



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 аналіз регуляторного впливу та інформаційно-довідкові матеріали до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо питань електронної системи охорони здоров'я» (далі – проєкт постанови), розробленого з метою уточнення та гармонізації питань регулювання функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф як складової частини центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

- Додатки: 1. Проєкт постанови на 4 арк. в 1 прим.
2. Пояснювальна записка на 4 арк. в 1 прим.
3. Порівняльна таблиця на 8 арк. в 1 прим.
4. Аналіз регуляторного впливу на 16 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

Оксана Шахова-Предик (044) 253 33 31



АСУД "ДОК ПРОФ 3"
Міністерство охорони здоров'я України
№28/5675/2-23 від 06.03.2023
Підписання КЕП Карчевич Марія Володимирівна
58E2D9E7F900307B04000008CA02F005CE8A500



ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо питань електронної системи охорони
здоров'я»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
<p>Постанова Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я»</p>	
<p>Пункт відсутній</p>	<p>2¹. Установити, що функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативного-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф впроваджуються з дня забезпечення:</p> <ul style="list-style-type: none">підключення електронних медичних інформаційних систем всіх центральних оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (крім тих, які зруйновані внаслідок ведення бойових дій або розташовані на територіях включених в перелік територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затверджених Мінреінтеграції) до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я;передачі даних, накопичених до дня впровадження зазначених функціональних можливостей, з електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації

	<p>роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.</p> <p>2². Установити, що дані електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф становлять сукупність відомостей електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, як складової частини центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.</p>
<p>6. Міністерству охорони здоров'я:</p> <p>розробити повну архітектуру та нормативно-правові акти, необхідні для функціонування електронної системи охорони здоров'я в рамках реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення на рівні вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) та інших видів медичної допомоги відповідно до етапів реалізації державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення згідно із Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення";</p> <p>...</p> <p>Абзац відсутній</p>	<p>забезпечити організацію передачі даних, які містяться в електронній медичній інформаційно-аналітичній системі з оптимізації роботи оперативно-</p>

	диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.
<p align="center">Порядок функціонування електронної системи охорони здоров'я, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я»</p>	
<p>6. Адміністратором центральної бази даних є державне підприємство «Електронне здоров'я» (далі - адміністратор), крім Інформаційної системи НСЗУ, адміністрування якої забезпечує НСЗУ. Адміністратор не здійснює обробку персональних даних пацієнтів.</p>	<p>6. Адміністратором центральної бази даних є державне підприємство «Електронне здоров'я» (далі - адміністратор), крім Інформаційної системи НСЗУ та електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, адміністрування яких забезпечує НСЗУ. Адміністратор не здійснює обробку персональних даних пацієнтів.</p>
<p>42. Керівник суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я та фізична особа - підприємець, яка одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики мають право:</p> <p>...</p> <p>Підпункт відсутній</p>	<p>42. Керівник суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я та фізична особа - підприємець, яка одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики мають право:</p> <p>...</p> <p>б) передавати та переглядати оперативну інформацію в режимі онлайн та інформацію про наявні ресурси мережі екстреної медичної допомоги в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф</p>
<p align="center">Порядок роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини</p>	

<p>катастроф, затверженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1359 «Деякі питання організації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф»</p>	<p>10. Для забезпечення високої якості роботи, здійснення контролю за дотриманням стандартів роботи оперативно-диспетчерської служби та моніторингу якості надання екстреної медичної допомоги оперативно-диспетчерські служби використовують електронні медичні інформаційні системи, які підключені до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), зокрема, в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, та передають оперативну інформацію в режимі он-лайн та інформацію про наявні ресурси мережі екстреної медичної допомоги до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.</p>
<p>10. Для забезпечення високої якості роботи, здійснення контролю за дотриманням стандартів роботи оперативно-диспетчерської служби та моніторингу якості надання екстреної медичної допомоги медичні інформаційні системи оперативно-диспетчерської служби під'єднуються до інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф «Централь103» (далі - інформаційно-аналітична система «Централь103»), передають оперативну інформацію в режимі он-лайн та інформацію про наявні ресурси мережі екстреної медичної допомоги до інформаційно-аналітичної системи «Централь103» у визначені регламентом функціонування зазначеної системи «Централь103» строки.</p> <p>Перелік необхідної інформації для передачі визначається регламентом функціонування інформаційно-аналітичної системи "Централь103".</p> <p>Порядок функціонування та регламент роботи інформаційно-аналітичної системи «Централь103» визначається МОЗ.</p>	

<p>11. Дії суб'єктів, що беруть участь в операційних процесах під час роботи оперативно-диспетчерської служби, включно з системними діями медичної інформаційної системи територіальної оперативно-диспетчерської служби, адміністративними працівниками оперативно-диспетчерської служби, всіма членами бригад передаються до електронної системи охорони здоров'я</p>	<p>11. Дії суб'єктів, що беруть участь в операційних процесах під час роботи оперативно-диспетчерської служби, включно з системними діями медичної інформаційної системи територіальної оперативно-диспетчерської служби, адміністративними працівниками оперативно-диспетчерської служби, всіма членами бригад фіксуються та накопичуються у сховищі даних медичної інформаційної системи оперативно-диспетчерської служби. Оперативні та статистичні дані, що містять медична інформаційна система оперативно-диспетчерської служби, зберігаються, можуть бути відновлені та перевірені.</p> <p>Дані, передані до інформаційно-аналітичної системи «Централь103», повинні відповідати тим, що містять медична інформаційна система оперативно-диспетчерської служби.</p>
<p>12. Виклик, що надійшов із території обслуговування центру та був прийнятий оперативно-диспетчерською службою, може переадресовуватися до будь-якої іншої оперативно-диспетчерської служби. Передача виклику здійснюється засобами електронної системи охорони здоров'я за наявності відповідної технічної можливості, а в разі відсутності технічної можливості - диспетчер прийому виклику, який прийняв виклик, переадресовує виклик самостійно, через будь-які доступні засоби зв'язку, з урахуванням необхідності дотримання нормативів прибуття бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги до місця події.</p>	<p>12. Виклик, що надійшов із території обслуговування центру та був прийнятий оперативно-диспетчерською службою, може переадресовуватися до будь-якої іншої оперативно-диспетчерської служби. Передача виклику здійснюється через інформаційно-аналітичну систему «Централь103» відповідно до регламенту функціонування зазначеної системи.</p>

**Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги
про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події,
затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 року № 1118
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1359)**

<p>2. У цьому Порядку терміни вживаються в такому значенні:</p> <p>.....</p>	<p>2. У цьому Порядку терміни вживаються в такому значенні:</p> <p>.....</p>
<p>3) електронна карта виїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги - електронний (цифровий) аналог форми первинної облікової документації 110/о «Карта виїзду швидкої медичної допомоги», що затверджена МОЗ;</p>	<p>3) електронна карта виїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги - відомості, які вносяться до електронної системи охорони здоров'я, функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), та містять інформацію щодо виклику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги та його результатів.</p>
<p>5. 3 метою забезпечення контролю за своєчасністю отримання викликів та реагування на них у медичній інформаційній системі оперативно-диспетчерської служби здійснюється автоматична фіксація часу надходження всіх звернень до оперативно-диспетчерської служби телефоном в голосовому форматі або неголосовим способом зв'язку (цифрові повідомлення тощо). Одразу після фіксації відповідні часові значення в режимі он-лайн передаються до інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф «Централь103» (далі - інформаційно-аналітична система «Централь103»).</p>	<p>5. 3 метою забезпечення контролю за своєчасністю отримання викликів та реагування на них до електронної системи охорони здоров'я вноситься інформація про час надходження всіх звернень до оперативно-диспетчерської служби телефоном в голосовому форматі або неголосовим способом зв'язку (цифрові повідомлення).</p> <p>Виклики, що надходять на службові телефонні номери оперативно-диспетчерської служби (103, 112, номери консультативного центру тощо), автоматично записуються та зберігаються протягом трьох років у сховищі даних</p>

	електронній медичній інформаційній системі оперативно-диспетчерської служби.
<p>14. Зміни статусів реагування на виклик відображаються в медичній інформаційній системі оперативно-диспетчерської служби та передаються до інформаційно-аналітичної системи «Централь103».</p>	<p>14. Зміни статусів реагування на виклик та оновлення інформації про виклик вносяться до електронної системи охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604).</p>
<p>15. Оновлення інформації про виклик—відображається в медичній інформаційній системі оперативно-диспетчерської служби та передається до інформаційно-аналітичної системи «Централь103». Інформація про особу, що внесла відповідні зміни, фіксується в електронній системі оперативно-диспетчерської служби.</p>	<p>Пункт виключено.</p>
<p>19. У разі надходження виклику з-поза меж території обслуговування центру диспетчер прийому викликів зобов'язаний прийняти виклик та передати диспетчеру напрямку своєї оперативно-диспетчерської служби. Диспетчер приймає рішення щодо обслуговування виклику або його переадресації іншій оперативно-диспетчерській службі. Переадресація викликів між оперативно-аналітичну систему «Централь103».</p>	<p>19. У разі надходження виклику з-поза меж території обслуговування центру диспетчер прийому викликів зобов'язаний прийняти виклик та передати диспетчеру напрямку своєї оперативно-диспетчерської служби. Диспетчер приймає рішення щодо обслуговування виклику або його переадресації іншій оперативно-диспетчерській службі. Переадресація викликів між оперативно-диспетчерськими службами відбувається за наявності відповідної технічної можливості засобами електронної системи охорони здоров'я, а в разі відсутності технічної можливості - диспетчер прийому виклику, який прийняв виклик, переадресовує виклик самостійно, через будь-які доступні засоби зв'язку, з</p>

	<p>урахованням необхідності дотримання нормативів прибуття бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги до місця події.</p>
<p>20. Бригада забезпечує:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) приймання від диспетчера напрямку медичної інформації про виклик в електронній формі; 2) заповнення визначеної законодавством первинної медичної облікової документації в електронному вигляді; 3) заповнення визначеної законодавством первинної медичної документації в наперевому вигляді, а в разі відсутності технічної можливості - заповнення її в паперовому вигляді; 4) здійснення заходів щодо надання екстреної медичної допомоги з урахуванням установлених нормативів; 5) внесення інформації про статус реагування на виклик в медичну інформаційну систему оперативно-диспетчерської служби; 6) передачу диспетчеру напрямку інформації про велику кількість постраждалих для залучення додаткових бригад. 	<p>20. Бригада забезпечує:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) приймання від диспетчера напрямку медичної інформації про виклик в електронній формі; 2) заповнення визначеної законодавством первинної медичної облікової документації в електронному вигляді; 3) заповнення визначеної законодавством первинної медичної облікової документації в електронному форматі, а в разі відсутності технічної можливості - заповнення її в паперовому вигляді; 4) здійснення заходів щодо надання екстреної медичної допомоги з урахуванням установлених нормативів; 5) внесення інформації про статус реагування на виклик до електронної системи охорони здоров'я; 6) передачу диспетчеру напрямку інформації про велику кількість постраждалих для залучення додаткових бригад.

Міністр охорони здоров'я України
«__» _____ 2023 р.

Віктор ЛЯШКО



ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України
щодо питань електронної системи охорони здоров'я»

1. Мета

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо питань електронної системи охорони здоров'я» (далі – проєкт постанови) розроблено з метою уточнення та гармонізації питань регулювання функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф як складової частини центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

У рамках розвитку екстреної медичної допомоги та медицини катастроф електронна медична інформаційно-аналітична система з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (далі – система) функціонує як частина центральної бази даних та є уніфікованою інформаційно-аналітичною системою диспетчеризації, що функціонує з метою збору, обробки, аналізу та обміну інформацією для забезпечення своєчасного надання екстреної медичної допомоги та ефективного контролю якості надання екстреної медичної допомоги.

Оскільки система розроблялась як окремий програмний продукт та в подальшому для цілей забезпечення належного ведення медичної інформації та відшкодувань у межах програми медичних гарантій, система трансформувалась в складову частину центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я, та відповідно на сьогодні існує необхідність внесення змін направлених на забезпечення єдиного підходу для врегулювання процесів взаємодії суб'єктів з урахуванням особливості функціонування центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я, зокрема назви системи та однозначного визначення її статусу.

Одночасно, з метою організації розгортання функціональних можливостей електронної системи охорони здоров'я в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф існує необхідність забезпечення належної передачі та інтеграції накопичених відомостей в центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я та визначення моменту запуску, а саме з дня підключення до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я електронних медичних інформаційних систем всіх центральних оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (крім тих, підключення яких є неможливим унаслідок обставин що виникли у зв'язку з введенням на території України воєнного стану), оскільки повноцінний запуск

функціоналу в електронній системі охорони здоров'я може бути забезпечений з моменту одночасного підключення всіх центрів.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом постанови передбачається внести зміни до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411, Порядку роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1359, Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 року № 1118 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1359) щодо врегулювання питань функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф як складової частини центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

4. Правові аспекти

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

Закони України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», «Про екстрену медичну допомогу», «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах», «Про захист персональних даних»;

постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я», від 28 грудня 2020 року № 1359 «Деякі питання організації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» та від 21 листопада 2012 року № 1118 «Про затвердження Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту постанови не потребує додаткових видатків з державного бюджету та/або місцевих бюджетів.

Врегулювання питань функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф як складової частини центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я буде здійснюватись в межах видатків, передбачених законом України про Державний бюджет України на відповідний бюджетний період за бюджетною програмою 2308060 «Реалізація програми державних гарантій медичного обслуговування населення».

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект постанови потребує проведення публічних консультацій.

Проект постанови 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 постанови не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності.

Проект постанови потребує погодження з Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством економіки України, Міністерством фінансів України, Антимонопольним комітетом України, Державною службою спеціального зв'язку та захисту інформації, Національною службою здоров'я України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Державною регуляторною службою України.

Проект постанови потребує проведення правової експертизи в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

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

У проекті постанови відсутні положення, які містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією.

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

Проект постанови 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 Єврейського Союзу (acquis EC).

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

8. Прогноз результатів

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

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Суб'єкти господарювання	Позитивний	Уніфікований підхід до підключення користувачів та функціонування інформаційного ресурсу в рамках функціоналу електронної системи охорони здоров'я
Держава, МОЗ, НСЗУ	Позитивний	Впровадження та розвиток державних інформаційних ресурсів

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

« _____ » _____ 2023 р.



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 2023 р. №

Київ

Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо питань електронної системи охорони здоров'я

Кабінет Міністрів України постановляє:

1. Внести до постанов Кабінету Міністрів України зміни щодо питань електронної системи охорони здоров'я, що додаються.
2. Національній службі здоров'я забезпечити підключення електронних медичних інформаційних систем, в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2023 р. №

ЗМІНИ,
що вносяться до постанов Кабінету Міністрів України щодо питань
електронної системи охорони здоров'я

1. У постанові Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я» (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604; 2019 р. № 51, ст. 1745; 2020 р., № 40, ст. 1294; 2021 р., № 92, ст. 5976; № 94, ст. 6076; 2022 р., № 16, ст. 855, № 16, ст. 861, № 26, ст. 1412; № 42, ст. 2294; № 45, ст. 2459; № 61, ст. 3664):

1) після пункту 2 доповнити новими пунктами 2¹ та 2² такого змісту:

«2¹. Установити, що функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф впроваджуються з дня забезпечення:

підключення електронних медичних інформаційних систем всіх центральних оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (крім тих, які зруйновані внаслідок ведення бойових дій або розташовані на територіях включених в перелік територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих російською федерацією, затверджених Мінреінтеграції) до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я;

передачі даних, накопичених до дня впровадження зазначених функціональних можливостей, з електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

2². Установити, що дані електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф становлять сукупність відомостей електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, як складової частини центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.»;

2) пункт 6 доповнити новим абзацом такого змісту:

«забезпечити організацію передачі даних, які містяться в електронній медичній інформаційно-аналітичній системі з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.»;

3) у Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого цією постановою:

перше речення пункту 6 викласти у такій редакції:

«б. Адміністратором центральної бази даних є державне підприємство «Електронне здоров'я» (далі - адміністратор), крім Інформаційної системи НСЗУ та електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, адміністрування яких забезпечує НСЗУ.»;

пункт 42 доповнити новим підпунктом 6 такого змісту:

«б) передавати та переглядати оперативну інформацію в режимі онлайн та інформацію про наявні ресурси мережі екстреної медичної допомоги в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф.».

2. Пункти 10-12 Порядку роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 р. № 1359 «Деякі питання організації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» (Офіційний вісник України, 2021 р., № 4, ст. 234), викласти у такій редакції:

«10. Для забезпечення високої якості роботи, здійснення контролю за дотриманням стандартів роботи оперативно-диспетчерської служби та моніторингу якості надання екстреної медичної допомоги оперативно-диспетчерські служби використовують електронні медичні інформаційні системи, які підключені до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), зокрема, в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, та передають оперативну інформацію в режимі онлайн та інформацію про наявні ресурси мережі екстреної медичної допомоги до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

11. Дії суб'єктів, що беруть участь в операційних процесах під час роботи оперативно-диспетчерської служби, включно адміністративними працівниками оперативно-диспетчерської служби, всіма членами бригад передаються до електронної системи охорони здоров'я.

12. Виклик, що надійшов із території обслуговування центру та був прийнятий оперативно-диспетчерською службою, може переадресовуватися до будь-якої іншої оперативно-диспетчерської служби. Передача виклику здійснюється засобами електронної системи охорони здоров'я за наявності відповідної технічної можливості, а в разі відсутності технічної можливості - диспетчер прийому виклику, який прийняв виклик, переадресовує виклик самостійно, через будь-які доступні засоби зв'язку, з урахуванням необхідності дотримання нормативів прибуття бригади екстреної

(швидкої) медичної допомоги до місця події.».

3. У Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1118 (Офіційний вісник України, 2012 р., № 92, ст. 3741; 2021 р., № 4, ст. 234):

підпункт 3 пункту 2 викласти у такій редакції:

«3) електронна карта виїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги - відомості, які вносяться до електронної системи охорони порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), та містять інформацію щодо виклику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги та його результатів;»;

у пункті 5:

абзац перший викласти у такій редакції:

«5. З метою забезпечення контролю за своєчасністю отримання викликів та реагування на них до електронної системи охорони здоров'я вноситься інформація про час надходження всіх звернень до оперативно-диспетчерської служби телефоном в голосовому форматі або неголосовим способом зв'язку (цифрові повідомлення).»;

абзац другий після слова «даних» доповнити словом «електронної»;

пункт 14 викласти у такій редакції:

«14. Зміни статусів реагування на виклик та оновлення інформації про виклик вносяться до електронної системи охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604).»;

пункт 15 виключити;

у пункті 19 слова «через інформаційно-аналітичну систему “Централь103”» замінити словами «за наявності відповідної технічної можливості засобами електронної системи охорони здоров'я, а в разі відсутності технічної можливості - диспетчер прийому виклику, який прийняв виклик, переадресовує виклик самостійно, через будь-які доступні засоби зв'язку, з урахуванням необхідності дотримання нормативів прибуття бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги до місця події.»;

у пункті 20:

підпункт 3 викласти у такій редакції:

«3) заповнення визначеної законодавством первинної медичної облікової документації в електронному формі, а в разі відсутності технічної можливості - заповнення її в паперовому вигляді;»;

підпункт 5 викласти у такій редакції:

«5) внесення інформації про статус реагування на виклик до електронної системи охорони здоров'я;».



АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо
питань електронної системи охорони здоров'я»

I. Визначення проблеми

У рамках розвитку екстреної медичної допомоги та медицини катастроф електронна медична інформаційно-аналітична система з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (далі – Система) функціонує як частина центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я (далі - ЦБД ЕСОЗ) та є уніфікованою інформаційно-аналітичною системою диспетчеризації, що функціонує з метою збору, обробки, аналізу та обміну інформацією для забезпечення своєчасного надання екстреної медичної допомоги та ефективного контролю якості надання екстреної медичної допомоги відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 (далі - Порядок № 411).

Відповідно до поточної редакції Порядку роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1359, Система має відмінну назву, а саме інформаційно-аналітична система з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф «Централь103», як відокремленої інформаційної системи до якої приєднуються медичні інформаційні системи оперативно-диспетчерських служб.

Відповідно Порядку № 411, підключення до ЦБД ЕСОЗ, складовою якої визначено Систему, здійснюється на підставі договору з власником електронних медичних інформаційних систем (далі - ЕМІС), таким чином існує необхідність вжити передбачених Порядком № 411 заходів, направлених на підключення центральних оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (далі - Центри).

Ураховуючи зазначене, існує необхідність нормативного регулювання розбіжностей щодо функціонування системи, визначення алгоритму та умов фактичного переходу від функціонування інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф «Централь103», як відокремленої інформаційної системи, до початку функціонування Системи, як складової ЦБД ЕСОЗ, а саме з моменту підключення всіх ЕМІС Центрів та передачі відповідних даних.

Виходячи зі змісту запропонованих змін, одночасно вбачається можливість розширення функціональних параметрів для діючих ЕМІС в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб.

Існуючий стан справ потребує здійснення ряду заходів, направлених на приведення у відповідність нормативного регулювання питання функціонування Системи та фактичного приєднання Центрів до вказаної Системи, як до частини ЦБД ЕСОЗ, що дасть змогу забезпечити належний обмін даними між складовими ЦБД ЕСОЗ.

Одночасно, чітко врегульовується питання адміністрування Системи та обігу даних в Системі в цілому.

Основні групи, на які проблема справляє вплив:

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

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

впорядкування питання функціонування інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф як частини ЦБД ЕСОЗ;

забезпечення єдиний інформаційний простір обліку первинної медичної інформації, верифікацію даних, достовірний облік такими даними в електронному вигляді щодо надання екстреної медичної допомоги.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Залишення ситуації без змін	Неоднозначний статус Системи ризик неефективного державного регулювання інформаційного ресурсу, не визначено адміністратора.

Альтернатива 2 Прийняття проекту постанови	Врегулювання функціонування Системи в у визначеному постановою порядку; визначення дати початку функціонування Системи, як частини ЦБД ЕСОЗ; визначення адміністратора Системи; можливість для операторів ЕМІС розширити функціональні параметри на відповідний функціонал Системи.
---	--

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні	Неоднозначний статус Системи; витрати, на окреме розміщення та адміністрування Системи, становлять близько 90 000 грн. щомісяця.
Альтернатива 2	Врегулювання статусу Системи як частини ЦБД ЕСОЗ; підвищення якості обігу даних в ЦБД ЕСОЗ, в тому числі первинної медичної документації; підвищення рівня захисту та цілісності Системи як частини ЦБД ЕСОЗ; надання можливості для операторів ЕМІС впроваджувати новий функціонал; остаточна інтеграція Системи в якості складової ЦБД ЕСОЗ на виконання діючих норм Постанови № 411, підключення ЕМІС Центрів до ЦБД ЕСОЗ, що забезпечує оптимізацію для суб'єктів інформаційної взаємодії, а також змогу обмінюватись даними;	Витрати на технічне адміністрування закладаються в рамках адміністрування ЦБД ЕСОЗ як її складової.

	розширення кола операторів ЕМІС, які мають відповідний функціонал, що забезпечує можливість надання послуг, направлених на функціонування Системи користувачам – Центрам; зменшення витрат на розміщені Системи.	
--	--	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні	Для пацієнтів: витрати відсутні
Альтернатива 2	Рівень обслуговування залишиться на тому ж рівні	Для пацієнтів: витрати відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Оцінка впливу здійснюватиметься відносно таких суб'єктів господарювання: заклади охорони здоров'я, що забезпечують на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці (Автономна Республіка Крим, область, м. Київ та Севастополь) організацію та надання екстреної медичної допомоги пацієнтам і постраждалим, які перебувають у невідкладному стані та які є власником електронної медичної інформаційної системи або розпорядником електронної медичної інформаційної системи (Центри);

юридичні особи або фізичні особи - підприємці, які є власниками електронної медичної інформаційної системи або розпорядниками електронної медичної інформаційної системи, які мають доступ до ЦБД ЕСОЗ.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	-	-	57*	-	57
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0,00%	0,00%	100,00%	00,00%	100,00%

* кількість суб'єктів на яких поширюється регулювання: 57 (одиниць), у тому числі малого підприємництва 33 (одиниць) та мікропідприємництва 0 (одиниць)

Розрахунок витрат суб'єктів господарювання, буде проводитись щодо прямих витрат суб'єктів господарювання (оператори ЕМІС) на ознайомлення з регулюванням та організацією виконання вимог регулювання.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Відсутні.
Альтернатива 2.	<p><i>Для закладів охорони здоров'я (Центрів):</i> прозора, врегульована система функціонування Системи, підвищення якості та захисту обміну та обліку даних; покращення якості обліку наданих медичних послуг суб'єктами.</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> можливість розширення функціональних можливостей ЕМІС.</p>	<p>Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання.</p> <p>4 години * 40,46 грн/год * 1 працівник.</p>

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II цього Аналізу регуляторного впливу. Проблема неоднозначного регулювання функціонування Системи продовжує існувати

Альтернатива 2	4	Досягаються цілі державного регулювання: уніфікований підхід до функціонування Системи, оптимізація витрат держави, розвиток ринку якісних медичних послуг, зростання якості обігу медичних даних
----------------	---	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 2	<p>Держава: покращення якості цифрових рішень сфери охорони здоров'я; підвищення якості медичного обслуговування населення. підвищення якості даних сфери охорони здоров'я.</p> <p>Громадяни: відсутні</p> <p>Суб'єкти господарювання: можливість впровадження нового функціоналу ЕМІС</p>	<p>Держава: оптимізація витрат на адміністрування Системи як складової ЦБД ЕСОЗ.</p> <p>Громадяни: відсутні.</p> <p>Суб'єкти господарювання: витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання.</p>	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме створенню ефективного регулювання та дозволить досягти цілей державного регулювання.
Альтернатива 1.	Відсутні	<p>Держава: неефективне використання державних інформаційних</p>	Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні

		ресурсів, ефективність якості даними.	нижча та обміну	проблеми досягнення встановлених цілей.	та
		Громадяни: відсутні			
		Суб'єкти господарювання: відсутні.			

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 2	Досягаються цілі державного регулювання.	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта. відсутні.
Альтернатива 1	Переваги відсутні.	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.

V. Механізми 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 та до самої постанови, Порядку роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1359 та Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 року № 1118 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1359).

Зокрема, передбачається внесення уточнень до нормативно-правових актів, які встановлюють вимоги до роботи центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф щодо функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф в частині, необхідній для реалізації

державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення та визначення адміністратора.

При цьому, проектом постанови пропонується надати право юридичним особам або фізичним особам - підприємцям, що є власниками електронної медичної інформаційної системи або розпорядниками електронної медичної інформаційної системи, яка дає змогу автоматизувати роботу суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я, створювати, переглядати, обмінюватися інформацією в електронній формі, зокрема з центральною базою даних, яким надано відповідний доступ, розширити можливості функціональних можливостей таких систем для впровадження відповідної послуги для центральних оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф щодо функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи.

Одночасно пропонується встановити процедуру підключення функціонуючих електронних медичних інформаційних систем центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф у якості операторів у тлумаченні Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411, що забезпечує необхідні параметри для обліку та обміну даними, захисту інформації тощо.

Заходи, які мають здійснити для впровадження цього регуляторного акта:

забезпечити інформування центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, власників електронних медичних інформаційних систем або їх розпорядників, що підключені до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я;

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

організувати виконання вимог регулювання.

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

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування 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 даного аналізу (додається).

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Запропонований термін дії акта: безстроково.

Обґрунтування запропонованого терміну дії 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, які впливають на предмет регулювання цього проекту регуляторного акта.

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

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Досягнення цілі державного регулювання, для якого пропонується регуляторний акт, може бути охарактеризовано наступними кількісними та якісними показниками, значення яких має змінитися за вимірюваний період:

№	Назва показника	Одиниця виміру	Зараз	6 місяців	1 рік	3 роки
1	Розмір надходжень до державного бюджету, пов'язаних з дією акта	грн.	-	0	00	0
2	Розмір надходжень до місцевих бюджетів, пов'язаних з дією акта	грн.	-	0	0	0
3	Розмір надходжень до цільового фонду, пов'язаних з дією акта	грн.	-	0	0	0
4	Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта	од.	57	57	57	57
5	Розмір коштів, що витратимуться суб'єктами господарювання, пов'язаними з виконанням вимог акта	грн.	-	4612,44	4612,44	4612,44
6	Час, що витратиметься суб'єктами господарювання, пов'язаними з виконанням вимог акта	год.	-	114	114	114

7	Рівень поінформованості суб'єктів господарювання з основних положень акта	%	-	100	100	100
---	---	---	---	-----	-----	-----

Додатковими вимірюваними показниками результативності регуляторного акта можуть бути:

- Кількість ЕМІС Центрів яким надано доступ до ЦБД ЕСОЗ;
- Кількість ЕМІС які мають функціонал Системи.

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 даного 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.

Метод проведення відстеження результативності: статистичний.

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

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

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

Міністр охорони здоров'я України

«__» _____ 2023 р.

 **Віктор ЛЯШКО**

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 20 грудня 2022 року по 11 січня 2023 року.

№	Вид консультації (публічні консультації прями (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прями (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо)	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1.	Телефонні та онлайн консультації з представниками центральних оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (Центри)	10	Заперечень щодо запровадження регулювання не висловлювалось
2.	Телефонні та онлайн консультації з представниками суб'єктів господарювання електронної медичних інформаційних систем	10	Заперечень щодо запровадження регулювання не висловлювалось

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

кількість суб'єктів на яких поширюється регулювання: **57** (одиниць), у тому числі малого підприємництва 33 (одиниць) та мікропідприємництва 0 (одиниць);
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 здійснюватиметься відносно майбутніх витрат суб'єктів господарювання.

У розрахунку вартості 1 години роботи використано мінімальну заробітну плату, визначену в погодинному розмірі, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік», з 1 січня 2023 року становить 40,46 гривні.

У розрахунку вартості врахована орієнтовна кількість годин, яка буде витрачатись суб'єктом господарювання на ознайомлення з вимогами регулювання – 4 годин, на організацію вимог регулювання – 40 годин.

№	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)	0	0	0
2	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	0	0	0
3	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	0	0	0
4	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	0	0	0
5	Інші процедури (уточнити)	X	X	X
	не передбачено	0	X	0
6	Разом, гривень	0	X	0
7	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	57		
8	Сумарно, гривень	0	X	0

Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання	161,84	0	161,84
10	Процедури організації виконання вимог регулювання	1618,40	0	1618,40
11	Процедури офіційного звітування	0	0	0
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0	0	0
13	Інші процедури (уточнити)	X	X	X
	не передбачено	0	X	0
14	Разом, гривень	1780,25	0	1780,25
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	57		
16	Сумарно, гривень	101474	0	101474



БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ

на адміністрування регулювання для суб'єктів малого і мікропідприємництва

Розрахунок витрат на адміністрування регулювання здійснюється окремо для кожного відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок адміністрування регулювання: не передбачено

Процедура регулювання суб'єктів малого і мікропідприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	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
Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	0	0	0	0	0
Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі камеральні	0	0	0	0	0
Поточний контроль за суб'єктом господарювання,	0	0	0	0	0

що перебуває у сфері регулювання, у тому числі виїзні					
Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	0	0	0	0	0
Підготовка звітності за результатами регулювання	0	0	0	0	0
Разом за рік	X	X	X	X	0
Сумарно за п'ять років	X	X	X	X	0

* 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.

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

№	Показник	Перший рік регулювання (стартовий), гривень	За п'ять років, гривень
----------	-----------------	--	--------------------------------

1	Оцінка “прямих” витрат суб’єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0	0
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб’єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	0	0
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	0	0
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб’єктів малого підприємництва	0	0
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	0	0

5. Розроблення корегуючих (пом’якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання

Процедура, що потребує корегування	Корегуючий механізм
не передбачено	не передбачено

Показник	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання за перший рік, гривень	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання за п’ять років, гривень
Заплановане регулювання	0	0
За умов застосування компенсаторних механізмів для малого підприємництва	не передбачено	не передбачено
Сумарно: зміна вартості регулювання малого підприємництва	0	0

Додаток до листа ДРС

<https://moz.gov.ua/article/public-discussions/proekt-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini-pro-vnesennja-zmin-do-dejakih-postanov-kabinetu-ministriv-ukraini-schodo-pitan-elektronnoi-sistemi-ohoroni-zdorov%e2%80%99ja?preview=1>

moz.gov.ua/article/public-discussions/proekt-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini-pro-vnesennja-zmin-do-dejakih-postanov-kabinetu-ministriv-ukraini-schodo-pitan-elektronnoi-sistemi-ohoroni-zdorov/ja?preview=1

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Контакт-центр МОЗ 0 800 60 20 19

ДЛЯ ЛЮДЕЙ З ПОРУШЕННЯМ ЗОРУ

ПРО МІНІСТЕРСТВО | ВОЄННИЙ СТАН | ГРОМАДЯНАМ | МЕДИЧНИМ ПРАЦІВНИКАМ | ОСВІТА | ПРЕСЦЕНТР | ДОКУМЕНТИ | КОНТАКТИ

Головна | Документи | Громадське обговорення

Проект постанови Кабінету Міністрів України "Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо питань електронної системи охорони здоров'я"

ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

НАКАЗИ МОЗ

ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНІТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ

КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ НАДЗВІЧАЙНОЇ 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

Проект постанови Кабінету Міністрів України "Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо питань електронної системи охорони здоров'я"

3 березня 2023 31

ПОДІЛИТИСЬ

f t G+ in

Проект Постанови Кабінету Міністрів України

Зміни, що додаються

АРВ

ФЕР

Довідка (acqvis ЄС)

Повідомлення про оприлюднення

Пояснювальна записка

Порівняльна таблиця

ПОВІДОМЛЕННЯ

про оприлюднення

проекту постанови Кабінету Міністрів України

«Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо питань електронної системи охорони здоров'я»

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

1°C Mostly cloudy 12:57 06.03.2023

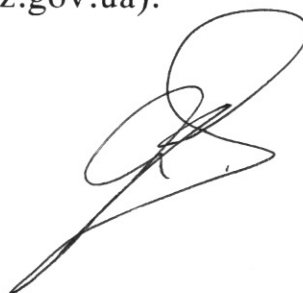
ПОВІДОМЛЕННЯ
про оприлюднення
проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо
питань електронної системи охорони здоров'я»

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо питань електронної системи охорони здоров'я» (далі – проєкт акта) розроблено з метою уточнення та гармонізації питань регулювання функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф як складової частини центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

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

Пропозиції та зауваження щодо проєкту 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, Департамент цифрових трансформацій в охороні здоров'я, телефон: (044) 253-33-31, (e-mail: digital@moz.gov.ua).

**Директор Департаменту цифрових
трансформацій в охороні здоров'я**



Олена САВІЧЕВА