки дозволить урегулювати чіткий механізм внесення записів в ЕСОЗ з урахуванням вимог, передбачених порядками ведення відповідних реєстрів, що ведуться у центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я в частині накладення електронного підпису; зменшити навантаження на медичних працівників при внесенні записів в ЕСОЗ без накладання КЕП; мінімізувати навантаження на ЕСОЗ в частині кількості КЕП, що накладаються на внесені записи.	Відсутні. Витрати пов'язані з ознайомленням з проектом постанови (за 2 години * 39,26 грн/день * 1 працівник).

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є внесення змін до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я».

Так, зокрема передбачається визначити, що на електронні документи та інформацію, що вносяться до електронної системи охорони здоров'я, накладається кваліфікований електронний підпис автора відповідно до Закону України «Про електронні довірчі послуги» з урахуванням вимог, передбачених порядками ведення відповідних реєстрів, що ведуться у центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я. Крім того, пропонується доповнити Порядок, що Реєстр пацієнтів, що містить інформацію про фізичних осіб, які мають право на гарантії згідно із Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» включає відомості про пацієнта, зокрема щодо посвідки на тимчасове проживання.

При цьому, проектом постанови пропонується надати право уповноваженим особам суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я та медичним працівникам вносити до центральної бази даних запит на реєстрацію запису в Реєстрі декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.

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 проекту наказу встановлюється на необмежений строк, оскільки відносини, які він регулює мають постійний характер.

Зміна строку дії наказу можлива в разі зміни міжнародно-правових актів, рекомендацій відповідних міжнародних організацій чи нормативно-правових актів України вищої юридичної сили, на виконання яких розроблений даний проект наказу.

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

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

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

кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюється дія акта – $5724 + 3083 = 8807$;

кошти та час, що витратиметься суб'єктами господарювання та/або фізичними особами, пов'язаними з виконанням вимог акта:

$2 \text{ години} * 39,26 \text{ грн/день} * 1 \text{ працівник}$

Рівень поінформованості із основними положеннями проекту регуляторного акта – високий, оскільки проект наказу розміщений на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

Результативність цього акта буде відслідковуватись шляхом аналізу таких кількісних показників:

кількість суб'єктів господарювання та кількість аптечних закладів, які будуть додатково закуповувати КЕП;

кількість медичних працівників, які будуть накладати/ не накладати КЕП;

кількість записів в ЕСОЗ із накладанням/ не накладанням КЕП;

кількість скарг/звернень від суб'єктів господарювання, пов'язаних із дією регуляторного акта.

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

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

Базове відстеження результативності регуляторного акта буде здійснено після набрання чинності цим регуляторним актом, але не пізніше дня, з якого починається проведення повторного відстеження результативності цього акта шляхом аналізу статистичних даних.

Повторне відстеження буде проводитись через рік з дня набрання чинності цим регуляторним актом шляхом аналізу статистичних даних порівняно з базовим відстеженням.

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

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

Для проведення дослідження залучатимуться заклади охорони здоров'я та фізичні особи-підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Міністр охорони здоров'я України

 **Віктор ЛЯШКО**

« ____ » _____ 2022 р.

Додаток 1
до Аналізу регуляторного впливу

ВИТРАТИ

**на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва,
які виникають внаслідок дії регуляторного акта**

№ п/п	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, грн.	-	-
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	-	-
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	-	-
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень	-	-
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень	-	-
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	-	-
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	-	-
8	Інше (уточнити), гривень: отримання первинної інформації про вимоги регулювання*	78,52 грн.	78,52 грн.
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), грн.	78,52 грн.	78,52 грн.
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	246	246
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	19 316 грн.	19 316 грн.

* для ознайомлення з актом потрібно 2 години. Для обрахунку за основу береться мінімальна заробітна плата, визначена у погодинному розмірі, що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2022 рік» з 1 січня становить 39,26 грн/год.

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)

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

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з «19» січня 2022 р. по «21» січня 2022 р.

Порядковий номер	Вид консультацій	Кількість учасників консультацій	Основні результати консультацій
1.	Телефонні консультації з ліцензіатами медичної практики, а також ліцензіатами з роздрібною торгівлі лікарськими засобами	10	Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, що необхідно виконати у зв'язку з запровадженням нових вимог регулювання: ознайомитися з новими вимогами регулювання – 2 година.

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва (мікро- та малі):

кількість суб'єктів малого підприємництва:

- ліцензіатів з медичної практики, на яких поширюється регулювання: 3084 (одиниць), у тому числі малого підприємництва 2 470 (одиниць) та мікропідприємництва 614 (одиниць);

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

- ліцензіатів з роздрібною торгівлі лікарськими засобами, на яких поширюється регулювання: 5 478 (одиниць), у тому числі малого підприємництва 2 875 (одиниць) та мікропідприємництва 2 613 (одиниць);

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив 95,7 (відсотків).

3. Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва, що виникають 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 2022 рік», з 1 січня 2022 року становить – 39,26 гривень. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1928-20#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 внесення змін до деяких нормативно-правових актів 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 пункту 1 цього Додатку).

№ 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 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 (уточнити)	-	-	-
6.	Разом, гривень	-	-	-
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконувати вимоги регулювання, одиниць	5 478 + 3084=8562		
8.	Сумарно, гривень	-	-	-
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
9.	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання Формула: витрати часу на отримання (ознайомлення) інформації про регулювання X вартість часу працівника аптечного закладу з рекомендаціями та організацією виконання вимог регулювання (заробітна плата) X оціночна кількість форм за 1 годину * 39,26 грн/день * 1 працівник (заробітна плата) X оціночна кількість форм	2 год. (час, який витрачається суб'єктами господарювання на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) X 39,26 грн. = 78,52 грн.	0,00 (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)	78,52 грн.
10.	Процедури організації виконання вимог регулювання Формула: витрати часу на розроблення та впровадження внутрішніх для працівника аптечного закладу з рекомендаціями та організацією виконання вимог регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємства	0,00	0,00 (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)	0,00 (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)

	(заробітна плата) Х оціночна кількість внутрішніх процедур			
11.	Процедури офіційного звітування	-	-	-
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	-	-	-
13.	Інші процедури (уточнити)	-	-	-
14.	Разом, гривень	78,52 грн.	Х	78,52 грн.
15.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	5 478 + 3084=8562		
16.	Сумарно, гривень	672 288 грн.	Х	672 288 грн.

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

Розрахунок бюджетних витрат на адміністрування регулювання для відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання не здійснювався, оскільки додаткових витрат не передбачається.

Процедура регулювання суб'єктів малого підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання малого підприємництва - за потреби окремо для суб'єктів малого та мікро-	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень

підприємств в)						
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	-	-	-	-	-	
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	--	--	--	--	--	
камеральні	--	--	--	--	--	
виїзні	--	--	--	--	--	
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	--	--	--	--	--	
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	--	--	--	--	--	
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	--	--	--	--	--	

6. Підготовка звітності за результатами регулювання	--	--	--	--	--
7. Інші адміністративні процедури (уточнити):	--	--	--	--	--
Разом за рік	-	-	-	-	-
Сумарно за п'ять років	-	-	-	-	-

* Вартість витрат, пов'язаних з адмініструванням процесу регулювання державними органами, визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації та на кількість суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання, та на кількість процедур за рік.

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

4. Розрахунок сумарних витрат суб'єктів малого підприємництва, що виникають на виконання вимог регулювання

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0,00	0,00
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	672 288 грн.	0,00 (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	672 288 грн.	0,00 (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)

4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	-	-	
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	672 288 грн.	-	

Обрахунки витрат за п'ять років не проводились, оскільки дії, пов'язані із запровадження регулювання з боку суб'єктів господарювання та органу влади є одноразовими і здійсняться у перший рік запровадження регулювання.

Додаток до листа МОЗ

Інформація про проведення консультацій із громадськістю

Посилання на сайт: <https://moz.gov.ua/article/public-discussions/proekt-postanovi-kabinetu-ministriv-ukra-ini-pro-vnesennja-zmin-do-porjadku-funkcionuvannja-elektronnoi-sistemi-ohoroni-zdorovja?preview=1>

МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ

Контакт-центр МОЗ з питань COVID-19 0 800 60 20 19

Для людей з порушенням зору

Головна | Документи | Громадське обговорення | Проект постанови Кабінету Міністрів України "Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я"

ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

Проект постанови Кабінету Міністрів України "Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я" | [ПОДІЛИТИСЬ](#)

21 січня 2022 218

[Проект Постанови Кабінету Міністрів України](#)
[Пояснювальна записка АРВ](#)
[Додаток 1 до АРВ](#)
[Додаток 2 до АРВ](#)
[Зміни](#)
[Повідомлення про оприлюднення](#)
[Порівняльна таблиця](#)
[Довідка асцієс СС](#)

НАКАЗИ МОЗ	
ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНИТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ	
КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ НАДЗВАЧАЙНОЇ 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	

від 2022 р. № **КИІВА**

КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ
ПОСТАНОВА

Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я

Огляди підтримка
Власне Надзвичайний
контакт-центр МОЗ з протидії
Covid-19. Уточніть, будь
ласка, чим можемо Вам
допомогти?

ПОВІДОМЛЕННЯ
про оприлюднення
проекту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи
охорони здоров'я»

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я» (далі - проект акта) розроблено з метою удосконалення процесу функціонування електронної системи охорони здоров'я.

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 ЧИКАЛЕНКО