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 постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725» (далі – проєкт постанови), розроблений з метою забезпечення нормативно-правового регулювання здійснення безперервного професійного розвитку всіх працівників сфери охорони здоров'я, які беруть участь у медичному обслуговуванні населення, а також удосконалення функціонування електронної системи безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я.

Додатки:
1. Проєкт постанови на 10 арк. в 1 прим.
2. Пояснювальна записка на 12 арк. в 1 прим.
3. Порівняльна таблиця на 20 арк. в 1 прим.
4. Аналіз регуляторного впливу на 22 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 3"
Міністерство охорони здоров'я України
№28/5711/2-23 від 06.03.2023
Підписання КЕП Карчевич Марія Володимирівна
58E2D9E7F900307B040000008CA02F005CE8A500

Міністерство охорони здоров'я України
28/5711/2-23 від 06.03.2023

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
у постанові «Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників»	
У назві: Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку **медичних та фармацевтичних працівників»**	**У назві:** «Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку **працівників сфери охорони здоров'я»**
1. Затвердити Положення про систему безперервного професійного розвитку **медичних та фармацевтичних працівників,** що додається.	1. Затвердити Положення про систему безперервного професійного розвитку **працівників сфери охорони здоров'я,** що додається.
2. Установити, що Положення, затверджене цією постановою, застосовується до молодших спеціалістів (фахових молодших бакалаврів, молодших бакалаврів, бакалаврів) з медичною освітою та **провізорів з 1 січня 2023 року**.	**2. Установити, що Положення, затверджене цією постановою, застосовується до фармацевтів (провізорів), молодших спеціалістів (фахових молодших бакалаврів, молодших бакалаврів, бакалаврів) з медичною і фармацевтичною освітою, інших професіоналів та фахівців сфери охорони здоров'я, крім лікарів, з 1 січня 2024 року.**
у заголовку та тексті Положення про систему безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників	
Положення про систему безперервного професійного розвитку **медичних та фармацевтичних працівників**	Положення про систему безперервного професійного розвитку **працівників сфери охорони здоров'я**
1. Це Положення визначає основні засади здійснення безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників, до яких належать лікарі,	1. Це Положення визначає основні засади здійснення безперервного професійного розвитку **працівників сфери охорони здоров'я, які здійснюють професійну**

провізори, молодші спеціалісти (фахові молодші бакалаври, молодші бакалаври, бакалаври) з медичною освітою (далі — працівники сфери охорони здоров'я).	**діяльність за професіями, включеними до розділів «Керівники» (у разі наявності освіти у галузі знань 22 «Охорона здоров'я»), «Професіонали» та «Фахівці» Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого МОЗ (далі - працівники сфери охорони здоров'я).** **Лікарі, фармацевти (провізори) та сестри (брати) медичні, які працюють у МОЗ, НСЗУ, Держлікслужбі, МОЗ АР Крим, структурних підрозділах з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних (військових) адміністрацій, центральних органів виконавчої влади, інших державних органів, до сфери управління яких належать заклади охорони здоров'я, в виконавчих апаратах профспілок та їхніх організаціях, у Товаристві Червоного Хреста, здійснюють безперервний професійний розвиток відповідно до цього Положення та в порядку, визначеному МОЗ.**
2. У цьому Положенні терміни вживаються у такому значенні: 1) бал безперервного професійного розвитку - одиниця вимірювання здобутих теоретичних знань та практичних навичок у процесі здійснення безперервного професійного розвитку; 2) безперервний професійний розвиток працівників сфери охорони здоров'я (далі - безперервний професійний розвиток) - безперервний процес навчання та вдосконалення професійних компетентностей працівників сфери охорони	2. У цьому Положенні терміни вживаються у такому значенні: 1) бал безперервного професійного розвитку - одиниця вимірювання здобутих теоретичних знань та практичних навичок у процесі здійснення безперервного професійного розвитку; 2) безперервний професійний розвиток працівників сфери охорони здоров'я (далі - безперервний професійний розвиток) - безперервний процес навчання та вдосконалення професійних компетентностей працівників

здоров'я, що дає їм змогу підтримувати або підвищувати рівень професійної діяльності відповідно до потреб сфери охорони здоров'я;	сфери охорони здоров'я, що дає їм змогу підтримувати або підвищувати рівень професійної діяльності відповідно до потреб сфери охорони здоров'я;
3) **електронна система безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я (далі - система) - електронна автоматизована інформаційно-телекомунікаційна система, що включає інформаційні технології і технічні засоби, призначена для зберігання, обліку та використання даних та іншої інформації щодо безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я;**	3) **електронна система забезпечення безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я (далі - система) - державна інформаційно-комунікаційна система, що включає інформаційні технології, технічні і програмні засоби для обробки даних та іншої інформації щодо безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я;**
4) заходи безперервного професійного розвитку - освітні заходи **медичного спрямування**, метою яких є підтримання або підвищення рівня професіоналізму і розвиток **індивідуальної медичної практики** для задоволення потреб пацієнтів та оптимізації функціонування сфери охорони здоров'я;	4) заходи безперервного професійного розвитку - освітні заходи **медичного, реабілітаційного та/або фармацевтичного спрямування**, метою яких є підтримання або підвищення рівня професіоналізму і розвиток **індивідуальної практики** для задоволення потреб пацієнтів та оптимізації функціонування сфери охорони здоров'я;
…..	…..
7) провайдери заходів безперервного професійного розвитку (далі -провайдери) - юридичні особи, які провадять діяльність з організації та проведення заходів безперервного професійного розвитку.	7) провайдери заходів безперервного професійного розвитку (далі -провайдери) - юридичні особи, які провадять діяльність з організації та проведення заходів безперервного професійного розвитку;
Інші терміни вживаються у цьому Положенні у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я та Законах України «Про освіту», «Про вищу освіту», «Про професійний розвиток працівників».	**7[1]) працівники сфери охорони здоров'я - працівники, які здійснюють професійну діяльність за професіями, включеними до розділів «Керівники» (у разі наявності освіти у галузі знань 22 «Охорона здоров'я»), «Професіонали» та «Фахівці» Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників.**

	Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого МОЗ. До працівників сфери охорони здоров'я також відносяться лікарі, фармацевти (провізори) та сестри (брати) медичні, які працюють у МОЗ, інших центральних органах виконавчої влади, МОЗ АР Крим, Київській та Севастопольській міських державних (військових) адміністраціях, органах місцевого самоврядування, органах військового управління та інших державних органах, до сфери управління яких належать заклади охорони здоров'я, в виконавчих апаратах профспілок та їхніх організаціях, у Товаристві Червоного Хреста. **Інші терміни вживаються у цьому Положенні у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я та Законах України «Про освіту», «Про вищу освіту», «Про фахову передвищу освіту», «Про професійний розвиток працівників», «Про захист персональних даних», «Про захист інформації у інформаційно-комунікаційних системах», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги».**
3. На провайдерів інших держав та випадки проходження заходів безперервного професійного розвитку за межами України не поширюються пункти 12-22 цього Положення.	3. На провайдерів інших держав та випадки проходження заходів безперервного професійного розвитку за межами України не поширюються пункти 12-22 цього Положення. **На центральні органи виконавчої влади, які мають намір бути або є провайдером, та працівників сфери охорони здоров'я, які здійснюють безперервний професійний розвиток у таких провайдерів, не поширюються вимоги порядку щодо їх реєстрації та**

	реєстрації заходів в системі. Організація та проведення заходів безперервного професійного розвитку такими провайдерами здійснюється відповідно до визначеного ними регламенту.
4. Працівники сфери охорони здоров'я після здобуття вищої освіти та отримання сертифіката лікаря-спеціаліста, провізора-спеціаліста або диплома про закінчення закладу фахової передвищої освіти зобов'язані здійснювати безперервний професійний розвиток.	**4. Працівники сфери охорони здоров'я зобов'язані здійснювати безперервний професійний розвиток після:** **отримання документа про вищу освіту за спеціальностями 221 «Стоматологія», 222 «Медицина», 224 «Технології медичної діагностики та лікування», 225 «Медична психологія», 228 «Педіатрія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та сертифіката лікаря-спеціаліста;** **отримання документа про вищу освіту за спеціальностями 223 «Медсестринство», 224 «Технології медичної діагностики та лікування», 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 229 «Громадське здоров'я» галузі знань 22 «Охорона здоров'я»;** **отримання документа про вищу освіту за спеціальністю 226 «Фармація, промислова фармація» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та сертифіката фармацевта (провізора)-спеціаліста;** **отримання документа про вищу освіту, проходження післядипломної спеціалізації та отримання сертифіката спеціаліста за спеціальностями згідно з номенклатурою спеціальностей, затвердженою МОЗ;** **отримання документа про вищу освіту за спеціальностями згідно з номенклатурою спеціальностей, затвердженою МОЗ;**

	отримання документа про фахову передвищу освіту за спеціальностями 221 «Стоматологія», 222 «Медицина», 223 «Медсестринство», 224 «Технології медичної діагностики та лікування», 226 «Фармація, промислова фармація», 227 «Фізична терапія, ерготерапія».
9. Безперервний професійний розвиток працівників сфери охорони здоров'я здійснюється шляхом здобуття неформальної освіти під час проходження: … 3) навчання на заходах безперервного професійного розвитку, внесених у систему, зокрема таких, як: майстер-клас - представлення і демонстрація певних методик, **технологій діагностики та лікування** з метою підвищення професійного рівня та обміну передовим досвідом учасників заходу, розширення їх світогляду та залучення до новітніх галузей знань; симуляційний тренінг чи тренінг з оволодіння практичними навичками - набуття кожним учасником заходу певної клінічної та/або практичної навички та/або компетенції (вміння застосовувати в **індивідуальній лікарській практиці** процедуру, маніпуляцію, техніку тощо) в умовах штучно створеного, наближеного до реальності професійного середовища для забезпечення максимальної безпеки пацієнтів і працівників сфери охорони здоров'я. Під час проходження такого заходу безпосереднє відпрацювання практичних навичок або симуляційне відпрацювання передбачає навчальне навантаження на одного викладача не більше чотирьох - шести учасників;	9. Безперервний професійний розвиток працівників сфери охорони здоров'я здійснюється шляхом здобуття неформальної освіти під час проходження: … 3) навчання на заходах безперервного професійного розвитку, внесених у систему, зокрема таких, як: **електронний навчальний курс - комплекс навчально-методичних матеріалів та освітніх послуг, створених для організації індивідуального та групового навчання з використанням електронних технологій;** майстер-клас - представлення і демонстрація певних методик, **технологій діагностики, профілактики, лікування та реабілітації** з метою підвищення професійного рівня та обміну передовим досвідом учасників заходу, розширення їх світогляду та залучення до новітніх галузей знань; симуляційний тренінг чи тренінг з оволодіння практичними навичками - набуття кожним учасником заходу певної клінічної та/або практичної навички та/або компетенції (вміння застосовувати в **індивідуальній практиці** процедуру, маніпуляцію, техніку тощо) в умовах штучно створеного, наближеного до реальності професійного середовища для забезпечення максимальної

тренінг - опанування учасниками заходу нових професійних знань та навичок як з окремих розділів спеціальності, так і з актуальних питань **організації медичної допомоги за відповідними напрямами** у групі до 20 осіб. Тривалість тренінгу становить один день і більше; семінар - набуття учасниками нових знань з окремих розділів спеціальності та з актуальних питань організації **медичної допомоги за відповідними напрямами** з можливістю обговорити отриману інформацію під час навчання у малих групах. Зміст навчання присвячений висвітленню актуальних питань на теоретичному рівні і не стосується питань формування навичок; фахова (тематична) школа - навчання з актуальних питань відповідної спеціальності, що поєднує заняття у великих групах для опанування теоретичної частини під час проведення лекцій та заняття у малих групах (не більше 10-12 учасників на одного викладача) для проведення семінарів/практичних занять тривалістю один день і більше; наукова та/або науково-практична конференція (у тому числі конгрес, з'їзд, симпозіум) - форма організації наукової діяльності у вигляді зборів/наради **медичних та наукових працівників** щонайменше на обласному рівні з метою представлення результатів дослідницької роботи, результатів аналізу існуючих **медичних практик**, узагальнення і поширення кращого досвіду, створення теоретичних і методичних умов для його впровадження. Безперервний професійний розвиток шляхом здобуття неформальної освіти також може здійснюватися за дистанційною формою навчання з використанням	безпеки пацієнтів і працівників сфери охорони здоров'я. Під час проходження такого заходу безпосереднє відпрацювання практичних навичок або симуляційне відпрацювання передбачає навчальне навантаження на одного викладача не більше чотирьох - шести учасників; тренінг - опанування учасниками заходу нових професійних знань та навичок як з окремих розділів спеціальності, так і з актуальних питань організації **медичної, реабілітаційної, фармацевтичної допомоги, медичного обслуговування** за відповідними напрямами у групі до 20 осіб. Тривалість тренінгу становить один день і більше; семінар - набуття учасниками нових знань з окремих розділів спеціальності та з актуальних питань організації **медичної, реабілітаційної, фармацевтичної допомоги, медичного обслуговування** за відповідними напрямами з можливістю обговорити отриману інформацію під час навчання у малих групах **(до 20 учасників у одній групі)**. Зміст навчання присвячений висвітленню актуальних питань на теоретичному рівні і не стосується питань формування навичок; фахова (тематична) школа - навчання з актуальних питань відповідної спеціальності, що поєднує заняття у великих групах для опанування теоретичної частини під час проведення лекцій та заняття у малих групах (не більше 10-12 учасників на одного викладача) для проведення семінарів/практичних занять тривалістю один день і більше; наукова та/або науково-практична конференція (у тому

електронних навчальних ресурсів.	числі конгрес, з'їзд, симпозіум) - форма організації наукової діяльності у вигляді зборів/наради **професіоналів, фахівців та наукових працівників** щонайменше на обласному рівні з метою представлення результатів дослідницької роботи, результатів аналізу існуючих **практик медичного або фармацевтичного спрямування**, узагальнення і поширення кращого досвіду, створення теоретичних і методичних умов для його впровадження. Безперервний професійний розвиток шляхом здобуття неформальної освіти також може здійснюватися за дистанційною формою навчання з використанням електронних навчальних ресурсів. **Провайдери заходів безперервного професійного розвитку неформальної освіти, за які нараховуються бали (крім наукової та/або науково-практичної конференції), затверджують навчальні програми таких заходів. Навчальна програма включає опис цільової аудиторії, мету освітнього заходу, перелік компетентностей, що набуваються або вдосконалюються, опис структури освітнього заходу та загальний обсяг навчального навантаження, форми і методи організації та проведення освітнього заходу, матеріально-технічне забезпечення освітнього заходу, форми підсумкового контролю.**

11. Безперервний професійний розвиток шляхом здобуття інформальної освіти передбачає самоорганізоване здобуття працівниками сфери охорони здоров'я професійних компетентностей під час повсякденної діяльності, пов'язаної з професійною, громадською або іншою діяльністю. Підтвердженням безперервного професійного розвитку шляхом здобуття інформальної освіти може бути публікація статті або огляду в журналі з імпакт-фактором.	11. Безперервний професійний розвиток шляхом здобуття інформальної освіти передбачає самоорганізоване здобуття працівниками сфери охорони здоров'я професійних компетентностей під час повсякденної діяльності, пов'язаної з професійною, громадською або іншою діяльністю. **Інформальна освіта для безперервного професійного розвитку здійснюється у таких формах:** **написання та публікація статті або огляду в журналі з імпакт-фактором;** **участь у процесі безперервного, систематичного, критичного розгляду власної професійної діяльності й професійної діяльності колег з використанням структурованих підходів для безперервного поліпшення якості медичної допомоги (далі - групи рівних),, який проводиться у закладах охорони здоров'я.** **Учасниками груп рівних є працівники сфери охорони здоров'я, які є рівними за посадою в системі охорони здоров'я.** **Підтвердженням безперервного професійного розвитку шляхом участі у групах рівних є сертифікат, виданий закладом охорони здоров'я за підписом його керівника. Положення про групи рівних затверджується МОЗ.**
12. З метою забезпечення здійснення безперервного професійного розвитку діє система, яка призначена для збереження інформації про провайдерів, заходи безперервного професійного розвитку, обліку балів безперервного	12. З метою забезпечення здійснення безперервного професійного розвитку діє система, яка призначена для збереження інформації про провайдерів, заходи безперервного професійного розвитку, обліку балів

професійного розвитку та ведення особистого освітнього портфоліо працівників сфери охорони здоров'я. **Захист інформації у системі здійснюється відповідно до законодавства про захист інформації в інформаційно-телекомунікаційних системах.** З метою отримання відомостей **про провайдерів та** забезпечення ведення особистого освітнього портфоліо працівника сфери охорони здоров'я система забезпечує відкритий міжвідомчий обмін даними та отримання відомостей шляхом інформаційної взаємодії з іншими інформаційними системами та державними інформаційними ресурсами, в тому числі з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань, Єдиною державною електронною базою з питань освіти, електронною системою охорони здоров'я. Провайдери та працівники сфери охорони здоров'я реєструються у системі з використанням засобів електронної ідентифікації, в тому числі кваліфікованих електронних підписів. Відомості до системи вносяться з використанням кваліфікованих електронних підписів. Створення системи забезпечує МОЗ. Володільцем системи та внесених до неї відомостей є МОЗ. Адміністратором системи є створене МОЗ державне підприємство (далі - адміністратор). Адміністратор забезпечує (організовує) технічну підтримку системи, обробку та аналіз внесених відомостей, збереження та захист даних, що містяться у системі, забезпечення доступу до системи працівників сфери охорони	безперервного професійного розвитку та ведення особистого освітнього портфоліо працівників сфери охорони здоров'я. **Обробка і захист інформації, що міститься у системі, здійснюється відповідно до законодавства про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах та законодавства про захист персональних даних.** З метою отримання відомостей про провайдерів **та заходи безперервного професійного розвитку,** забезпечення ведення особистого освітнього портфоліо працівника сфери охорони здоров'я система має забезпечувати відкритий міжвідомчий обмін даними та отримання відомостей шляхом інформаційної взаємодії з іншими інформаційними системами та державними інформаційними ресурсами, в тому числі з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань, Єдиною державною електронною базою з питань освіти, електронною системою охорони здоров'я. **Електронна інформаційна взаємодія системи з іншими інформаційно-комунікаційними системами здійснюється відповідно до Порядку організації електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. № 357 «Деякі питання організації електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів» (Офіційний вісник України, 2018 р., № 41, ст.1450).**

здоров'я, провайдерів, державних органів у межах, визначених законодавством. Адміністратор встановлює за погодженням з МОЗ технічний регламент роботи системи.	**Структура та формат інформаційних файлів, перелік та обсяги даних, що передаються та приймаються в порядку інформаційної взаємодії, процедури взаємодії між системою з іншими інформаційно-комунікаційними системами, зміни до них визначаються МОЗ та відповідними держателями (розпорядниками) систем шляхом прийняття спільних рішень, які оформлюються окремими протоколами (договорами).** Провайдери та працівники сфери охорони здоров'я реєструються у системі з використанням засобів електронної ідентифікації, в тому числі кваліфікованих електронних підписів. Відомості до системи вносяться з використанням кваліфікованих електронних підписів. Створення системи забезпечує МОЗ. **Власником системи, у тому числі її програмного забезпечення, є держава в особі МОЗ.** **Володільцем та розпорядником інформації, що обробляється в системі, є МОЗ.** **Адміністратором системи, у тому числі програмного забезпечення системи, є державне некомерційне підприємство «Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки «Медицина» і «Фармація» при Міністерстві охорони здоров'я України» (далі - адміністратор), що належить до сфери управління МОЗ.** **Технічним адміністратором системи є державне підприємство «Електронне здоров'я».**

	Порядок функціонування системи затверджується МОЗ (далі - Порядок функціонування). **Адміністратор системи щорічно публікує на власному вебсайті та офіційному вебсайті МОЗ аналітичну інформацію щодо результатів роботи системи, зареєстрованих провайдерів та проведених заходів безперервного професійного розвитку.**
Пункт відсутній.	**12[1]. Адміністратор системи:** **забезпечує доступ до системи працівників сфери охорони здоров'я, провайдерів, державних органів у межах, визначених законодавством та відповідно до Порядку функціонування системи, затвердженого МОЗ;** **здійснює обробку та аналіз внесених до системи відомостей;** **забезпечує оприлюднення інформації системи у формі відкритих даних відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації»;** **надає пропозиції МОЗ щодо затвердження технічних вимог та технічних завдань з розроблення та модернізації програмного забезпечення, у тому числі спеціального програмного забезпечення, що пропонується технічним адміністратором;** **інформує технічного адміністратора системи про виявлені недоліки у роботі системи, вносить пропозиції щодо їх усунення та вдосконалення роботи системи;** **надає інформаційні та консультаційні послуги щодо системи;**

	здійснює інші заходи, відповідно до законодавства України.
Пункт відсутній.	**12^2. Технічний адміністратор системи здійснює технічну підтримку системи, у тому числі заходи із створення, модифікації, впровадження та супроводження програмного забезпечення системи.** **Технічна підтримка системи включає:** **технічне і технологічне забезпечення системи (крім організації доступу до даних, що містяться в системі);** **технічні та програмні заходи для збереження та захисту інформації в системі;** **проведення технічних та профілактичних робіт з підтримки системи;** **обслуговування технічного комплексу системи;** **розробку та підтримку в актуальному стані технічної документації системи;** **здійснення заходів із кібербезпеки;** **здійснення контролю за технічним станом системи, у тому числі шляхом проведення моніторингу процесів її ведення та аналізу ефективності технічного функціонування системи;** **навчання користувачів системи роботі у системі;** **інші заходи відповідно до договору з власником системи.** **Технічний адміністратор системи не має права в будь-який спосіб створювати, вносити, змінювати**

	(модифікувати), відкривати, приховувати чи видаляти дані, а також вчиняти будь-які інші дії, що впливають на їх зміст. **Технічний адміністратор системи не має права використовувати дані, інформацію, програмне забезпечення, його технічні та технологічні засоби для провадження діяльності, не передбаченої договором про технічне адміністрування.**
14. Юридична особа, яка має намір бути провайдером, подає адміністратору заяву в електронній формі, на підставі якої інформація про провайдера вноситься до системи. **Форма заяви встановлюється у технічному регламенті роботи системи.** Внесення до системи інформації про юридичну особу на підставі заяви здійснюється адміністратором протягом 20 робочих днів з дня надходження заяви.	14. Юридична особа, яка має намір бути провайдером **(крім закладів охорони здоров'я, у яких проводяться групи рівних)**, подає адміністратору **системи** заяву в електронній формі, на підставі якої інформація про провайдера вноситься до системи. **Адміністратор системи протягом 20 робочих днів з дня надходження заяви шляхом аналізу наданих документів та одержання інформації з державних електронних інформаційних ресурсів встановлює наявність або відсутність підстав для реєстрації або відмови у реєстрації провайдера в системі.** **У разі наявності підстав для реєстрації провайдера в системі, адміністратор системи вносить до системи інформацію про юридичну особу та укладає з провайдером договір про безоплатне надання послуг, пов'язаних із реєстрацією та проведенням заходів безперервного професійного розвитку.** **У разі відсутності підстав для реєстрації адміністратор системи інформує юридичну особу, яка має намір бути провайдером, про причини відмови в реєстрації провайдера в системі.**

	Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у реєстрації провайдера в системі, юридична особа, яка має намір бути провайдером, може повторно подати заяву відповідно до абзацу першого цього пункту. **Документообіг, пов'язаний з укладенням, зміною та припиненням договору, здійснюється через систему з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.** **Після закінчення строку дії договору юридична особа, яка має намір бути провайдером, подає заяву в електронній формі та укладає новий договір відповідно до положень цього пункту.** **Форма заяви юридичної особи, яка має намір бути провайдером, примірний договір з провайдером про безоплатне надання послуг, пов'язаних із реєстрацією та проведенням заходів безперервного професійного розвитку, порядок його укладання, зміни та припинення затверджується МОЗ.**
15. Юридична особа, яка має намір бути провайдером заходів безперервного професійного розвитку, за які нараховуються бали безперервного професійного розвитку, вносить до системи: положення про оцінку заходів безперервного професійного розвитку на ознаки академічної доброчесності та дотримання принципів доказової **медицини**, що затверджується провайдером, **або інформацію про його наявність;** методологію оцінювання набутих знань, компетентностей	15. Юридична особа, яка має намір бути провайдером заходів безперервного професійного розвитку, за які нараховуються бали безперервного професійного розвитку, вносить до системи: положення про оцінку заходів безперервного професійного розвитку на ознаки академічної доброчесності та дотримання принципів доказової **медицини / доказової реабілітації**, що затверджується провайдером; методологію оцінювання набутих знань,

та практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я, що затверджується провайдером, **або інформацію про її наявність**; заяву засновників (учасників, власників), посадових осіб про відсутність конфлікту інтересів; положення про запобігання конфлікту інтересів під час проведення заходів безперервного професійного розвитку та недопущення залучення і використання коштів фізичних (юридичних) осіб для реклами лікарських засобів, **медичних виробів або медичних послуг,** що затверджується провайдером, **або інформацію про його наявність**; інформацію про наявність правовідносин з особами, якими провадиться діяльність з виробництва, оптової та роздрібної торгівлі, імпорту **лікарських засобів та медичних виробів**. **У разі коли разом із заявою про внесення до системи інформації про провайдера не подано відомості, передбачені цим пунктом, провайдер через систему (за наявності технічної можливості) повідомляє адміністратору про їх внесення.** **Адміністратор встановлює факт подання відомостей, передбачених цим пунктом, згідно з технічним регламентом роботи системи.**	компетентностей та практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я, що затверджується провайдером; заяву засновників (учасників, власників), посадових осіб про відсутність конфлікту інтересів; положення про запобігання конфлікту інтересів під час проведення заходів безперервного професійного розвитку та недопущення залучення і використання коштів фізичних (юридичних) осіб для реклами лікарських засобів, **медичних виробів, допоміжних засобів реабілітації або медичних послуг**, що затверджується провайдером; інформацію про наявність правовідносин з особами, якими провадиться діяльність з виробництва, оптової та роздрібної торгівлі, імпорту лікарських засобів, **медичних виробів та допоміжних засобів реабілітації**.
17. У разі проведення заходів, за які нараховуються бали безперервного професійного розвитку, провайдери: регулярно проводять оцінювання знань, що здійснюється лише в електронній формі; забезпечують здійснення контролю за актуальністю, повнотою та відповідністю матеріалу темі навчання; забезпечують із застосуванням електронних технологій	17. У разі проведення заходів, за які нараховуються бали безперервного професійного розвитку, провайдери: регулярно проводять оцінювання знань, що здійснюється лише в електронній формі; забезпечують здійснення контролю за актуальністю, повнотою та відповідністю матеріалу темі навчання; забезпечують із застосуванням електронних технологій

процедури визнання результатів навчання, здобутих за програмами освіти, що включає ідентифікацію програми, внутрішнє оцінювання результатів навчання або оцінювання незалежними оцінювачами, засвідчення результатів навчання;	процедури визнання результатів навчання, здобутих за програмами освіти, що включає ідентифікацію програми, внутрішнє оцінювання результатів навчання або оцінювання незалежними оцінювачами, засвідчення результатів навчання;
виконують методологію оцінювання набутих знань, компетентностей та практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я;	виконують методологію оцінювання набутих знань, компетентностей та практичних навичок працівників сфери охорони здоров'я;
не провадять безпосередньо або із залученням третіх осіб діяльність, пов'язану з виробництвом, оптовою та роздрібною торгівлею, імпортом **лікарських засобів та медичних виробів**;	не провадять безпосередньо або із залученням третіх осіб діяльність, пов'язану з виробництвом, оптовою та роздрібною торгівлею, імпортом **лікарських засобів, медичних виробів та допоміжних засобів реабілітації**;
не мають у складі засновників (учасників, власників) або органів управління осіб, які провадять діяльність, пов'язану з виробництвом, оптовою та роздрібною торгівлею, імпортом **лікарських засобів та медичних виробів**, або перебувають у господарських, цивільних, трудових відносинах з особами, які провадять таку діяльність;	не мають у складі засновників (учасників, власників) або органів управління осіб, які провадять діяльність, пов'язану з виробництвом, оптовою та роздрібною торгівлею, імпортом **лікарських засобів, медичних виробів та допоміжних засобів реабілітації**, або перебувають у господарських, цивільних, трудових відносинах з особами, які провадять таку діяльність;
виконують положення про запобігання конфлікту інтересів під час проведення заходів безперервного професійного розвитку та недопущення залучення і використання коштів фізичних (юридичних) осіб для реклами **лікарських засобів, медичних виробів або медичних послуг**, що затверджується провайдером;	виконують положення про запобігання конфлікту інтересів під час проведення заходів безперервного професійного розвитку та недопущення залучення і використання коштів фізичних (юридичних) осіб для реклами **лікарських засобів, медичних виробів, допоміжних засобів реабілітації або медичних послуг,** що затверджується провайдером;
не приховують наявність правовідносин з особами, якими провадиться діяльність з виробництва, оптової та роздрібної торгівлі, імпорту **лікарських засобів та медичних виробів**;	не приховують наявність правовідносин з особами, якими провадиться діяльність з виробництва, оптової та роздрібної торгівлі, імпорту лікарських засобів, **медичних**
не рекламують торгові назви **лікарських засобів та медичних виробів** під час проведення заходів безперервного професійного розвитку;	

забезпечують здійснення контролю за дотриманням засад доказової **медицини** під час освітнього процесу; провадять діяльність відкрито, прозоро, на основі академічної доброчесності. Адміністратор визначає виконання цього пункту провайдером **згідно з технічним регламентом роботи системи.**	**виробів та допоміжних засобів реабілітації**; не рекламують торгові назви лікарських засобів, медичних виробів **та допоміжних засобів реабілітації** під час проведення заходів безперервного професійного розвитку; забезпечують здійснення контролю за дотриманням засад доказової **медицини / доказової реабілітації** під час освітнього процесу; провадять діяльність відкрито, прозоро, на основі академічної доброчесності. **Порядок подання та розгляду скарг учасника заходу безперервного професійного розвитку або іншої особи на дії провайдера, пов'язані із організацією та проведенням заходів, за проходження яких нараховуються бали, затверджується МОЗ.**
18. Інформація про заходи безперервного професійного розвитку: за проходження яких працівникам сфери охорони здоров'я нараховуються бали, повинна міститися в системі; які проводяться без нарахування балів, вноситься до системи за бажанням провайдера.	**18. Інформація про заходи безперервного професійного розвитку, за проходження яких працівникам сфери охорони здоров'я нараховуються бали, повинна міститися на вебсайті провайдера та в системі.** **Перелік інформації про заходи безперервного професійного розвитку, яка вноситься до системи, визначається Порядком функціонування.**
20. Адміністратор вносить протягом 20 робочих днів до системи відомості про можливість або неможливість нарахування балів за проходження організованого провайдером заходу безперервного професійного розвитку на підставі інформації щодо такого заходу, внесеної провайдером до системи.	20. Адміністратор вносить протягом 20 робочих днів до системи відомості про можливість або неможливість нарахування балів за проходження організованого провайдером заходу безперервного професійного розвитку на підставі інформації щодо такого заходу, внесеної провайдером до системи.

	У разі внесення до системи відомостей про можливість нарахування балів за проходження організованого провайдером заходу безперервного професійного розвитку адміністратор системи вносить такий захід до переліку, який публікується на вебсайті адміністратора системи. **Провайдер має право здійснювати реєстрацію учасників на захід безперервного професійного розвитку та/або отримувати оплату за участь у заході безперервного професійного розвитку з нарахуванням балів лише після внесення адміністратором до системи відомостей про можливість нарахування балів за проходження організованого провайдером заходу безперервного професійного розвитку.** **Інформація про кожен захід безперервного професійного розвитку, за проходження якого нараховуються бали, розміщується на вебсайті провайдера окремо та має відповідати відомостям, наданим провайдером про такий захід до системи.**
21. За проходження заходу безперервного розвитку не нараховуються бали, якщо: … порушено строк подання відомостей про заходи безперервного професійного розвитку до системи, що визначається **технічним регламентом роботи системи**.	21. За проходження заходу безперервного розвитку не нараховуються бали, якщо: … порушено строк подання відомостей про заходи безперервного професійного розвитку до системи, що визначається **Порядком функціонування системи**.
22. У разі виявлення неможливості нарахування балів безперервного професійного розвитку протягом 20 робочих днів після внесення до системи інформації про захід	22. У разі виявлення неможливості нарахування балів безперервного професійного розвитку протягом 20 робочих днів після внесення до системи інформації про

адміністратор повідомляє провайдеру про виявлені недоліки протягом зазначеного строку. Якщо протягом п'яти робочих днів з дати повідомлення адміністратором провайдера недоліки не були усунуті, адміністратор вносить до системи інформацію про неможливість нарахування балів безперервного професійного розвитку за проходження такого заходу. Зазначене рішення адміністратора може бути оскаржене у порядку, визначеному **технічним регламентом роботи системи**.	захід адміністратор повідомляє провайдеру про виявлені недоліки протягом зазначеного строку. Якщо протягом п'яти робочих днів з дати повідомлення адміністратором провайдера недоліки не були усунуті, адміністратор вносить до системи інформацію про неможливість нарахування балів безперервного професійного розвитку за проходження такого заходу. Зазначене рішення адміністратора може бути оскаржене у порядку, визначеному **МОЗ**.
24. … **абзаци відсутні**	24. … **Фінансове забезпечення технічного адміністрування системи здійснюється на підставі договорів, укладених між власником системи та технічним адміністратором системи на виконання робіт та надання послуг, пов'язаних з технічним адмініструванням системи.** **Фінансування робіт із створення, функціонування та ведення системи здійснюється за рахунок коштів державного (місцевого) бюджету, коштів міжнародної технічної або поворотної чи безповоротної допомоги міжнародних організацій та інших джерел фінансування, не заборонених законодавством.**

Міністр охорони здоров'я України
___ _____ 20__ р.

Віктор ЛЯШКО

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України
від 14 липня 2021 р. № 725»

1. Мета

Метою розробки проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725» (далі – проєкт акта) є забезпечення нормативно-правового регулювання здійснення безперервного професійного розвитку всіх працівників сфери охорони здоров'я, які беруть участь у медичному обслуговуванні населення, а також удосконалення функціонування електронної системи безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проєкт акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України за власною ініціативою для формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

Проєкт акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України відповідно до статті 18 Закону України «Про освіту» та підпункту 5 пункту 3 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90).

Чинна редакція Положення про систему безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників (далі – Положення), затверджена постановою Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725, що набрала чинності 1 січня 2022 року, визначає основні організаційні засади безперервного професійного розвитку лікарів, провізорів та молодших спеціалістів (фахові молодші бакалаври, молодші бакалаври, бакалаври) з медичною освітою.

Водночас, медичне обслуговування, яке відповідно до частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я не обов'язково обмежується медичною допомогою та/або реабілітаційною допомогою, але пов'язане з їх наданням, здійснюють не лише зазначені працівники, а й фахівці з фармацевтичною освітою (асистенти фармацевтів), фахівці та професіонали у сфері охорони здоров'я, а також професіонали з вищою немедичною освітою, що включені до розділів «Професіонали» та «Фахівці» Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 березня 2002 року № 117 (далі – працівники сфери охорони здоров'я). Крім цього, подальша професійна діяльність працівників, які працюють на посадах керівників закладів охорони здоров'я та мають освіту у галузі знань 22 «Охорона здоров'я», також передбачає необхідність безперервного професійного розвитку під час перебування на посадах керівників.

Якість медичного обслуговування, яке здійснюється такими працівниками, безпосередньо залежить від рівня їхньої компетентності, що забезпечується, зокрема, шляхом безперервного професійного розвитку (далі – БПР). Водночас, чинне нормативно-правове регулювання не дозволяє забезпечити рівні умови для

постійного вдосконалення професійних компетентностей всіма працівниками сфери охорони здоров'я. Законодавство не встановлює порядок оцінки виконання вимог щодо підвищення кваліфікації деяких працівників сфери охорони здоров'я, зокрема, осіб, які здобули вищу освіту за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та беруть участь у наданні реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, осіб, які працюють на посаді трансплант-координатора, трансплант-координатора паталогоанатомічного бюро, експерта з оцінки медичних технологій, фахівця з громадського здоров'я, фахівця з довкілля та здоров'я, клінічного психолога, психотерапевта, капелана в охороні здоров'я тощо.

У тих же випадках, коли порядок атестації працівників є нормативно врегульованим, але до них не застосовуються вимоги щодо безперервного професійного розвитку, має місце незбалансованість освітніх навантажень і несистемність процесу підвищення кваліфікації. Наприклад, професіонали з вищою немедичною освітою та асистенти фармацевтів за рік до атестації повинні пройти курси підвищення кваліфікації (передатестаційний цикл), а в період між передатестаційними циклами можуть практично не брати участь в освітніх заходах. Така ситуація призводить до того, що три роки після атестації слугують часом "відпочинку" від професійного вдосконалення.

Належна організація постійного вдосконалення професійних компетентностей всіма працівниками сфери охорони здоров'я потребує уніфікації підходів до його здійснення, що має бути забезпечена шляхом застосування вимог до безперервного професійного розвитку до всіх працівників сфери охорони здоров'я.

Розвиток форм інформальної освіти та європейська практика застосування груп рівних як виду інформальної освіти для працівників сфери охорони здоров'я обумовлюють необхідність доповнення Положення нормами щодо можливості здійснювати такий вид інформальної освіти як групи рівних відповідно до Примірного положення, яке затверджує МОЗ.

Необхідність прийняття проєкту акта також зумовлена потребою перегляду Положення в частині функціонування електронної системи БПР та забезпечення її фінансування.

Положення пропонується привести у відповідність до Закону України «Про захист інформації у інформаційно-комунікаційних системах» та доповнити нормами, які встановлюють необхідні організаційні засади та прозорі умови функціонування електронної системи безперервного професійного розвитку, зокрема визначення та розподілу функцій адміністратора та технічного адміністратора системи, затвердження МОЗ порядку функціонування системи.

На додачу до зазначеного потребує удосконалення порядок взаємодії провайдерів та адміністратора, збільшення публічності та прозорості їх діяльності та взаємодії.

Початок повномасштабної військової агресії російської федерації проти України 24 лютого 2022 року та введення на території України воєнного стану зумовлюють необхідність перенесення строків запровадження системи безперервного професійного розвитку для молодших спеціалістів (фахових молодших бакалаврів, молодших бакалаврів, бакалаврів) з медичною освітою та провізорів з 1 січня 2023 року на 1 січня 2024 року.

3. Основні положення проекту акта

Проєктом акта пропонується внести зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725 «Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників».

4. Правові аспекти

У сфері безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я діють такі нормативно-правові акти:

Основи законодавства України про охорону здоров'я;

Закон України «Про освіту»;

Закон України «Про вищу освіту»;

Закон України «Про фахову передвищу освіту»;

Закон України «Про професійний розвиток працівників»;

Закон України «Про захист персональних даних»;

Закон України «Про захист інформації у інформаційно-комунікаційних системах»;

Закон України «Про електронні документи та електронний документообіг»;

Закон України «Про електронні довірчі послуги»;

Стратегія розвитку медичної освіти в Україні, схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 року № 95-р.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту акта впливатиме на витрати державного та/або місцевого бюджетів.

Фінансування технічного адміністрування електронної системи безперервного професійного розвитку планується здійснювати з другого півріччя 2023 року у розмірі оплати праці трьох співробітників та адміністративних витрат (на адміністративний та управлінський персонал і придбання товарів, робіт, послуг) технічного адміністратора за рахунок коштів державного бюджету для фінансування електронних систем МОЗ за бюджетною програмою КПКВК 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я».

Фінансово-економічні розрахунки додаються.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта потребує проведення публічних консультацій.

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

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

Проєкт акта потребує погодження з Міністерством фінансів України, Міністерством економіки України, Міністерством освіти і науки України, Міністерством цифрової трансформації України, Державною регуляторною службою України, Національною службою здоров'я України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Спільним представницьким органом сторони роботодавців на національному рівні, Спільним представницьким органом репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні.

Проєкт акта потребує здійснення правової експертизи в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

У проєкті 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.

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

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

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

8. Прогноз результатів

Реалізація акта сприятиме створенню уніфікованого підходу до безперервного професійного розвитку всіх працівників сфери охорони здоров'я, які залучаються до медичного обслуговування населення, забезпеченню умов якісного здійснення підвищення їх кваліфікації.

Реалізація проєкту акта не матиме негативного впливу на 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.

Проєкт акта матиме вплив на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави.

Проєкт акта матиме вплив на ключові інтереси пацієнтів, працівників сфери охорони здоров'я, провайдерів безперервного професійного розвитку, за заходи яких нараховуватимуться бали.

Заінтересована сторона	**Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону**	**Пояснення очікуваного впливу**
Пацієнти	Позитивний	Врегулювання системи безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я забезпечить постійне вдосконалення їхніх професійних компетентностей після здобуття ними відповідної освіти, що прямо впливає на якість медичного обслуговування населення.
Провайдери заходів безперервного професійного розвитку, за заходи яких нараховуватимуться бали	Позитивний	Прозора взаємодія з адміністратором та ефективна робота електронної системи БПР.
Працівники сфери охорони здоров'я	Позитивний	Якісні заходи безперервного професійного розвитку дозволять працівникам сфери охорони здоров'я вдосконалювати свої компетентності, підтримувати або покращувати стандарти професійної діяльності відповідно до потреб сфери охорони здоров'я.

Міністр охорони здоров'я України **Віктор ЛЯШКО**

«___»_____ 2023 р.

ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНІ РОЗРАХУНКИ ДО ПРОЄКТУ АКТА
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України
від 14 липня 2021 р. № 725»

1. Період реалізації акта
Початок реалізації акта: 2023 рік.
Кінцевий термін реалізації акта: постійно.

2. Стратегічні цілі та показники результату, яких планує досягти головний розробник проєкту акта

Назва показника результату	Одиниця виміру	Поточний рік (2023)	Рік (2024)	Рік (2025)
Стратегічна ціль 1. Забезпечення здійснення ефективного безперервного професійного розвитку				
Кількість існуючих провайдерів у сфері безперервного професійного розвитку лікарів	од.	122	125	130

3. Бюджетна програма, в межах якої планується реалізація акта

КПКВК або ТПКВКМБ	Назва
2301350	Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я

4. Загальна вартість публічної послуги з формування та реалізації акта

тис. грн

Джерела здійснення витрат	Поточний рік (2023)	Рік (2024)	Рік (2025)
За рахунок коштів бюджету, у тому числі:	2 999, 93	5 999,86	5 999,86
державного бюджету	2 999, 93	5 999,86	5 999,86
місцевого бюджету			
За рахунок інших джерел, не заборонених законодавством			
УСЬОГО	**2 999, 93**	**5 999,86**	**5 999,86**

5. Перелік питань щодо потреби проведення зведених фінансово-економічних розрахунків

Питання	Поточний рік (2023)		Рік (2024)		Рік (2025)	
	так	ні	так	ні	так	ні
1	2	3	4	5	6	7
1. Державна підтримка та допомога						
Чи надаватиметься нова та/або відбудуться зміни у наданні державної підтримки та/або допомоги фізичним/юридичним особам?	х	ні	х	ні	х	ні
Чи будуть надаватися нові та/або вноситися зміни у наданні допомоги, виплати, пенсії, тощо певним заінтересованим сторонам?	х	ні	х	ні	х	ні
2. Оплата праці						
Чи будуть змінюватись умови оплати праці працівників установ та організацій, що утримуються з відповідних бюджетів?	х	ні	х	ні	х	ні
Чи буде збільшено/зменшено чисельність працівників бюджетної установи?	х	ні	х	ні	х	ні
3. Майно, роботи, послуги						
Чи будуть придбавати / передавати / списувати рухоме/нерухоме майно?	х	ні	х	ні	х	ні
Чи планується отримання майна у натуральній формі, яке потребуватиме у подальшому обслуговування?	х	ні	х	ні	х	ні
Чи треба буде здійснювати публічні закупівлі товарів, робіт і послуг?	так	х	так	х	так	х
Чи треба буде розробляти вебсайт / онлайн-системи / курси / реєстри тощо?	х	ні	х	ні	х	ні
Чи треба буде проводити комунікаційні заходи та/або заходи з інформування щодо нових процедур і правил для працівників?	х	ні	х	ні	х	ні
Чи будуть зменшуватися або збільшуватися видатки на зв'язок, оплату комунальних послуг, оренду, поточний ремонт тощо?	так	х	так	х	так	х
Чи треба буде проводити базове навчання для працівників?	х	ні	х	ні	х	ні
4. Доходи						

Чи буде введено, змінено чи скасовано наявні податки, збори та інші доходи?	x	ні	x	ні	x	ні
Чи буде змінено структуру наявних податків, зборів та інших доходів?	x	ні	x	ні	x	ні
Чи будуть змінюватись джерела здійснення видатків та надання кредитів з бюджету?	x	ні	x	ні	x	ні
Чи будуть будь-кому надаватись пільги в оподаткуванні?	x	ні	x	ні	x	ні
5. Боргові зобов'язання та гарантії						
Чи відбудеться вплив на обсяг державного/місцевого боргу та гарантованого державою / Автономною Республікою Крим, обласною радою чи територіальною громадою міста боргу?	x	ні	x	ні	x	ні
6. Повноваження						
Чи будуть передаватись повноваження на здійснення видатків з державного до місцевих та/або з місцевих до державного бюджетів?	x	ні	x	ні	x	ні

6. Базові показники

6.1. Заінтересовані сторони, на забезпечення інтересів яких спрямовано реалізацію акта

тис. осіб

	Кількість осіб		
	Поточний рік (2023)	**Рік** (2024)	**Рік** (2025)
Заінтересовані сторони			
Ліцензіати з провадження господарської діяльності з медичної практики та з роздрібної торгівлі лікарськими засобами	32007	32007	32007
Провайдери безперервного професійного розвитку	122	125	130

6.2. Прямі та непрямі витрати

тис. грн

Перелік показників	**Поточний рік** (2023)	**Рік** (2024)	**Рік** (2025)
Прямі витрати:			

Витрати на оплату послуг щодо адміністрування інформаційно-комунікаційної системи донорства крові	2 999, 93	5 999,86	5 999,86

7. Зведені фінансово-економічні розрахунки

Вид бюджету: державний

7.1. Видатки на здійснення заходів, передбачених проєктом акта, та доходи бюджету

тис. грн

Показники	Поточний рік (2023)			Рік (2024)			Рік (2025)		
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Видатки бюджету згідно з проєктом акта, усього (підпункт 1.1 + підпункт 1.2)	2 999, 93		2 999, 93	5 999,86		5 999,86	5 999,86		5 999,86
у тому числі:									
1.1. Збільшення видатків (+), усього	2 999, 93		2 999, 93	5 999,86		5 999,86	5 999,86		5 999,86
КПКВК 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я» (КЕКВ 2240 «Оплата послуг (крім комунальних)»)	2 999, 93		2 999, 93	5 999,86		5 999,86	5 999,86		5 999,86
1.2. Зменшення видатків (-), усього									
КПКВК 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я» (КЕКВ 2240 «Оплата послуг (крім комунальних)»)									
2. Доходи бюджету згідно з проєктом акта, усього (підпункт 2.1 + підпункт 2.2)									
у тому числі:									
2.1. Збільшення доходів (+), усього									
з них: (розписати за кодами бюджетної класифікації)									
2.2. Зменшення доходів (-), усього									
з них: (розписати за кодами бюджетної класифікації)									
3. Видатки бюджету згідно з проєктом акта, які наявні у бюджеті, усього	2 999, 93		2 999, 93	5 999,86		5 999,86	5 999,86		5 999,86

КПКВК 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я» (КЕКВ 2240 «Оплата послуг (крім комунальних)»)	2 999, 93		2 999, 93	5 999,86		5 999,86	5 999,86		5 999,86
4. Доходи бюджету згідно з проєктом акта, які наявні у бюджеті, усього									
з них: (розписати за кодами бюджетної класифікації)									
5. Загальна сума додаткових бюджетних коштів, необхідна для реалізації проєкта акта (пункт 1 - пункт 2 - пункт 3 - пункт 4)									
6. Джерела покриття загальної суми додаткових бюджетних коштів (пункт 5), необхідних для реалізації проєктом акта, усього (підпункт 6.1 + підпункт 6.2)									
у тому числі за рахунок:									
6.1. Зменшення видатків бюджету (-), усього									
з них: за бюджетними програмами (КПКВК або ТПКВКМБ), КЕКВ (розписати за кодами бюджетної класифікації)									
6.2. Збільшення доходів бюджету (+), усього									
з них: (розписати за кодами бюджетної класифікації)									

7.2. Повернення кредитів до бюджету та розподіл надання кредитів з бюджету

тис. грн

Показники	Поточний рік (2023)			Рік (2024)			Рік (2025)		
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Кредитування, усього (підпункт 1.1 + підпункт 1.2)									
у тому числі:									
1.1. Надання кредитів (+), усього									
з них: за бюджетними програмами КПКВК або ТПКВКМБ та ККК									
(розписати за кодами бюджетної класифікації)									
1.2. Повернення кредитів (-), усього									
з них: за бюджетними програмами КПКВК або ТПКВКМБ та ККК									
(розписати за кодами бюджетної класифікації)									

7.3. Гарантії

№ з/п	Найменування суб'єкта господарювання	Мета / інвестиційний проєкт	Рік набрання чинності гарантійною угодою	Гарантійні зобов'язання			
				сума гарантованого кредиту (позики) в іноземній валюті		сума гарантованого кредиту (позики) в національній валюті	додаткові зобов'язання, виконання яких гарантуються
				код валюти	сума		
Разом		x	x	x	x		

7.4. Запозичення

№ з/п	Ініціатор залучення кредиту (позики) / кінцевий позичальник	Мета / інвестиційний проєкт, на реалізацію якого запозичуються кошти	Вибірка кредиту (позики)		Сума кредиту (позики)			Умови кредиту (позики)	
					сума у валюті кредиту (позики)		сума в національній валюті		
			рік	сума у валюті кредиту (позики)	код валюти	сума			
1			поточний (n)					термін кредиту (позики)	
			(n+1)					відсоткова ставка	
			(n+2)					комісійні платежі	
			(n+3)					інші обов'язкові платежі	
								штрафні санкції	
Разом		x	x		x	x		x	x

8. Обґрунтування та припущення щодо оцінки прямого та опосередкованого впливу проєкту акта на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів, перелік ризиків, у тому числі фіскальних

Прогнозується відсутність прямого та опосередкованого впливу проєкту акта на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів, перелік ризиків, у тому числі фіксальних.

Поточний рік (2023)
Фінансування видатків, необхідних для реалізації проєкту акта, буде здійснюватися в межах видатків, передбачених законом України про Державний бюджет України на відповідний бюджетний період за бюджетною програмою 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я» (у разі, якщо законом України про Державний бюджет України на відповідний бюджетний період будуть передбачені необхідні видатки). Сума коштів, необхідна для реалізації проекту акта на 2023 рік, становить 2 999, 93 тис. грн. Ризики, у тому числі фіскальні, відсутні.
Рік (2024)
Фінансування видатків, необхідних для реалізації проєкту акта, буде здійснюватися в межах видатків, передбачених законом України про Державний бюджет України на відповідний бюджетний період за бюджетною програмою 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я» (у разі, якщо законом України про Державний бюджет України на відповідний бюджетний період будуть передбачені необхідні видатки). Сума коштів, необхідна для реалізації проекту акта на 2024 рік, становить 5 999,86 тис. грн. Ризики, у тому числі фіскальні, відсутні.
Рік (2025)
Фінансування видатків, необхідних для реалізації проєкту акта, буде здійснюватися в межах видатків, передбачених законом України про Державний бюджет України на відповідний бюджетний період за бюджетною програмою 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я» (у разі, якщо законом України про Державний бюджет України на відповідний бюджетний період будуть передбачені необхідні видатки). Сума коштів, необхідна для реалізації проекту акта на 2025 рік, становить 5 999,86 тис. грн. Ризики, у тому числі фіскальні, відсутні.

Директор Департаменту цифрових трансформацій в охороні здоров'я

(підпис)

Олена САВІЧЕВА

ПРОЄКТ

КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від_____2023 р. №_____

Київ

Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725

Кабінет Міністрів України **постановляє**:

Внести до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725 «Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників» (Офіційний вісник України, 2021 р., № 58, ст. 3606) зміни, що додаються.

Прем'єр-міністр України **Д. ШМИГАЛЬ**

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від ____ _____ 2023 року № _____

ЗМІНИ,
що вносяться до постанови Кабінету Міністрів України
від 14 липня 2021 р. № 725

1. У постанові:

1) у назві та пункті 1 слова «медичних та фармацевтичних працівників» замінити словами «працівників сфери охорони здоров'я»;

2) пункт 2 викласти в такій редакції:
«2. Установити, що Положення, затверджене цією постановою, застосовується до фармацевтів (провізорів), молодших спеціалістів (фахових молодших бакалаврів, молодших бакалаврів, бакалаврів) з медичною і фармацевтичною освітою, інших професіоналів та фахівців сфери охорони здоров'я, крім лікарів, з 1 січня 2024 року.».

2. У Положенні про систему безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників, затвердженому зазначеною постановою:

1) у заголовку слова «медичних та фармацевтичних працівників» замінити словами «працівників сфери охорони здоров'я»;

2) пункт 1 викласти в такій редакції:
«1. Це Положення визначає основні засади здійснення безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я, які здійснюють професійну діяльність за професіями, включеними до розділів «Керівники» (у разі наявності освіти у галузі знань 22 «Охорона здоров'я»), «Професіонали» та «Фахівці» Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого МОЗ (далі - працівники сфери охорони здоров'я).

Лікарі, фармацевти (провізори) та сестри (брати) медичні, які працюють у МОЗ, інших центральних органах виконавчої влади, МОЗ АР Крим, Київській та Севастопольській міських державних (військових) адміністраціях, органах місцевого самоврядування, органах військового управління та інших державних органах, до сфери управління яких належать заклади охорони здоров'я, в виконавчих апаратах профспілок та їхніх організаціях, у Товаристві Червоного

Хреста, здійснюють безперервний професійний розвиток відповідно до цього Положення та в порядку, визначеному МОЗ.»;

3) у пункті 2:

підпункт 3 викласти в такій редакції:

«3) електронна система забезпечення безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я (далі - система) - державна інформаційно-комунікаційна система, що включає інформаційні технології, технічні і програмні засоби для обробки даних та іншої інформації щодо безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я;»;

підпункт 4 викласти в такій редакції:

«4) заходи безперервного професійного розвитку - освітні заходи медичного, реабілітаційного та/або фармацевтичного спрямування, метою яких є підтримання або підвищення рівня професіоналізму і розвиток індивідуальної практики для задоволення потреб пацієнтів та оптимізації функціонування сфери охорони здоров'я;»;

після підпункту 7 доповнити підпунктом 7^1 такого змісту:

«7^1) працівники сфери охорони здоров'я - працівники, які здійснюють професійну діяльність за професіями, включеними до розділів «Керівники» (у разі наявності освіти у галузі знань 22 «Охорона здоров'я»), «Професіонали» та «Фахівці» Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого МОЗ. До працівників сфери охорони здоров'я також відносяться лікарі, фармацевти (провізори) та сестри (брати) медичні, які працюють у МОЗ, інших центральних органах виконавчої влади, МОЗ АР Крим, Київській та Севастопольській міських державних (військових) адміністраціях, органах місцевого самоврядування, органах військового управління та інших державних органах, до сфери управління яких належать заклади охорони здоров'я, в виконавчих апаратах профспілок та їхніх організаціях, у Товаристві Червоного Хреста.».

абзац дев'ятий викласти в такій редакції:

«Інші терміни вживаються у цьому Положенні у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я та Законах України «Про освіту», «Про вищу освіту», «Про фахову передвищу освіту», «Про професійний розвиток працівників», «Про захист персональних даних», «Про захист інформації у інформаційно-комунікаційних системах», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги».»;

4) пункт 3 доповнити новим абзацом такого змісту:

«На центральні органи виконавчої влади, які мають намір бути або є провайдером, та працівників сфери охорони здоров'я, які здійснюють безперервний професійний розвиток у таких провайдерів, не поширюються вимоги порядку щодо їх реєстрації та реєстрації заходів в системі. Організація

та проведення заходів безперервного професійного розвитку такими провайдерами здійснюється відповідно до визначеного ними регламенту.»;

5) пункт 4 викласти в такій редакції:

«4. Працівники сфери охорони здоров'я зобов'язані здійснювати безперервний професійний розвиток після:

отримання документа про вищу освіту за спеціальностями 221 «Стоматологія», 222 «Медицина», 224 «Технології медичної діагностики та лікування», 225 «Медична психологія», 228 «Педіатрія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та сертифіката лікаря-спеціаліста;

отримання документа про вищу освіту за спеціальностями 223 «Медсестринство», 224 «Технології медичної діагностики та лікування», 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 229 «Громадське здоров'я» галузі знань 22 «Охорона здоров'я»;

отримання документа про вищу освіту за спеціальністю 226 «Фармація, промислова фармація» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та сертифіката фармацевта (провізора)-спеціаліста;

отримання документа про вищу освіту, проходження післядипломної спеціалізації та отримання сертифіката спеціаліста за спеціальностями згідно з номенклатурою спеціальностей, затвердженою МОЗ;

отримання документа про вищу освіту за спеціальностями згідно з номенклатурою спеціальностей, затвердженою МОЗ;

отримання документа про фахову передвищу освіту за спеціальностями 221 «Стоматологія», 222 «Медицина», 223 «Медсестринство», 224 «Технології медичної діагностики та лікування», 226 «Фармація, промислова фармація», 227 «Фізична терапія, ерготерапія».»;

6) у підпункті 3 пункту 9:

після абзацу першого доповнити новим абзацом другим такого змісту:

«електронний навчальний курс - комплекс навчально-методичних матеріалів та освітніх послуг, створених для організації індивідуального та групового навчання з використанням електронних технологій;».

У зв'язку з цим абзаци другий-восьмий вважати відповідно абзацами третім-дев'ятим.

в абзаці третьому слова «технологій діагностики та лікування» замінити словами «технологій діагностики, профілактики, лікування та реабілітації»;

в абзаці четвертому слово «лікарській» виключити;

в абзаці п'ятому слова «медичної допомоги за відповідними напрямами» замінити словами «медичної, реабілітаційної, фармацевтичної допомоги, медичного обслуговування за відповідними напрямами»;

абзац шостий викласти в такій редакції:

«семінар - набуття учасниками нових знань з окремих розділів спеціальності та з актуальних питань організації медичної, реабілітаційної,

фармацевтичної допомоги, медичного обслуговування за відповідними напрямами з можливістю обговорити отриману інформацію під час навчання у малих групах (до 20 учасників у одній групі). Зміст навчання присвячений висвітленню актуальних питань на теоретичному рівні і не стосується питань формування навичок;»;

у абзаці восьмому після слів «зборів/наради» слова «медичних та наукових працівників», "медичних практик" замінити відповідно словами «професіоналів, фахівців на наукових працівників», «медичної та фармацевтичної практик»;

після абзацу дев'ятого доповнити новим абзацом такого змісту:

«Провайдери заходів безперервного професійного розвитку неформальної освіти, за які нараховуються бали (крім наукової та/або науково-практичної конференції), затверджують навчальні програми таких заходів. Навчальна програма включає опис цільової аудиторії, мету освітнього заходу, перелік компетентностей, що набуваються або вдосконалюються, опис структури освітнього заходу та загальний обсяг навчального навантаження, форми і методи організації та проведення освітнього заходу, матеріально-технічне забезпечення освітнього заходу, форми підсумкового контролю.»;

7) пункт 11 викласти в такій редакції:

«11. Безперервний професійний розвиток шляхом здобуття інформальної освіти передбачає самоорганізоване здобуття працівниками сфери охорони здоров'я професійних компетентностей під час повсякденної діяльності, пов'язаної з професійною, громадською або іншою діяльністю.

Інформальна освіта для безперервного професійного розвитку здійснюється у таких формах:

написання та публікація статті або огляду в журналі з імпакт-фактором;

участь у процесі безперервного, систематичного, критичного розгляду власної професійної діяльності й професійної діяльності колег з використанням структурованих підходів для безперервного поліпшення якості медичної допомоги (далі - групи рівних),, який проводиться у закладах охорони здоров'я.

Учасниками груп рівних є працівники сфери охорони здоров'я, які є рівними за посадою в системі охорони здоров'я.

Підтвердженням безперервного професійного розвитку шляхом участі у групах рівних є сертифікат, виданий закладом охорони здоров'я за підписом його керівника. Положення про групи рівних затверджується МОЗ.»;

8) пункт 12 викласти в такій редакції:

«12. З метою забезпечення здійснення безперервного професійного розвитку діє система, яка призначена для збереження інформації про провайдерів, заходи безперервного професійного розвитку, обліку балів безперервного професійного розвитку та ведення особистого освітнього портфоліо працівників сфери охорони здоров'я.

Обробка і захист інформації, що міститься у системі, здійснюється відповідно до законодавства про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах та законодавства про захист персональних даних.

З метою отримання відомостей про провайдерів та заходи безперервного професійного розвитку, забезпечення ведення особистого освітнього портфоліо працівника сфери охорони здоров'я система має забезпечувати відкритий міжвідомчий обмін даними та отримання відомостей шляхом інформаційної взаємодії з іншими інформаційними системами та державними інформаційними ресурсами, в тому числі з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань, Єдиною державною електронною базою з питань освіти, електронною системою охорони здоров'я.

Електронна інформаційна взаємодія системи з іншими інформаційно-комунікаційними системами здійснюється відповідно до Порядку організації електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. № 357 «Деякі питання організації електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів» (Офіційний вісник України, 2018 р., № 41, ст.1450).

Структура та формат інформаційних файлів, перелік та обсяги даних, що передаються та приймаються в порядку інформаційної взаємодії, процедури взаємодії між системою з іншими інформаційно-комунікаційними системами, зміни до них визначаються МОЗ та відповідними держателями (розпорядниками) систем шляхом прийняття спільних рішень, які оформлюються окремими протоколами (договорами).

Провайдери та працівники сфери охорони здоров'я реєструються у системі з використанням засобів електронної ідентифікації, в тому числі кваліфікованих електронних підписів. Відомості до системи вносяться з використанням кваліфікованих електронних підписів.

Створення системи забезпечує МОЗ.

Власником системи, у тому числі її програмного забезпечення, є держава в особі МОЗ.

Володільцем та розпорядником інформації, що обробляється в системі, є МОЗ.

Адміністратором системи, у тому числі програмного забезпечення системи, є державне некомерційне підприємство «Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки «Медицина» і «Фармація» при Міністерстві охорони здоров'я України» (далі - адміністратор), що належить до сфери управління МОЗ.

Технічним адміністратором системи є державне підприємство «Електронне здоров'я».

Порядок функціонування системи затверджується МОЗ (далі - Порядок функціонування).

Адміністратор системи щорічно публікує на власному вебсайті та офіційному вебсайті МОЗ аналітичну інформацію щодо результатів роботи системи, зареєстрованих провайдерів та проведених заходів безперервного професійного розвитку.»;

9) доповнити Положення пунктами 12^1 та 12^2 такого змісту:

«12^1. Адміністратор системи:

забезпечує доступ до системи працівників сфери охорони здоров'я, провайдерів, державних органів у межах, визначених законодавством та відповідно до Порядку функціонування системи, затвердженого МОЗ;

здійснює обробку та аналіз внесених до системи відомостей;

забезпечує оприлюднення інформації системи у формі відкритих даних відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації»;

надає пропозиції МОЗ щодо затвердження технічних вимог та технічних завдань з розроблення та модернізації програмного забезпечення, у тому числі спеціального програмного забезпечення, що пропонується технічним адміністратором;

інформує технічного адміністратора системи про виявлені недоліки у роботі системи, вносить пропозиції щодо їх усунення та вдосконалення роботи системи;

надає інформаційні та консультаційні послуги щодо системи;

здійснює інші заходи, відповідно до законодавства України.

12^2. Технічний адміністратор системи здійснює технічну підтримку системи, у тому числі заходи із створення, модифікації, впровадження та супроводження програмного забезпечення системи.

Технічна підтримка системи включає:

технічне і технологічне забезпечення системи (крім організації доступу до даних, що містяться в системі);

технічні та програмні заходи для збереження та захисту інформації в системі;

проведення технічних та профілактичних робіт з підтримки системи;

обслуговування технічного комплексу системи;

розробку та підтримку в актуальному стані технічної документації системи;

здійснення заходів із кібербезпеки;

здійснення контролю за технічним станом системи, у тому числі шляхом проведення моніторингу процесів її ведення та аналізу ефективності технічного функціонування системи;

навчання користувачів системи роботі у системі;

інші заходи відповідно до договору з власником системи.

Технічний адміністратор системи не має права в будь-який спосіб створювати, вносити, змінювати (модифікувати), відкривати, приховувати чи видаляти дані, а також вчиняти будь-які інші дії, що впливають на їх зміст.

Технічний адміністратор системи не має права використовувати дані, інформацію, програмне забезпечення, його технічні та технологічні засоби для провадження діяльності, не передбаченої договором про технічне адміністрування.»;

10) пункт 14 викласти в такій редакції:

«14. Юридична особа, яка має намір бути провайдером (крім закладів охорони здоров'я, у яких проводяться групи рівних), подає адміністратору системи заяву в електронній формі, на підставі якої інформація про провайдера вноситься до системи.

Адміністратор системи протягом 20 робочих днів з дня надходження заяви шляхом аналізу наданих документів та одержання інформації з державних електронних інформаційних ресурсів встановлює наявність або відсутність підстав для реєстрації або відмови у реєстрації провайдера в системі.

У разі наявності підстав для реєстрації провайдера в системі, адміністратор системи вносить до системи інформацію про юридичну особу та укладає з провайдером договір про безоплатне надання послуг, пов'язаних із реєстрацією та проведенням заходів безперервного професійного розвитку.

У разі відсутності підстав для реєстрації адміністратор системи протягом 5 робочих днів інформує юридичну особу, яка має намір бути провайдером, про причини відмови в реєстрації провайдера в системі.

Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у реєстрації провайдера в системі, юридична особа, яка має намір бути провайдером, може повторно подати заяву відповідно до абзацу першого цього пункту.

Документообіг, пов'язаний з укладенням, зміною та припиненням договору, здійснюється через систему з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.

Після закінчення строку дії договору юридична особа, яка має намір бути провайдером, подає заяву в електронній формі та укладає новий договір відповідно до положень цього пункту.

Форма заяви юридичної особи, яка має намір бути провайдером, примірний договір з провайдером про безоплатне надання послуг, пов'язаних із реєстрацією та проведенням заходів безперервного професійного розвитку, порядок його укладання, зміни та припинення затверджується МОЗ.»;

11) у пункті 15:

в абзаці другому слово «доказової медицини» замінити словами «доказової медицини / доказової реабілітації», слова «або інформацію про його наявність» виключити;

в абзаці третьому слова «або інформацію про її наявність» виключити;

в абзаці п'ятому після слів «медичних виробів» доповнити словами «, допоміжних засобів реабілітації», слова «або інформацію про його наявність» виключити;

в абзаці шостому після слів «медичних виробів» доповнити словами « та допоміжних засобів реабілітації»;

абзаци сьомий та восьмий виключити;

12) у пункті 17:

в абзацах шостому, сьомому, дев'ятому та десятому слова «та медичних виробів», абзаці восьмому слова «, медичних виробів або медичних послуг» замінити словами «, медичних виробів та допоміжних засобів реабілітації»;

в абзаці одинадцятому слово «медицини» замінити словами «медицини / доказової реабілітації»;

абзац тринадцятий виключити;

доповнити абзацом чотирнадцятим такого змісту:

«Порядок подання та розгляду скарг учасника заходу безперервного професійного розвитку або іншої особи на дії провайдера, пов'язані із організацією та проведенням заходів, за проходження яких нараховуються бали, затверджується МОЗ.»;

13) пункт 18 викласти в такій редакції:

«18. Інформація про заходи безперервного професійного розвитку, за проходження яких працівникам сфери охорони здоров'я нараховуються бали, повинна міститися на вебсайті провайдера та в системі.

Перелік інформації про заходи безперервного професійного розвитку, яка вноситься до системи, визначається Порядком функціонування.»;

14) пункт 20 доповнити абзацами другим-четвертим такого змісту:

«У разі внесення до системи відомостей про можливість нарахування балів за проходження організованого провайдером заходу безперервного професійного розвитку адміністратор системи вносить такий захід до переліку, який публікується на вебсайті адміністратора системи.

Провайдер має право здійснювати реєстрацію учасників на захід безперервного професійного розвитку, за проходження якого нараховуються бали, лише після внесення адміністратором до системи відомостей про можливість нарахування балів за проходження організованого провайдером заходу безперервного професійного розвитку.

Інформація про кожен захід безперервного професійного розвитку, за проходження якого нараховуються бали, розміщується на вебсайті провайдера окремо та має відповідати відомостям, наданим провайдером про такий захід до системи.»;

15) в абзаці шостому пункту 21 слова «технічним регламентом роботи» замінити словами «Порядком функціонування»;

16) в абзаці другому пункту 22 слова «технічним регламентом роботи системи» замінити словом «МОЗ»;

17) пункт 24 доповнити новими абзацами такого змісту:

«Фінансове забезпечення технічного адміністрування системи здійснюється на підставі договорів, укладених між власником системи та технічним адміністратором системи на виконання робіт та надання послуг, пов'язаних з технічним адмініструванням системи.

Фінансування робіт із створення, функціонування та ведення системи здійснюється за рахунок коштів державного (місцевого) бюджету, коштів міжнародної технічної або поворотної чи безповоротної допомоги міжнародних організацій та інших джерел фінансування, не заборонених законодавством.».

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725»

І. Визначення проблеми

На даний час система безперервного професійного розвитку (далі – БПР) у сфері охорони здоров'я впроваджена лише для лікарів (з 2019 року). Застосування системи безперервного професійного розвитку для молодших спеціалістів (фахових молодших бакалаврів, молодших бакалаврів, бакалаврів) з медичною освітою та провізорів планувалось з 1 січня 2023 року.

Таким чином, систему безперервного професійного розвитку не запроваджено для:

професіоналів з вищою немедичною освітою та асистентів фармацевтів;

працівників сфери охорони здоров'я, професії яких було запроваджено лише декілька років тому, наприклад, осіб, які здобули вищу освіту за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та беруть участь у наданні реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, осіб, які працюють на посаді трансплант-координатора, трансплант-координатора паталогоанатомічного бюро, експерта з оцінки медичних технологій, фахівця з громадського здоров'я, фахівця з довкілля та здоров'я тощо.

Існуюча система підвищення кваліфікації та атестації зазначених працівників не відповідає потребам сфери охорони здоров'я, створює ризики для забезпечення якості медичного обслуговування.

Щодо організації адміністрування електронної системи БПР, то потребують регламентації порядок функціонування системи БПР, забезпечення прозорості роботи системи БПР, забезпечення доступності інформації щодо заходів БПР для працівників сфери охорони здоров'я.

Початок повномасштабної військової агресії російської федерації проти України 24 лютого 2022 року та введення на території України воєнного стану зумовлюють необхідність перенесення строків запровадження системи безперервного професійного розвитку для молодших спеціалістів (фахових молодших бакалаврів, молодших бакалаврів, бакалаврів) з медичною освітою та провізорів з 1 січня 2023 року на 1 січня 2024 року.

Причинами виникнення проблеми є застарілі підходи до підвищення кваліфікації та атестації працівників сфери охорони здоров'я, запровадження нових професій, для яких нормативно не врегульовано підходи щодо безперервного професійного розвитку.

Підтвердженням важливості проблеми є те, що медичне обслуговування, яке не обов'язково обмежується медичною допомогою та/або реабілітаційною допомогою, але безпосередньо пов'язане з їх наданням, здійснюють не лише лікарі, медичні сестри та фармацевти (провізори), а й фахівці з фармацевтичною освітою (асистенти фармацевтів), фахівці та професіонали у галузі охорони здоров'я, а також професіонали з вищою немедичною освітою, керівники, що включені до розділів «Керівники», «Професіонали» та «Фахівці» Довідника

кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 березня 2002 року № 117.

Належна організація постійного вдосконалення професійних компетентностей всіма працівниками сфери охорони здоров'я потребує уніфікації підходів до його здійснення, що може бути забезпечено шляхом застосування вимог до безперервного професійного розвитку до всіх працівників сфери охорони здоров'я, які працюють за професіями, включеними до розділів «Керівники»(у разі освіти у галузі знань 22 «Охорона здоров'я»), «Професіонали» та «Фахівці» Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 березня 2002 року № 117 (далі – працівники сфери охорони здоров'я).

Показники існування та масштабу проблеми

Назва показника	**Одиниця виміру**	**Значення**	**Джерело даних**
Кількість працівників сфери охорони здоров'я, які щорічно проходять навчання на заходах БПР (лікарів)	осіб	154 265	МОЗ
Кількість працівників сфери охорони здоров'я, які на даний час не здійснюють БПР	осіб	295 735	МОЗ

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

Групи (підгрупи)	**Так**	**Ні**
Держава	+	-
Громадяни	+	-
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 та стосуються формування державної політики у сфері охорони здоров'я;

діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані.

II. Цілі державного регулювання

Обов'язком держави в особі МОЗ є забезпечення формування та реалізації державної політики у сферах розвитку кадрового потенціалу системи охорони здоров'я, вищої медичної, фармацевтичної освіти та науки відповідно до Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90).

Основними цілями державного регулювання відповідно до проєкту акта є:

забезпечення належного рівня безперервного професійного розвитку (далі – БПР) працівників сфери охорони здоров'я;

розвиток ринку якісних освітніх послуг для працівників сфери охорони здоров'я;

підвищення якості медичного обслуговування населення.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	**Опис альтернативи**
Альтернатива 1 Залишення ситуації без змін	Зараз система БПР запроваджена частково для працівників сфери охорони здоров'я - лише для лікарів. Для інших працівників або діє застаріла система підвищення кваліфікації та атестації, або питання неврегульовано для нових професій. Переваги такої альтернативи відсутні. Залишення ситуації без змін створює прогресуючі ризики зниження якості медичного обслуговування населення
Альтернатива 2 Внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725	поширення дії Положення про систему БПР на всіх працівників сфери охорони здоров'я, які працюють за професіями, включеними до розділів «Керівники» (у разі освіти у галузі знань 22 «Охорона здоров'я»), «Професіонали» та «Фахівці» Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 березня 2002 року № 117; визначення моменту, коли всі працівники сфери охорони здоров'я здійснюють безперервний професійний розвиток; розширення предмету і мету заходів БПР з урахуванням розширення переліку працівників сфери охорони здоров'я;

	запровадження групи рівних як форми інформальної освіти; визначення адміністратора та технічного адміністратора електронної системи БПР, їх функції; визначення права провайдерів здійснювати реєстрацію учасників на захід безперервного професійного розвитку та/або отримувати оплату за участь у заході безперервного професійного розвитку з нарахуванням балів; розміщення на вебсайті провайдера інформації про кожен захід безперервного професійного розвитку; врегулювання процедури оскарження дій провайдера та адміністратора; визначення порядку фінансування безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я та джерела фінансування електронної системи БПР.
Альтернатива 3 Врегулювати питання порядку підвищення кваліфікації та атестації для нових професій в сфері охорони здоров'я	Така альтернатива передбачатиме застосування існуючих застарілих підходів до підвищення кваліфікації та атестації працівників нових професій в сфері охорони здоров'я. Переваги такої альтернативи відсутні.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	**Вигоди**	**Витрати**
Альтернатива 1	Вигоди відсутні	Втрати кадрового потенціалу охорони здоров'я та неналежна якість медичного обслуговування. Витрати на адміністрування електронної системи БПР на існуючому рівні – 2 920 750 грн.
Альтернатива 2	Зростання кадрового потенціалу сфери охорони здоров'я; підвищення якості медичного	Запровадження договорів про оплату послуг, пов'язаних із реєстрацією та проведенням заходів безперервного професійного розвитку,

	обслуговування населення.	дозволить запровадити модель самофінансування та самоокупності діяльності адміністратора системи БПР. Витрати на технічне адміністрування електронної системи БПР на рівні - 7 233,76 тис. грн. на рік.
Альтернатива 3	Часткове вирішення питання вдосконалення компетентностей для працівників нових професій	Витрати на існуючому рівні. Неефективність державної політики

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	**Вигоди**	**Витрати**
Альтернатива 1	Вигоди відсутні	*Для пацієнтів*: витрати на медичне обслуговування у іншого працівника сфери охорони здоров'я *Для працівників охорони здоров'я (крім лікарів):* неналежний професійний розвиток
Альтернатива 2	Професійний розвиток працівників сфери охорони здоров'я здійснюється належним чином. Медичне обслуговування громадян забезпечується на високому компетентному рівні.	*Для пацієнтів*: витрати відсутні *Для працівників охорони здоров'я (крім лікарів):* витрати працівників на заходи БПР
Альтернатива 3	Професійний розвиток працівників нових професій в сфері охорони здоров'я здійснюється частково.	*Для пацієнтів*: ризики для здоров'я через неналежну якість медичного обслуговування *Для працівників охорони здоров'я нових професій:* витрати на заходи БПР

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Оцінка впливу здійснюватиметься відносно таких суб'єктів господарювання:

ліцензіати у сфері медичної практики як роботодавці у сфері охорони здоров'я (за даними з реєстру ліцензіатів з провадження господарської діяльності з медичної практики Міністерства охорони здоров'я України);

ліцензіати з провадження господарської діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами як роботодавці працівників з фармацевтичною освітою (за даними з Ліцензійного реєстру ліцензіатів з провадження господарської діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами Держлікслужби України);

заклади післядипломної освіти, заклади вищої освіти, які здійснюють післядипломну освітню діяльність у галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та проводять заходи безперервного професійного розвитку (22 заклади), а також інші провайдери заходів безперервного професійного розвитку (100 провайдерів) (за даними Центру тестування при Міністерстві охорони здоров'я України) (далі – провайдери БПР).

Показник	**Великі**	**Середні**	**Малі**	**Мікро**	**Разом**
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	14	361	8884	22748	32007
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0,04%	1,13%	27,76%	71,07%	100,00%

Розрахунок витрат суб'єктів господарювання, буде проводитись щодо прямих витрат:

суб'єктів господарювання (провайдери БПР) на ознайомлення з регулюванням та організацією виконання вимог регулювання;

суб'єктів господарювання (ліцензіати) на ознайомлення з регулюванням.

Вид альтернативи	**Вигоди**	**Витрати**
Альтернатива 1	***Для закладів освіти (провайдерів БПР)*:** слабка конкуренція закладів освіти щодо заходів з підвищення кваліфікації працівників охорони здоров'я (крім лікарів) ***Для ліцензіатів (роботодавців):*** навчання з	Для закладів освіти (провайдерів БПР) - відсутні Для ліцензіатів -відсутні.

	відривом від виробництва відбувається значно рідше	
Альтернатива 2	***Для закладів освіти (провайдерів БПР):*** прозора, врегульована система БПР працівників сфери охорони здоров'я та правила участі у ній суб'єктів господарювання. Розвиток (збільшення) ринку освітніх послуг. На заходи суб'єктів господарювання, що надають якісні послуги та проводять якісні заходи БПР, буде значний попит фахівців у сфері охорони здоров'я. ***Для ліцензіатів (роботодавців):*** компетентні працівники, задоволеність пацієнтів якістю медичного обслуговування	Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання. Загальна сума витрат провайдерами БПР- 1 214 285,52 грн. Загальна сума витрат ліцензіатами - 7 794 295,32 грн
Альтернатива 3	***Для закладів освіти:*** часткове збільшення ринку освітніх послуг. ***Для ліцензіатів (роботодавців):*** часткове врегулювання системи підвищення кваліфікації та атестації для нових професій у сфері охорони здоров'я	Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання. Загальна сума витрат для закладів освіти - 218 969,52грн. Загальна сума витрат ліцензіатами - 7 794 295,32 грн

Оцінка сумарних витрат за альтернативами

Сумарні витрати за альтернативами	**Сума витрат, гривень**
Альтернатива 1	---
Альтернатива 2	9 008 580,84
Альтернатива 3	8 013 264,84

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	Проблема часткового регулювання безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я продовжує існувати
Альтернатива 2	4	Досягаються цілі державного регулювання: уніфікований підхід до безперервного професійного розвитку всіх працівників сфери охорони здоров'я, розвиток ринку якісних освітніх послуг, зростання якості медичного обслуговування
Альтернатива 3	2	Проблема часткового регулювання безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я продовжує існувати

Рейтинг результативності	**Вигоди (підсумок)**	**Витрати (підсумок)**	**Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу**
Альтернатива 2	**Держава:** зростання кадрового потенціалу сфери охорони здоров'я; підвищення якості медичного обслуговування населення; підвищення якості медичного	**Держава:** запровадження договорів про оплату послуг, пов'язаних із реєстрацією та проведенням заходів безперервного професійного розвитку, дозволить запровадити модель самофінансування та	Забезпечується створення сучасної системи безперервного професійного розвитку для всіх працівників сфери охорони здоров'я

	обслуговування населення **Громадяни:** професійний розвиток працівників сфери охорони здоров'я здійснюється належним чином; медичне обслуговування громадян забезпечується на високому компетентному рівні **Суб'єкти господарювання:** прозора, врегульована система БПР працівників сфери охорони здоров'я та правила участі у ній суб'єктів господарювання; розвиток (збільшення) ринку освітніх послуг. На заходи суб'єктів господарювання, що надають якісні послуги та проводять якісні заходи БПР, буде значний попит фахівців у сфері охорони здоров'я; компетентні працівники, задоволеність пацієнтів якістю медичного обслуговування	самоокупності діяльності адміністратора системи БПР; витрати на технічне адміністрування електронної системи БПР на рівні - 7 233,76 тис. грн. на рік **Громадяни:** витрати працівників на заходи БПР **Суб'єкти господарювання:** витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання. Загальна сума витрат провайдерами БПР- 1 214 285,52 грн. Загальна сума витрат ліцензіатами - 7 794 295,32 грн. **Сумарні витрати, грн:** 9 008 580,84	

Альтернатива 3	**Держава:** часткове вирішення питання вдосконалення компетентностей для працівників нових професій **Громадяни:** професійний розвиток працівників нових професій в сфері охорони здоров'я здійснюється частково **Суб'єкти господарювання:** часткове збільшення ринку освітніх послуг; часткове врегулювання системи підвищення кваліфікації та атестації для нових професій у сфері охорони здоров'я	**Держава:** витрати на існуючому рівні; неефективність державної політики **Громадяни:** ризики для здоров'я через неналежну якість медичного обслуговування; витрати на заходи БПР **Суб'єкти господарювання:** витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання. Загальна сума витрат для закладів освіти - 218 969,52грн. Загальна сума витрат ліцензіатами - 7 794 295,32 грн **Сумарні витрати, грн:** 8 013 264,84	Запровадження атестації та підвищення кваліфікації лише для нових професій означатиме незавершеність реформування системи безперервного професійного розвитку в сфері охорони здоров'я
Альтернатива 1	**Держава:** вигоди відсутні **Громадяни:** вигоди відсутні **Суб'єкти господарювання:** слабка конкуренція закладів освіти;	**Держава:** втрати кадрового потенціалу охорони здоров'я та неналежна якість медичного обслуговування; витрати на адміністрування електронної системи	Незавершеність реформування системи безперервного професійного розвитку в сфері охорони здоров'я

	навчання з відривом від виробництва відбувається значно рідше	БПР на існуючому рівні – 2 920 750 грн. **Громадяни:** витрати на медичне обслуговування у іншого працівника сфери охорони здоров'я; неналежний професійний розвиток **Суб'єкти господарювання:** витрати відсутні **Витрати:** **Сумарні витрати, грн:** 0	

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 3	Застосування підвищення кваліфікації та атестації для нових професій, але незавершеність реформування системи безперервного професійного розвитку в сфері охорони здоров'я	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта. відсутні.
Альтернатива 1	Переваги відсутні. Застосування застарілих підходів до підвищення кваліфікації та атестації працівників в сфері охорони здоров'я	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.

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

Запропоновані механізми регуляторного акта, за допомогою яких можна розв'язати проблему:

поширення дії Положення про систему БПР на всіх працівників сфери охорони здоров'я, які працюють за професіями, включеними до розділів «Керівники» (у разі освіти у галузі знань 22 «Охорона здоров'я»), «Професіонали» та «Фахівці» Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 березня 2002 року № 117;

визначення з якого моменту всі працівники сфери охорони здоров'я здійснюють безперервний професійний розвиток;

вимоги щодо БПР для фармацевтів (провізорів), молодших спеціалістів (фахових молодших бакалаврів, молодших бакалаврів, бакалаврів) з медичною і фармацевтичною освітою, інших професіоналів та фахівців сфери охорони здоров'я, крім лікарів, застосовуються з 1 січня 2024 року;

розширення предмету і мети заходів БПР з урахуванням розширення переліку працівників сфери охорони здоров'я, яким необхідно підтримувати або підвищувати рівень професіоналізму і розвиток індивідуальної практики для медичного обслуговування;

запровадження груп рівних як форми інформальної освіти відповідно до примірного положення, що затверджується МОЗ;

визначення основного змісту порядку функціонування електронної системи БПР, який затверджує МОЗ;

визначення адміністратора та технічного адміністратора електронної системи БПР, їх функцій;

формалізація взаємодії адміністратора та провайдера на підставі форм заяви та типового договору, затвердженого МОЗ, та забезпечення електронного документообігу для укладання, зміни чи припинення договорів між адміністратором та провайдерами;

врегулювання відповідно до порядку, визначеного МОЗ, процедури оскарження дій провайдера та адміністратора.

Заходи, які мають здійснити органи влади для впровадження цього регуляторного акта:

забезпечити інформування працівників у сфері охорони здоров'я, закладів вищої та післядипломної освіти, провести комунікацію для інформування потенційних суб'єктів господарювання.

Заходи, які необхідно здійснити ліцензіатам:

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

Заходи, які необхідно здійснити потенційним провайдерам безперервного професійного розвитку:

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 проваджувати 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 на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва (додається).

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 проєкту регуляторного акта.

Проєктом акта визначено, що застосування системи безперервного професійного розвитку до всіх працівників сфери охорони здоров'я, крім лікарів, буде здійснюватись з 01 січня 2024 року.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Досягнення цілі державного регулювання, задля якого пропонується 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	грн.	-	0	0	0

	бюджетів, пов`язаних з дією акта					
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 (потенційні провайдери БПР)	од.	122	122	130	200
5	Розмір коштів, що витрачатимуться суб`єктами господарювання, пов`язаними з виконанням вимог акта	грн.	-	9953,16	9953,16	9953,16
6	Час, що витрачатиметься суб`єктами господарювання, пов`язаними з виконанням вимог акта	год.	-	240	240	240
7	Рівень поінформованості суб`єктів господарювання з основних положень акта	%	-	100	100	100
8	Кількість працівників сфери охорони здоров'я, які щорічно проходять навчання на заходах БПР	осіб	154265	154265	450000	450000

Додаток 1
До Аналізу регуляторного впливу

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест) за альтернативою 2 (провайдери БПР, ліцензіати з медичної практики, ліцензіати з провадження господарської діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами)

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 03 по 28 жовтня 2022 року.

№	Вид консультації (публічні консультації прямі (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прямі (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 ліцензіатами з медичної практики	20	Заперечень щодо запровадження регулювання не висловлювалось
2.	Телефонні та онлайн консультації з ліцензіатами провадження господарської діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами	10	Заперечень щодо запровадження регулювання не висловлювалось
3.	Телефонні та онлайн консультації з провайдерами БПР	20	В цілому регулювання підтримується

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

1) Провайдери БПР:

кількість суб'єктів малого підприємництва, на яких поширюється регулювання: **100** (одиниць), у тому числі малого підприємництва **100** (одиниць) та мікропідприємництва **0** (одиниць);

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

2) Ліцензіати;

кількість суб'єктів малого підприємництва, на яких поширюється регулювання: **31732** (одиниць), у тому числі малого підприємництва **8884** (одиниць) та мікропідприємництва **22748** (одиниць);

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив **99,14** %.

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 вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2022 рік», з 1 жовтня 2022 року становить 40,46 гривні.

У розрахунку вартості врахована орієнтовна кількість годин, яка буде витрачатись суб'єктом господарювання на ознайомлення з вимогами регулювання – 6 годин, на організацію вимог регулювання – 240 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 повірки 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	0		
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	242,76	242,76	1213,8
10	Процедури організації виконання вимог регулювання	9 710,4	0	9 710,4
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	9953,16	242,76	10924,2
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	100		
16	Сумарно, гривень	995 316	24 276	10 924 200

Для ліцензіатів сумарна вартість адміністративних процедур щодо отримання первинної інформації про вимоги регулювання буде складати:

242,76х31732= 7 703 260,32 грн. у перший рік та всього за 5 років.

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, що перебуває у сфері	0	0	0	0	0

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 провайдерами БПР

№	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	995 316	10 924 200
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	995 316	10 924 200
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	0
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	995 316	10 924 200

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	995 316	10 924 200
За умов застосування компенсаторних механізмів для малого підприємництва	не передбачено	не передбачено
Сумарно: зміна вартості регулювання малого підприємництва	0	0

Додаток 2
До Аналізу регуляторного впливу

ВИТРАТИ
на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта за альтернативою 2

Розрахунок здійснюватиметься відносно майбутніх витрат суб'єктів господарювання.

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 жовтня 2022 року становить 40,46 гривні.

У розрахунку вартості врахована орієнтовна кількість годин, яка буде витрачатись суб'єктом господарювання на ознайомлення з вимогами регулювання – 6 годин, на організацію вимог регулювання – 240 годин.

1. Провайдери БПР:

№	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	0	0
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	0	0
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	0	0
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень	0	0
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	0	0
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0	0

7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0	0
8	Інше, гривень		
8.1	Витрати на ознайомлення з регулюванням та організацією вимог регулювання, гривень	9953,16	10924.2
9	РАЗОМ, гривень	9953,16	10924.2
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	22	22
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання), гривень	218 969,52	240 332,4

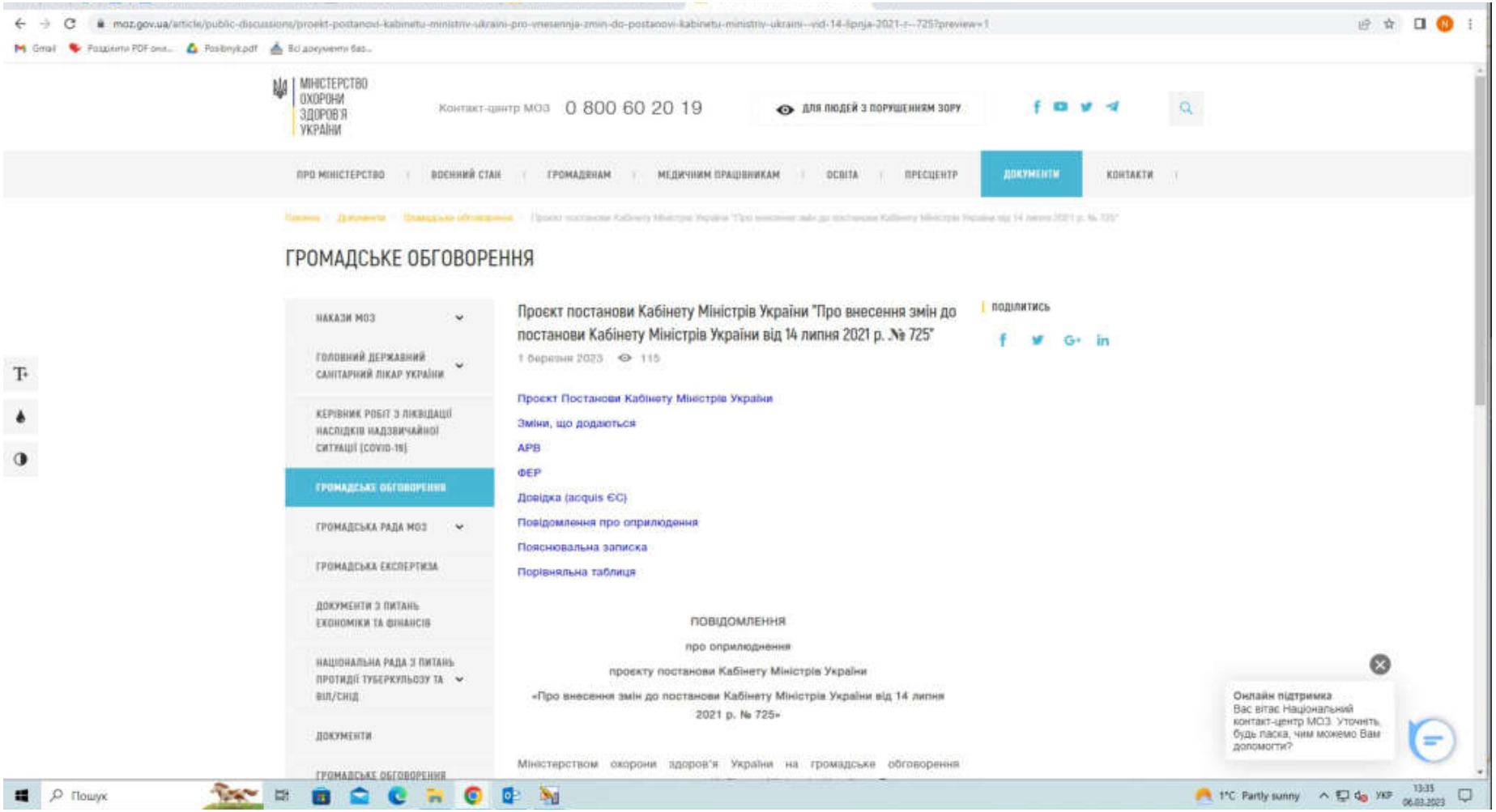
2. Ліцензіати.

Для ліцензіатів сумарна вартість адміністративних процедур щодо отримання первинної інформації про вимоги регулювання буде складати:

242,76х375= 91 035 грн. у перший рік та всього за 5 років.

Додаток до листа ДРС

https://moz.gov.ua/article/public-discussions/proekt-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini-pro-vnesennja-zmin-do-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini--vid-14-lipnja-2021-r--725?preview=1



ПОВІДОМЛЕННЯ
про оприлюднення
проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725»

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725» (далі – проєкт акта) розроблено з метою забезпечення нормативно-правового регулювання здійснення безперервного професійного розвитку всіх працівників сфери охорони здоров'я, які беруть участь у медичному обслуговуванні населення, а також удосконалення функціонування електронної системи безперервного професійного розвитку працівників сфери 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**