



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 проекту акта

Міністерство охорони здоров'я України надсилає для проведення оцінки регуляторного впливу доопрацьований проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування пацієнтів» (далі – проект акта) розроблений з метою забезпечення прозорості проведення безкоштовного ендопротезування пацієнтів в порядку черговості на базі закладів охорони здоров'я державної або комунальної форми власності.

Ураховуючи важливість виконання завдань, передбачених проектом акта, просимо розглянути та погодити проект акта **у триденний термін**.

- Додатки: 1. Проект акта на 35 арк. в 1 прим.;
2. Пояснювальна записка на 4 арк. в 1 прим.;
3. Інформаційно-довідкові матеріали на 28 арк. в 1 прим.

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

Марія КАРЧЕВИЧ

Дарія Старушок 253 33 31

30 15124112204 00001



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
28/41529/2-24 від 01.11.2024
Підписання КЕП Карчівич Марія Володимирівна
3FAA8268358EC00304000009BCA02FD04866D000

Міністерство охорони здоров'я України

28/41529/2-24 від 01.11.2024





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування пацієнтів

Відповідно до частини дев'ятої статті 33 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», підпункту 15 пункту 4 та пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), та з метою забезпечення прозорості проведення безоплатного ендопротезування пацієнтів в порядку черговості на базі закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності, які уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України, який передбачає надання медичних послуг з ендопротезування суглобів

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок функціонування електронної системи забезпечення формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування пацієнтів (далі – Порядок), що додається.

2. Визначити датою початку функціонування Електронної системи забезпечення формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування пацієнтів та Реєстру осіб, зареєстрованих в електронній черзі на ендопротезування 01 січня 2025 року.

3. Закладам охорони здоров'я незалежно від форми власності, які уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України, який передбачає надання медичних послуг з ендопротезування суглобів:

1) у строк до 11 січня 2025 року вжити заходів щодо реєстрації записів в електронну чергу, яка запроваджується Порядком, затвердженим пунктом 1 цього наказу, шляхом перенесення інформації про пацієнтів з існуючих черг в порядку черговості відповідно до їх існуючих місць в цих чергах;

2) з 01 січня 2025 року здійснювати реєстрацію записів про нових пацієнтів в електронній черзі на ендопротезування та проведення операцій з ендопротезування виключно відповідно до Порядку, затвердженого пунктом 1 цього наказу.

4. Департаменту цифрових трансформацій в охороні здоров'я (Дмитру Лук'янову) забезпечити:

1) подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України;

2) оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України після здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.
6. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Заступник Міністра
з питань цифрового розвитку,
цифрових трансформацій і цифровізації



Марія КАРЧЕВИЧ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
№

**Порядок
функціонування електронної системи забезпечення формування та ведення
електронної черги з безоплатного ендопротезування пацієнтів**

I. Загальні положення

1. Цей Порядок визначає механізм функціонування електронної системи забезпечення формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування пацієнтів (далі – електронна система), яка призначена для забезпечення проведення безоплатного ендопротезування пацієнтів у порядку черговості шляхом автоматизації процесів запису в чергу, адміністрування черги, реєстрації планування та проведення операцій з ендопротезування.

2. Дія цього Порядку поширюється на заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності, які уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України, який передбачає надання медичних послуг з ендопротезування суглобів (далі – заклади охорони здоров'я).

3. У цьому Порядку терміни вживаються в таких значеннях:
електронний кабінет – персоніфікований інтерфейс, за допомогою якого користувач відповідно до прав доступу має можливість створювати, переглядати, вносити в електронну систему інформацію та документи, передбачені цим Порядком;

електронна система забезпечення формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування пацієнтів – інформаційно-комунікаційна система, за допомогою якої забезпечується процес адміністрування електронної черги з безоплатного ендопротезування пацієнтів шляхом вчинення реєстраційних дій, передбачених цим Порядком;

електронна черга – послідовність виклику пацієнтів на проведення операції з ендопротезування, сформована електронною системою відповідно до цього Порядку;

контактна особа – член сім'ї пацієнта або будь-яка інша особа, вказана пацієнтом як така, з якою розпорядник електронної черги, у разі необхідності, може зв'язатися у випадку відсутності зв'язку з самим пацієнтом;

користувачі – особи, які зареєстровані в електронній системі і мають права доступу та функціональні можливості, обсяг яких визначений цим Порядком;

місце проживання пацієнта – місце проживання пацієнта, яке було зареєстроване або задеклароване у встановленому законом порядку. Місцем проживання пацієнта, який має статус внутрішньо переміщеної особи також вважається фактичне місце проживання / перебування, яке зазначене в довідці про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;

операція з ендопротезування – медичне оперативне втручання, ціллю якого є заміна суглоба пацієнта (або його частини) на ендопротез;

пацієнти – громадяни України (іноземці та особи без громадянства, які відповідно до законодавства мають право на безоплатну медичну допомогу у закладах охорони здоров'я, на тих самих умовах, що і громадяни України), які звернулися за медичною допомогою або послугою та/або яким така допомога або послуга надається, у яких наявні медичні показання для проведення операції з ендопротезування;

реєстраційний номер в електронній черзі – унікальний порядковий номер у відповідній електронній черзі, який формується наростаючим підсумком та присвоюється пацієнту автоматично внаслідок реєстрації його запису в електронній черзі;

реєстрація запису пацієнта в електронну чергу – внесення даних про пацієнта до електронної черги в закладі охорони здоров'я за допомогою функціоналу електронної системи, що дає йому право на проведення операції з ендопротезування на безоплатній основі в порядку черги;

реєстрація планування операції в електронній системі – внесення до електронної системи даних в порядку та обсязі, визначеному цим Порядком, внаслідок чого здійснюється фіксація планування операції з ендопротезування відповідному пацієнту у відповідну дату;

реєстрація проведення операції в електронній системі – внесення до електронної системи даних у випадках, порядку та обсязі, визначених цим Порядком, щодо проведеної пацієнту операції з ендопротезування;

розпорядник електронної черги – працівник закладу охорони здоров'я, на якого покладені функції з адміністрування електронної черги в даному закладі охорони здоров'я;

ургентні операції з ендопротезування – операції з ендопротезування, які проводяться невідкладно у разі наявності медичних показань, передбачених у додатку І до цього Порядку.

Інші терміни в цьому Порядку вживаються у значенні, наведеному в Законах України «Основах законодавства України про охорону здоров'я», «Про публічні електронні реєстри», «Про захист персональних даних», «Про захист інформації у інформаційно-комунікаційних системах», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги», та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я.

4. Для цілей цього Порядку, залежно від джерела походження, ендопротези поділяються на такі види:

- 1) ендопротези, придбані за кошти державного бюджету;
- 2) ендопротези, придбані за кошти місцевих бюджетів;

3) ендопротези, придбані закладами охорони здоров'я для надання платних послуг, згідно з Переліком випадків, за яких заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 05 липня 2024 року №781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб» (далі - платні послуги).

Закладам охорони здоров'я, на яких поширюється дія цього Порядку, забороняється встановлювати ендопротези, придбані за кошти фізичних або юридичних осіб (крім тих, що придбані закладом охорони здоров'я та обліковані у ньому).

5. Власником електронної системи є держава в особі Міністерства охорони здоров'я (далі – МОЗ).

Володільцем інформації, що міститься в електронній системі, є МОЗ.

Адміністратором електронної системи є державне підприємство «Електронне здоров'я» (далі – адміністратор електронної системи).

6. Адміністратор електронної системи:

1) здійснює заходи із створення, впровадження, ведення та адміністрування електронної системи;

2) здійснює заходи із створення, модифікації, впровадження та супроводу програмного забезпечення електронної системи, забезпечення хостингу, обслуговування технічного комплексу електронної системи;

3) відповідає за збереження та захист електронної системи, відомостей та інформації, що містяться в ній;

4) забезпечує електронну (технічну та інформаційну) взаємодію електронної системи з іншими системами та реєстрами;

5) забезпечує проведення технічних та технологічних заходів з надання, блокування та анулювання доступу до електронної системи;

6) забезпечує і проводить навчання щодо роботи з електронної системи;

7) погоджує заявки на реєстрацію структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі – департаменти охорони здоров'я), МОЗ АР Крим та їх уповноважених осіб;

8) погоджує заявки на внесення змін до даних про департаменти охорони здоров'я, МОЗ АР Крим та їх уповноважених осіб в електронній системі;

9) здійснює деактивацію департаментів охорони здоров'я, МОЗ АР Крим та їх уповноважених осіб;

10) здійснює інші заходи, передбачені цим Порядком.

7. Доступ до електронної системи та користування її інформаційними ресурсами є безоплатним.

8. Функціонування та розвиток електронної системи здійснюється за рахунок коштів державного бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством.

9. Електронна система складається з:

- 1) модулю адміністрування електронної системи;
- 2) модулю адміністрування користувачів;
- 4) модулю адміністрування електронної черги;
- 5) Реєстру осіб, зареєстрованих в електронній черзі на ендопротезування (далі – Реєстр).

II. Функціональні можливості електронної системи

1. Функціональні можливості електронної системи впроваджуються з метою забезпечення:

- 1) автоматизації одержання, обробки і зберігання інформації та документів;
- 2) автоматизації процесу та забезпечення прозорості реєстрації записів пацієнтів в електронну чергу, формування та ведення електронної черги;
- 3) реалізації права пацієнта на проведення операції з ендопротезування на безоплатній основі;
- 4) планування планових та платних послуг;
- 5) відслідковування наявності потреби у проведенні операцій з ендопротезування;
- 6) забезпечення прозорості розподілу ендопротезів між пацієнтами та їх використання під час проведення операцій з ендопротезування;
- 7) здійснення реєстрації та обліку проведених операцій з ендопротезування;
- 8) збереження, автоматичного резервування і відновлення відомостей (даних), що внесені до електронної системи, забезпечення безперебійного доступу до електронної системи;
- 9) достовірності та цілісності даних, зокрема персональних, шляхом застосування механізмів захисту інформації та упорядкованого доступу до неї;

10) здійснення пошуку та перегляду відомостей (даних) в електронній системі з дотриманням вимог Закону України «Про захист персональних даних»;

11) можливості створення, перегляду, відправлення, прийняття, збирання, внесення, накопичення, обробки, використання, розгляду, зберігання, захисту, обліку та надання інформації щодо проведення громадянам операцій з ендопротезування;

12) захисту даних від несанкціонованого доступу, знищення, модифікації шляхом здійснення організаційних і технічних заходів, впровадження засобів та методів технічного захисту інформації;

13) можливості проведення процедур і заходів щодо здійснення контролю та верифікації відомостей (даних), моніторингу змін індивідуальних відомостей, захисту інформації, програмного забезпечення, в тому числі від несанкціонованого доступу;

14) можливості формування статистичної інформації.

2. Електронна (технічна та інформаційна) взаємодія електронної системи з іншими електронними інформаційними ресурсами здійснюється з використанням системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів «Трембіта» у встановленому законодавством порядку.

3. В електронній системі здійснюється збір та обробка інформації про:

- 1) користувачів, які зареєстровані в електронній системі;
- 2) пацієнтів, записи в електронних чергах яких зареєстровані в електронній системі;
- 3) заплановані та проведені операції з ендопротезування;
- 4) ендопротези, які були використані при проведенні операцій з ендопротезування.

4. Ведення та оновлення електронної системи здійснюються в електронній формі шляхом реалізації єдиної технологічної політики у сфері інформаційних технологій та захисту персональних даних з урахуванням вимог ДСТУ EN 301

549:2022 (EN 301 549 V3.2.1 (2021-03), IDT) «Інформаційні технології. Вимоги щодо доступності продуктів та послуг ІКТ».

III. Режим роботи електронної системи

1. Електронна система функціонує у цілодобовому режимі, крім випадків проведення планових та позапланових профілактичних та/або технічних робіт, пов'язаних з усуненням технічних та/або методологічних помилок чи технічного збою в роботі, тривалість проведення яких визначається адміністратором електронної системи.

2. Інформація про проведення профілактичних та/або технічних робіт з підтримки електронної системи публікується на веб-сайті адміністратора електронної системи за три календарних дні до дати проведення таких робіт, крім випадків, коли через терміновість проведення таких робіт своєчасне попередження неможливе.

3. Проведення профілактичних та/або планових технічних робіт з підтримки електронної системи, крім усунення технічних та/або методологічних помилок, які блокують роботу електронної системи, з 8-ої до 20-ої години у робочі дні забороняється.

4. Технічна підтримка користувачів електронної системи відбувається відповідно до робочого графіка адміністратора електронної системи, що публікується на його офіційному вебсайті.

IV. Загальні вимоги до інформації та електронних документів, що містяться в електронній системі

1. Створення, внесення, перегляд, надсилання, використання інформації, відомостей (даних) та електронних документів в електронній системі, внесення змін та доповнень до них здійснюється користувачами в межах прав доступу до електронної системи.

2. Інформація, відомості (дані) та електронні документи створюються та вносяться до електронної системи українською мовою. У разі, коли використання літер української абетки призводить до спотворення інформації,

можуть використовуватися латинські літери, розділові знаки та символи, арабські та римські цифри.

3. Користувач під час внесення ідентифікаційних даних до електронної системи перевіряє та підтверджує шляхом проставлення відмітки про правильність внесених ним даних. За достовірність внесених до електронної системи відомостей відповідає користувач, який їх вніс.

4. Документообіг в електронній системі здійснюється відповідно до вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг. На всі електронні документи та відомості, що вносяться до електронної системи, накладається кваліфікований електронний підпис або удосконалений електронний підпис, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису, користувача відповідно до Закону України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги».

5. Програмними засобами електронної системи автоматично вносяться до журналу всі дії, що здійснюються в електронній системі, зокрема внесення дати і часу створення, завантаження, надсилання, отримання відомостей, електронних документів, іншої інформації, будь-якої зміни та видалення даних, доступних в електронній системі.

Журнал всіх дій, що здійснюються в електронній системі, зберігається безстроково (крім випадків, коли законодавством встановлений інший строк зберігання даних). Інформація, що міститься в журналі, може бути отримана через електронну систему у формі електронного документа.

6. Документи вносяться користувачем до електронної системи відповідно до типу та розміру файлів, встановлених адміністратором електронної системи. Повідомлення про тип і розмір файлів здійснюється автоматично електронною системою при заповненні користувачем відповідної інформації.

7. Під час подання документів в електронній формі в електронній системі з використанням електронного кабінету та внесення інформації (даних) до електронної системи проводиться аналіз поданих / внесених даних щодо повноти, відповідності формату, логічності та достовірності, відповідності вимогам законодавства. Аналіз поданих / внесених даних щодо їх повноти проводиться шляхом перевірки заповнення всіх обов'язкових даних форм (полів).

Аналіз поданих / внесених даних щодо їх логічності проводиться шляхом порівняння поданих / внесених даних з метою встановлення їх відповідності та/або невідповідності даним, які містяться в електронній системі (у тому числі у класифікаторах, довідниках, словниках), взаємозв'язків між поданими / внесеними даними, співставлення із сукупністю аналогічних даних, які містяться в електронній системі, правильності арифметичних розрахунків.

V. Реєстр осіб, зареєстрованих в електронній черзі на ендопротезування

1. Реєстр є інформаційно-комунікаційною системою, яка є складовою електронної системи та забезпечує збирання, накопичення, захист, облік, відображення, оброблення реєстрових даних та надання реєстрової інформації про осіб, що зареєстровані в електронній черзі на ендопротезування.

2. Власником програмно-технічних засобів Реєстру є держава в особі МОЗ. Функціонування та розвиток Реєстру, зокрема створення його програмно-технічних засобів, здійснюється за рахунок коштів державного бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством.

Держателем Реєстру та володільцем його інформації є МОЗ.

Адміністратором Реєстру є державне підприємство «Електронне здоров'я».

Створювачами реєстрової інформації в Реєстрі (далі – створювачі) є розпорядники електронної черги.

Функції публічних реєстраторів Реєстру здійснюються створювачами.

3. Об'єктом Реєстру є інформація про осіб, що зареєстровані в електронній черзі на ендопротезування.

Реєстрація об'єкта Реєстру здійснюється в автоматичному порядку під час реєстрації запису пацієнта в електронну чергу.

Внесення змін та доповнень до реєстрових даних Реєстру здійснюється в автоматичному порядку під час здійснення розпорядниками електронної черги відповідних реєстраційних дій в електронній системі, що передбачені цим Порядком.

4. Джерелами інформації Реєстру є запити на реєстрацію особи в Реєстрі, внесення змін та доповнень до реєстрових даних Реєстру, а також електронні дані, отримані в порядку електронної інформаційної взаємодії з електронними інформаційними ресурсами.

5. До Реєстру включаються такі відомості:

1) відомості про особу, яка зареєстрована в електронній черзі на ендопротезування:

реєстраційний номер в електронній черзі;

прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності);

реєстраційний номер облікової картки платника податків (у разі наявності) (далі – РНОКПП) або серія та номер (у разі наявності) документа, що посвідчує особу (паспорт громадянина України, тимчасове посвідчення громадянина України, свідоцтво про народження (для осіб, які не досягли 14-річного віку), посвідка на постійне проживання в Україні, посвідка на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, паспорт громадянина Республіки Польща, військовий квиток іноземця або особи без громадянства, які відповідно до закону проходять військову службу у Збройних Силах України, Державній спеціальній службі транспорту та Національній гвардії України);

дата народження;

код адміністративно-територіальної одиниці, в межах якої знаходиться місце проживання (перебування) за Кодифікатором адміністративно-територіальних одиниць та територій територіальних громад;

номер телефону;

адреса електронної пошти (у разі надання);

вид суглобу, щодо якого необхідне проведення операції з ендопротезування;

тип ендопротезу, необхідний для проведення операції з ендопротезування;

реквізити та тип документа, що підтверджує статус особи, який дає право на першочергове проведення операції з ендопротезування (за наявності);

прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) контактної особи та її номер телефону (за наявності);

відомості щодо унікального номеру запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності);

2) відомості про заклад охорони здоров'я, в якому особа зареєстрована в електронній черзі:

найменування закладу охорони здоров'я;

ідентифікаційний код юридичної особи закладу охорони здоров'я;

3) відомості про статус особи в електронній черзі, в якій вона зареєстрована;

- 4) відомості про операцію з ендопротезування, якщо вона була проведена:
 дата проведення операції;
 джерело походження ендопротезу, який був встановлений;
 назва ендопротезу згідно облікової документації;
 дані, що містять цифри та/або літери на етикетці медичного виробу, що необхідні для його ідентифікації;
 інвентарний номер ендопротезу, згідно облікової документації;
 найменування виробника медичного виробу;
 прізвище, власне ім'я та по батькові лікаря, який провів операцію.

Візуальними образами, що підтверджують реєстрові дані Реєстру щодо наявності статусу, який дає право на першочергове проведення операції з ендопротезування (за його наявності) є сканована копія документа, виданого в установленому законом порядку, що підтверджує такий статус, яка має бути завантажена до електронної системи.

Візуальні образи, що підтверджують інші реєстрові дані Реєстру, не використовуються.

6. Інформація про об'єкт Реєстру створюється створювачем шляхом документованої фіксації відомостей, що відповідно до цього Порядку належать до реєстрових даних Реєстру, та створення запиту на реєстрацію запису Реєстру з використанням прикладних програмних інтерфейсів Реєстру.

Інформація про об'єкт Реєстру вноситься до нього в день звернення пацієнта до закладу охорони здоров'я з метою реєстрації запису в електронній черзі.

Під час ведення Реєстру не створюються документи, які відповідно до Закону України «Про публічні електронні реєстри» видаються праволодильцям з метою їх фізичної та/або юридичної ідентифікації чи засвідчення їх правових та інших спеціальних статусів, прав на об'єкти таких реєстрів

7. Електронна інформаційна взаємодія інформаційної системи з іншими державними електронними інформаційними ресурсами здійснюється засобами системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів «Трембіта» відповідно до вимог Порядку електронної (технічної та інформаційної) взаємодії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 08 вересня 2016 року № 606.

У разі відсутності технічної можливості передачі даних з використанням системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів «Трембіта» електронна інформаційна взаємодія суб'єктів електронної взаємодії

здійснюється з використанням інших інформаційно-комунікаційних систем із дотриманням вимог щодо захисту інформації відповідно до статті 8 Закону України «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах».

8. Обробка та захист персональних даних, інших реєстрових даних та інформації Реєстру здійснюються відповідно до Законів України «Про захист персональних даних», «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах», «Про публічні електронні реєстри».

Управління ризиками Реєстру здійснюється відповідно до розділу XIII цього Порядку. У разі наявності відповідної технічної можливості адміністратор Реєстру за допомогою засобів електронної системи здійснює інформування суб'єктів електронної взаємодії і правоволодільців про порушення цілісності реєстрової інформації, її несанкціонованої обробки не пізніше наступного дня з дня такого порушення.

Функціональні можливості Реєстру повинні забезпечувати за зверненням правоволодільця обов'язкове надання адміністратором інформації про запити будь-яких осіб щодо інформації про нього, яка міститься в Реєстрі, а також про збирання, оброблення, внесення такої інформації до Реєстру, її зміну та видалення.

9. Отримання та користування реєстровою інформацією Реєстру здійснюється користувачами, адміністратором, держателем Реєстру в порядку спеціального доступу відповідно до їх прав доступу, визначених цим Порядком, за допомогою використання електронних інтерфейсів електронної системи.

Реєстрова інформація, отримана користувачами в порядку спеціального доступу, може бути використана виключно для забезпечення належного ведення електронної черги та адміністрування електронної системи.

Інформація щодо реєстрації об'єкта Реєстру, внесення змін та доповнень до реєстрових даних автоматично надсилається правоволодільцю на електронну пошту, у разі її наявності.

10. Оприлюднення реєстрової інформації здійснюється за необхідності держателем Реєстру у формі відкритих даних у вигляді статистичної знеособленої інформації з дотриманням вимог чинного законодавства.

11. Реєстрація об'єктів Реєстру, отримання та користування його реєстровою інформацією здійснюються безоплатно.

VI. Користувачі, порядок їх реєстрації та деактивації, функціональні можливості користувачів та порядок їх доступу до електронної системи

1. Доступ користувача до електронної системи здійснюється через електронний кабінет в електронній системі.

2. Створення електронного кабінету здійснюється під час реєстрації користувача.

3. Авторизація в електронній системі користувача здійснюється з використанням кваліфікованого електронного підпису або удосконаленого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису.

4. Користувачами електронної системи є:

- 1) уповноважені особи МОЗ;
- 2) уповноважені особи Національної служби здоров'я України (далі – НСЗУ);
- 3) уповноважені особи департаментів охорони здоров'я;
- 4) уповноважені особи МОЗ АР Крим;
- 5) уповноважені особи закладів охорони здоров'я;
- 6) розпорядники електронної черги.

5. Користувачі мають право:

- 1) використовувати функціональні можливості електронної системи відповідно до прав та умов доступу, визначених цим Порядком;
- 2) доступу до реєстрової інформації, в межах їх прав доступу;
- 3) створювати, оформляти, вносити або подавати інформацію (відомості) та електронні документи до електронної системи в межах функціональних можливостей системи;

4) реалізовувати інші права, визначені цим Порядком

6. Користувачі зобов'язані:

1) забезпечувати захист від несанкціонованого доступу до електронної системи;

2) здійснювати антивірусну та технічну перевірку інформації та документів, перед їх завантаженням до системи;

3) забезпечити надійний антивірусний захист автоматизованого робочого місця та унеможливити втручання в роботу системи сторонніх осіб з робочого місця користувача, негайно повідомляти адміністратора електронної системи про виникнення обставин, що можуть перешкоджати функціонуванню системи, електронною поштою (засобами електронного зв'язку) не пізніше однієї години з моменту виникнення таких обставин;

4) забезпечити наявність відповідного програмно-апаратного комплексу, необхідного для роботи в системі, а саме: наявність комп'ютерної техніки з необхідним набором програмно-технічних можливостей, що задовольняють вимогам для роботи в системі;

5) перевіряти наявність обмежень та налаштувань, які не дозволяють йому повноцінно працювати в системі;

6) вносити до електронної системи виключно актуальні та достовірні дані;

7) виконувати інші обов'язки, визначені цим Порядком.

7. Уповноважені особи МОЗ:

1) здійснюють реєстрацію нових уповноважених осіб МОЗ, їх деактивацію, вносять зміни до відомостей про них в електронній системі;

2) мають повний доступ до всіх даних в електронній системі щодо всіх електронних черг по всім закладам охорони здоров'я, а також до всіх реєстрових даних Реєстру;

3) здійснюють інші дії, передбачені цим Порядком.

8. Уповноважені особи НСЗУ:

1) мають повний доступ до всіх даних в електронній системі щодо всіх електронних черг по всіх закладах охорони здоров'я, а також до всіх реєстрових даних Реєстру;

2) здійснюють інші дії, передбачені цим Порядком.

9. Уповноважені особи департаментів охорони здоров'я та МОЗ АР Крим:

1) здійснюють реєстрацію внесення змін до даних закладів охорони здоров'я та їх уповноважених осіб в електронній системі в межах своєї адміністративно-територіальної одиниці;

2) здійснюють деактивацію закладів охорони здоров'я та їх уповноважених осіб в електронній системі в межах своєї адміністративно-територіальної одиниці;

3) мають повний доступ до всіх даних щодо всіх електронних черг по всіх закладах охорони здоров'я, а також реєстрових даних Реєстру в межах своєї адміністративно-територіальної одиниці;

4) здійснюють інші дії, передбачені цим Порядком.

10. Уповноважені особи закладів охорони здоров'я:

1) здійснюють реєстрацію розпорядників електронної черги в даному закладі охорони здоров'я;

2) здійснюють реєстрацію внесення змін до даних розпорядників електронної черги в даному закладі охорони здоров'я;

3) здійснюють деактивацію розпорядників електронної черги в електронній системі в даному закладі охорони здоров'я;

4) здійснюють облік всіх ендопротезів не залежно від джерела їх походження в даному закладі охорони здоров'я;

5) мають повний доступ до всіх даних електронної черги, а також реєстрових даних Реєстру в даному закладі охорони здоров'я;

6) здійснюють інші дії, передбачені цим Порядком.

11. Розпорядники електронної черги:

1) здійснюють реєстрацію запису пацієнта в електронну чергу;

2) здійснюють реєстрацію планування операції з ендопротезування;

3) здійснюють реєстрацію проведення операції з ендопротезування;

4) мають повний доступ до всіх даних електронної черги в закладі охорони здоров'я, в якому вони працюють;

5) викликають пацієнтів на проведення операції під час реєстрації планування операції з ендопротезування;

6) здійснюють реєстрацію скасування запису пацієнта в електронній черзі у разі наявності умов, визначених цим Порядком;

7) здійснюють реєстрацію тимчасової відсутності пацієнта у разі наявності умов, визначених цим Порядком;

8) здійснюють інші дії, передбачені цим Порядком.

12. Первинна реєстрація МОЗ та його уповноважених осіб як користувачів електронної системи здійснюється адміністратором електронної системи.

13. Реєстрація НСЗУ, департаментів охорони здоров'я та МОЗ АР Крим в електронній системі здійснюється адміністратором електронної системи.

Заявки на реєстрацію НСЗУ, департаментів охорони здоров'я та МОЗ АР Крим в електронній системі подаються керівниками таких осіб. Уповноважені особи адміністратора електронної системи розглядають заявки та підтверджують реєстрацію у разі коректного введення всієї інформації. З моменту підтвердження реєстрації департамент охорони здоров'я або МОЗ АР Крим є зареєстрованим.

14. Реєстрація уповноважених осіб НСЗУ, департаментів охорони здоров'я або МОЗ АР Крим в електронній системі здійснюється за їх заявками. Уповноважені особи адміністратора електронної системи розглядають заявки та підтверджують реєстрацію у разі коректного введення всієї інформації. З моменту підтвердження реєстрації уповноважена особа НСЗУ, департаменту охорони здоров'я або МОЗ АР Крим є зареєстрованою.

15. Реєстрація закладів охорони здоров'я та їх уповноважених осіб в електронній системі здійснюється уповноваженими особами департаментів охорони здоров'я або МОЗ АР Крим в межах їх адміністративно-територіальних одиниць. Підставою для реєстрації є письмове звернення закладу охорони здоров'я до відповідного департаменту охорони здоров'я або МОЗ АР Крим.

16. Реєстрація розпорядника електронної черги в електронній системі здійснюється уповноваженими особами закладу охорони здоров'я, в якому він працює.

17. Внесення змін до відомостей про користувачів в електронній системі здійснюється з метою виправлення виявлених помилок, які були допущені при реєстрації, або у разі зміни таких відомостей. Внесення змін до відомостей про користувачів здійснюється безпосередньо самими користувачами або особами, що здійснювали їх реєстрацію.

18. Деактивація користувачів здійснюється тими ж особами, що здійснювали їх реєстрацію.

19. Підставою для деактивації НСЗУ, департаменту охорони здоров'я та МОЗ АР Крим з електронної системи є їх припинення. Деактивація НСЗУ, департаменту охорони здоров'я та МОЗ АР Крим з електронної системи має наслідком автоматичну деактивацію його уповноважених осіб.

20. Підставами для деактивації закладу охорони здоров'я з електронної системи є:

- 1) припинення закладу охорони здоров'я як юридичної особи;
- 2) подання відповідного письмового звернення від керівника закладу охорони здоров'я.

Деактивація закладу охорони здоров'я має наслідком автоматичну деактивацію його уповноважених осіб та розпорядників електронної черги, зареєстрованих в електронній системі відповідним закладом охорони здоров'я. Пацієнт, запис якого зареєстрований в електронній черзі в деактивованому закладі охорони здоров'я, має бути повідомлений про деактивацію закладу охорони здоров'я з електронної системи розпорядником електронної черги протягом трьох робочих днів з дня прийняття рішення про деактивацію закладу охорони здоров'я з електронної системи. Пацієнт має право бути записаним в електронну чергу в будь-якому іншому закладі охорони здоров'я.

21. Підставами для деактивації уповноваженої особи МОЗ, НСЗУ, МОЗ АР Крим, департаменту охорони здоров'я, закладу охорони здоров'я, розпорядника електронної черги є:

- 1) припинення трудового договору такого працівника;
- 2) звільнення працівника від обов'язків виконання функцій користувача в електронній системі.

VII. Порядок функціонування електронної черги та реєстрації запису пацієнта

1. Операції з ендопротезування проводяться закладами охорони здоров'я в порядку черговості виключно пацієнтам, запис в електронну чергу яких зареєстрований в електронній системі, крім таких операцій:

- 1) ургентних операцій з ендопротезування;
- 2) операцій з ендопротезування з використанням ендопротезів, придбаних за кошти місцевих бюджетів, у разі прийняття рішення про позачергове надання ендопротезу пацієнту для проведення операції в порядку та за наявності підстав, визначених відповідним органом місцевого самоврядування.

2. Електронна черга формується та ведеться окремо на базі кожного закладу охорони здоров'я.

3. Кожен пацієнт, який має медичні показання для проведення операції з ендопротезування, передбачені додатком 2 до цього Порядку, має право бути

записаним в електронну чергу в будь-якому закладі охорони здоров'я незалежно від місця його проживання.

4. Пацієнт має право бути записаним одночасно тільки в одну електронну чергу на проведення операції з ендопротезування щодо одного виду суглобу. Для цілей цього Порядку парні суглоби вважаються окремими видами суглобів.

5. Ендопротези, придбані за рахунок коштів державного бюджету мають бути відображені у бухгалтерському обліку відповідного закладу охорони здоров'я та –використовуватися для проведення ендопротезування будь-якого пацієнта, незалежно від місця його проживання (перебування).

6. Ендопротези, придбані за рахунок коштів місцевого бюджету мають бути відображені у бухгалтерському обліку відповідного закладу охорони здоров'я та використовуватися в для ендопротезування пацієнтів, визначених відповідним органом місцевого самоврядування.

7. Ендопротези, придбані закладами охорони здоров'я, мають бути відображені у бухгалтерському обліку відповідного закладу охорони здоров'я та використовуватись ним для ендопротезування пацієнтів, у тому числі тих для яких ендопротезування надається як платна послуга.

8. Внаслідок реєстрації запису в електронній черзі кожний пацієнт отримує реєстраційний номер, який є наступним порядковим номером за реєстраційним номером останнього пацієнта, запис якого був зареєстрований в електронній черзі в даному закладі охорони здоров'я.

9. Реєстрація в електронній черзі здійснюється за заявою пацієнта (його законного представника), яка складається в довільній формі. При поданні заяви пацієнт (його законний представник) надає згоду на збір та обробку його персональних даних, які є необхідними для реєстрації його в електронній черзі, проведення операції з ендопротезування та вчинення інших дій, передбачених цим Порядком.

10. Разом з заявою про реєстрацію запису в електронній черзі пацієнтом (його законним представником) надаються розпоряднику електронної черги такі документи:

1) документи, що підтверджують наявність медичних показань для проведення операції з ендопротезування;

2) документ, що підтверджує статус пацієнта, який дає право на першочергове проведення операції з ендопротезування (за наявності).

11. Реєстрація запису пацієнта в електронну чергу здійснюється розпорядником електронної черги. При реєстрації в електронну систему вносяться такі відомості:

1) прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) пацієнта;

2) дата народження пацієнта;

3) РНОКПП (у разі наявності) або серія та номер (у разі наявності) документа, що посвідчує особу пацієнта (паспорт громадянина України, тимчасове посвідчення громадянина України, свідоцтво про народження (для осіб, які не досягли 14-річного віку), посвідка на постійне проживання в Україні, посвідка на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, паспорт громадянина Республіки Польща, військовий квиток іноземця або особи без громадянства, які відповідно до закону проходять військову службу у Збройних Силах України, Державній спеціальній службі транспорту та Національній гвардії України);

4) адміністративно-територіальна одиниця, в межах якої знаходиться адреса проживання (перебування) пацієнта;

5) номер телефону пацієнта;

6) адреса електронної пошти пацієнта (у разі надання);

7) вид суглобу, щодо якого необхідне проведення операції з ендопротезування;

8) тип ендопротезу, необхідний для проведення операції з ендопротезування.

За бажанням пацієнта (його законного представника) під час реєстрації запису в електронну чергу додатково зазначаються відомості про контактну особу пацієнта та її номер телефону.

У разі реєстрації в електронній черзі пацієнта, який має право на першочергове проведення операції з ендопротезування, додатково зазначається статус особи, який дає право на зазначену пільгу, реквізити документу, який підтверджує такий статус, а також завантажуються його копія.

12. Підставою для відмови у реєстрації запису пацієнта в електронну чергу є:

1) ненадання всіх необхідних документів, передбачених пунктом 10 цього розділу;

2) наявність запису пацієнта в електронній черзі будь-якого закладу охорони здоров'я на проведення операції з ендопротезування щодо такого ж виду суглобу;

3) відсутність медичних показань для проведення операції з ендопротезування, передбачених в додатку 2 до цього Порядку.

IX. Реєстрація планування операцій в електронній системі

1. Розпорядники електронної черги зобов'язані здійснювати реєстрацію планування операції з ендопротезування в електронній системі. Проведення в закладах охорони здоров'я операцій з ендопротезування, крім операцій, передбачених пунктом 1 розділу VII цього Порядку, які не заплановані в електронній системі, забороняється.

2. Під час реєстрації планування операції з ендопротезування розпорядник електронної черги зобов'язаний зв'язатися з пацієнтом або його контактною особою за допомогою їх контактних номерів телефонів, що були вказані під час реєстрації запису в електронній черзі, запрошувати пацієнта на проведення операції у відповідну дату та зафіксувати в електронній системі результат домовленостей. Порядок виклику пацієнтів на проведення операції з ендопротезування визначений розділом X цього Порядку.

3. Відомості, зафіксовані в електронній системі за результатами домовленостей з пацієнтом щодо планування проведення йому операції з ендопротезування, а також відомості про неможливість зв'язатися з пацієнтом, надсилаються пацієнту на його електронну адресу в автоматичному порядку.

4. Під час реєстрації планування операції з ендопротезування в електронній системі щодо кожного пацієнта, якому було заплановано операцію, розпорядником електронної черги зазначаються відомості про заплановану дату проведення операції.

Х. Порядок виклику пацієнта на проведення операції з ендопротезування під час реєстрації планування операції

1. Розпорядник електронної черги зобов'язаний викликати на проведення операції з ендопротезування пацієнтів у такій черговості:

1) пацієнти з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі, що мають право на першочергове проведення операцій з ендопротезування;

2) інші пацієнти з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі на планове ендопротезування .

2. Право на першочергове проведення операції з ендопротезування мають такі пацієнти:

1) особи, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною, члени їх сім'ї (дружина (чоловік), неповнолітні діти);

2) особи з інвалідністю внаслідок війни;

3) учасники бойових дій;

4) учасники війни;

5) члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни;

6) члени сімей загиблих (померлих) захисників чи захисниць України;

7) ветерани військової служби, органів внутрішніх справ, Національної поліції України, податкової міліції, Бюро економічної безпеки України, державної пожежної охорони, Державної кримінально-виконавчої служби України, служби цивільного захисту, Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України;

8) медичні і фармацевтичні працівники.

3. Розпорядник електронної черги зобов'язаний викликати на проведення операції з ендопротезування на найближчу можливу дату пацієнта з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі, який записаний в електронній черзі та якому не було заплановано проведення операції.

4. Електронна система в автоматичному порядку формує список пацієнтів, яких розпорядник електронної черги може викликати на проведення операції з ендопротезування, та по чергово пропонує їх розпоряднику для реєстрації планування операції в електронній системі.

5. Розпорядник електронної черги викликає на проведення операції з ендопротезування пацієнта, який має наступний реєстраційний номер в електронній черзі, виключно в таких випадках:

1) на момент реєстрації планування операції в закладі охорони здоров'я відсутній необхідний тип ендопротезу, який потребує пацієнт з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі;

2) на момент реєстрації планування операції в закладі охорони здоров'я наявний необхідний тип ендопротезу, який придбаний за кошти місцевого бюджету, однак даний ендопротез не може бути встановлений пацієнту з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі відповідно до пункту 6 розділу VII цього Порядку;

3) розпорядник електронної черги не зміг двічі зв'язатися з пацієнтом з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі в порядку, встановленому пунктом 6 цього розділу, про що було внесено відповідні відомості до електронної системи;

4) пацієнт з найменшим реєстраційним номером в електронній черзі відмовився від проведення йому операції з ендопротезування в дату, що була запропонована розпорядником електронної черги.

6. У разі якщо розпорядник електронної черги не зміг зв'язатися з пацієнтом та/або його контактною особою з метою виклику на проведення операції з ендопротезування, про що внесено відповідні відомості до електронної системи, за таким пацієнтом бронюється місце на операцію, що планується. Через 6 годин в межах робочого часу розпорядник зобов'язаний повторно зв'язатися з

пацієнтом. У разі повторної неможливості з ним зв'язатися, про що внесено відповідні відомості до електронної системи, бронювання знімається, а розпорядник електронної черги має право запросити на проведення операції з ендопротезування пацієнта з наступним реєстраційним номером.

7. У разі першої неможливості зв'язатися з пацієнтом в порядку, встановленому пунктом 6 цього розділу пацієнт знову стає доступним для виклику його на проведення операції з ендопротезування та реєстрації планування йому операції через 7 календарних днів.

8. У разі подальшої неможливості зв'язатися з цим же пацієнтом в порядку, встановленому пунктом 6 цього розділу, під час планування наступних операцій такий пацієнт знову стає доступним для виклику його на проведення операції з ендопротезування та реєстрації планування йому операції в такі строки:

1) через 14 календарних днів, у разі повторної неможливості зв'язатися з пацієнтом;

2) через 21 календарних днів, у разі неможливості втретє зв'язатися з пацієнтом;

3) через 28 календарних днів, у разі неможливості вчетверте зв'язатися з пацієнтом;

4) через 35 календарних днів, у разі неможливості 5 і більше разів зв'язатися з пацієнтом.

9. У разі неможливості запланувати проведення пацієнту операції з підстави, визначеної підпунктом 1 пункту 5 цього розділу, про що було внесено відповідні відомості до електронної системи, такий пацієнт стає доступним для виклику його на проведення операції з ендопротезування через 10 календарних днів.

XI. Реєстрація проведення операції в електронній системі

1. Розпорядники електронної черги зобов'язані здійснювати реєстрацію в електронній системі всіх проведених операцій в закладі охорони здоров'я, в тому числі операцій, визначених пунктом 1 розділу VII цього Порядку, протягом трьох робочих днів з дати їх проведення.

2. Під час реєстрації проведення операції з ендопротезування в електронній системі щодо кожного пацієнта, якому було проведено операцію, розпорядником електронної черги вносяться такі відомості:

- 1) дата проведення операції;
- 2) джерело придбання ендопротезу, який був встановлений пацієнту;
- 3) країну-виробника ендопротезу, який був встановлений пацієнту;
- 4) назва ендопротезу згідно облікової документації;

5) дані, що містять цифри та/або літери на етикетці медичного виробу, що необхідні для його ідентифікації;

- 6) найменування виробника медичного виробу.

3. У разі реєстрації проведення операцій з ендопротезування, що визначені пунктом 1 розділу VII цього Порядку, розпорядником електронної черги вносяться додатково також такі відомості:

- 1) прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) пацієнта;
- 2) дата народження пацієнта;

3) РНОКПП (у разі наявності) або серія та номер (у разі наявності) документа, що посвідчує особу пацієнта.

У разі реєстрації проведення ургентної операції з ендопротезування до електронної системи додатково завантажуються документи, які підтверджують наявність медичних показань, передбачені в додатку 1 до цього Порядку.

У разі реєстрації проведення операції з ендопротезування з використанням ендопротезів, придбаних за кошти місцевих бюджетів, у разі прийняття рішення про позачергове надання ендопротезу пацієнту для проведення операції в порядку та за наявністю підстав, визначених відповідним органом місцевого самоврядування, до електронної системи завантажуються копія зазначеного рішення.

4. У разі скасування проведення операції, планування якої було зареєстровано в електронній системі, розпорядник електронної черги зобов'язаний зареєструвати в електронній системі таке скасування із зазначенням підстави скасування.

5. Підставою для реєстрації в електронній системі скасування проведення операції є:

1) заява пацієнта про скасування проведення операції;

2) скасування запису пацієнта в електронній черзі;

3) неявка пацієнта на проведення операції з ендопротезування з неповажної причини або без повідомлення причин неявки;

4) неможливість проведення операції у зв'язку з необхідністю екстреного проведення ургентної операції з ендопротезування іншій особі в той же час, що була заплановано проведення операції, що скасовується.

5) гострі стани, які було виявлено у пацієнта, що унеможливають проведення операції з ендопротезування.

6. Під час реєстрації скасування проведення операції з ендопротезування розпорядник електронної черги зобов'язаний:

1) зазначити, які конкретно гострі стани було виявлено у пацієнта, що унеможливають проведення операції з ендопротезування, у разі скасування операції з підстави, визначеної підпунктом 2 пункту 5 цього розділу;

2) зазначити РНОКПП (у разі наявності) або серія та номер (у разі наявності) документа, що посвідчує особу пацієнта, якому було проведено ургентну операцію, у разі скасування операції з підстави, визначеної підпунктом 4 пункту 5 цього розділу.

7. Скасування проведення операції на підставі підпункту 3 пункту 5 цього розділу здійснюється електронною системою в автоматичному порядку в момент скасування запису пацієнта в електронній черзі.

8. Внаслідок скасування проведення операції з ендопротезування пацієнт автоматично знову стає доступним для виклику його розпорядником електронної черги на проведення операції з ендопротезування зі збереженням реєстраційного номера в електронній черзі та реєстрації планування йому операції, крім скасування операції з підстави, визначеної підпунктом 3 пункту 5 цього розділу.

9. У разі скасування проведення операції з ендопротезування внаслідок повторної неявки пацієнта на проведення операції з ендопротезування, такому пацієнту заново присвоюється новий реєстраційний номер, який визначається згідно з пунктом 8 розділу VII цього Порядку.

XII. Реєстрація інших дій в електронній системі

1. В електронній системі за наявністю відповідних підстав реєструються також такі дії:

- 1) скасування запису пацієнта в електронній черзі;
- 2) реєстрація тимчасової відсутності пацієнта;
- 3) внесення змін до даних, що містяться в електронній системі.

2. Скасування запису пацієнта в електронній черзі реєструється в системі за наявністю однієї з таких підстав:

- 1) реєстрація проведення операції з ендопротезування такому пацієнту;
- 2) заява пацієнта про скасування його запису в електронній черзі;
- 3) неможливість зв'язатися з пацієнтом для виклику його на проведення операції в порядку, встановленому пунктом 6 розділу X цього Порядку, 15 разів;
- 4) смерть пацієнта.

3. Скасування запису пацієнта в електронній черзі з підстав, визначених підпунктами 2, 4 пункту 2 цього розділу, здійснюється виключно розпорядником електронної черги, а в усіх інших випадках – розпорядником електронної черги або, за наявності технічної можливості, автоматично.

4. Реєстрація в електронній системі тимчасової відсутності пацієнта проводиться розпорядником електронної черги за заявою пацієнта. Тимчасова відсутність пацієнта реєструється на строк, вказаний в заяві, протягом якого запис пацієнта в електронній черзі деактивується. Після закінчення цього строку, запис в електронній черзі відновлюється автоматично. За заявою пацієнта відновлення його запису в електронній черзі здійснюється до закінчення строку тимчасової відсутності пацієнта.

5. Внесення змін до даних пацієнтів, їх статусу в електронній черзі, заплановані та проведені операції реєструється розпорядниками електронної черги у разі виявлення помилок у внесених в електронну систему даних та необхідності у їх виправленні, а також у разі зміни даних пацієнтів.

6. Будь-які зміни в статусі запису пацієнта в електронній черзі, відомості щодо реєстрації планування та проведення операції з ендопротезування, внесення розпорядником електронної черги відомостей про неможливість зв'язатися з пацієнтом надсилаються пацієнту на електронну адресу (за її наявності) в автоматичному порядку.

7. Пацієнти мають право на отримання інформації про їх поточний номер в електронній черзі шляхом звернення до контакт-центру МОЗ з номеру телефону, який зареєстрований в електронній системі, зазначивши своє прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), а також реєстраційний номер в електронній черзі.

ХІІІ. Порядок обмеження доступу користувачів до електронної системи, припинення доступу до електронного кабінету

1. Адміністратор має право блокувати несанкціоновані дії в електронній системі шляхом тимчасового обмеження авторизації користувача в електронному кабінеті.

2. У разі обмеження авторизації користувача в електронному кабінеті адміністратором / електронною системою надсилається повідомлення із зазначенням причини такого обмеження, дати і часу, з якого таке обмеження буде застосовано.

3. Несанкціонованими діями в електронній системі вважаються дії, що

здійснюються всупереч вимогам цього Положення щодо інформації в електронній системі, внаслідок яких змінюється її зміст або це призводить до порушення цілісності інформації в електронній системі.

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



Дмитро ЛУК'ЯНОВ

Додаток 1
до Порядку функціонування
електронної системи забезпечення
формування та ведення електронної
черги з безоплатного
ендопротезування населення
(пункт 3 Розділу I Порядку)

Перелік

медичних показань для проведення ургентних операцій з ендопротезування

Медичне показання	Код згідно національного класифікатора 025:2021 – «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я»
I. Ендопротезування кульшових суглобів	
Перелом головки стегнової кістки	S72.08
Перелом шийки стегнової кістки	S72.00 – S72.05
Черезвертлюговий перелом стегнової кістки, за наявності артроза кульшового суглоба (коксартроза) III – IV ступеня	S72.10, S72.11, S72.2
Перипротезний перелом з нестабільністю імплантату, тип B2 та B3 згідно Ванкуверської класифікації	T84.0 – T84.4, T84.8, T84.89
II. Ендопротезування плечових суглобів	
Перелом головки плечової кістки	S42.21
Перелом анатомічної шийки плечової кістки	S42.23

Додаток 2
до Порядку функціонування
електронної системи забезпечення
формування та ведення електронної
черги з безоплатного
ендопротезування населення
(пункт 3 Розділу VII Порядку)

Перелік

медичних показань для проведення планових операцій з ендопротезування

Медичне показання	Код згідно національного класифікатора 025:2021 – «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я»
I. Ендопротезування кульшових суглобів	
Артроз кульшового суглоба (коксартроз), III – IV ступеня	M16
Аваскулярний остеонекроз головки або виростків стегнової кістки, III (у разі наявності колапсу голівки) та IV стадії згідно класифікації J. Arlet та P. Ficat	M87.00, M87.05, M87.08, M87.10, M87.15, M87.20, M87.25, M87.30, M87.35, M87.85, M87.95, M90.35, M90.45, M90.55
II. Ендопротезування колінних суглобів	
Артроз колінного суглоба (гонартроз), III – IV ступеня	M17
III. Ендопротезування плечових суглобів	
Артроз плечового суглоба (омартроз), III – IV ступеня згідно класифікації J.H. Kellgren та J.S. Lawrence	M19
Аваскулярний остеонекроз головки плечової кістки або гленоїду лопатки, III-IV стадії	M87.01, 87.02
Невірноконсолідований перелом головки плечової кістки та/або гленоїду лопатки	M84

Патологічний перелом проксимального епіметафізу плечової кістки та/або гленоїду лопатки	M84.41, M84.42		
IV. Ендопротезування кульшових, колінних та плечових суглобів			
Необхідність заміни спейсера (тимчасового цементного імплантата) на ендопротез	M00 – M13, T84.5, T84.7, T84.83, T84.89		
Звичайний вивих ендопротезу	M16, M17, T84.0 – T84.4, T84.83, T84.89		
Інші захворювання, що спричинили функціональні обмеження суглобів через деструкцію епіфізів і епіметафізів кісток, виключаючи бактеріальні інфекції, які потребують проведення ендопротезування.	M05, M06, M07.0 – M07.3, M08, M09.0, M10.05, M10.15, M10.25, M10.35, M10.45, M10.95, M11.05, M11.15, M11.25, M11.85, M11.95, M12.05, M12.15, M12.25, M12.35, M12.45, M12.55, M12.85, M13.15, M13.85, M13.95, M19, M84		
V. Ревізійне ендопротезування			
Ускладнення пов'язані з ендопротезуванням, що потребують проведення ревізійного ендопротезування	T84.1 – T84.4, T84.8		

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування
пацієнтів»

I. Визначення проблеми

Проведення операцій з ендопротезування останніми роками набуло в Україні значного поширення. Такі операції наразі проводяться в великій кількості закладів охорони здоров'я, в тому числі приватної форми власності. В той же час вартість таких операцій є досить значною для більшості громадян України у зв'язку з високою вартістю самих ендопротезів, які використовуються під час операцій для заміни або часткової заміни суглобів пацієнта.

Наразі за кошти державного та місцевих бюджетів здійснюється закупівля ендопротезів з метою забезпечення ними пацієнтів на безкоштовній основі. При цьому заплановано значно збільшити обсяги державних закупівель ендопротезів в майбутньому.

В той же час одним із головних завдань держави при цьому є забезпечення прозорості розподілу ендопротезів між закладами охорони здоров'я, в залежності від їх навантаження, а також між пацієнтами та контролю за цільовим використанням придбаних ендопротезів саме для безоплатного проведення операцій пацієнтам в порядку черговості.

Наразі в Україні діють окремі черги на ендопротезування на базі кожного закладу охорони здоров'я окремо, що не забезпечує належного рівня контролю та прозорості здійснення цього процесу.

Виходячи з наведеного, найбільш оптимальним способом забезпечення здійснення наведених вище дій є запуск електронної черги на ендопротезування населення, яка забезпечить прозорість, автоматизацію та високий рівень контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти державного та місцевих бюджетів, а також проведенням операцій з ендопротезування населення.

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

Групи (підгрупи)	Так
Держава	+
Територіальні громади	+
Споживачі	+
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 лише нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки законодавством порушені питання не вирішені.

II. Цілі державного регулювання

Метою розроблення проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування пацієнтів» (далі – проєкт акта) є запуск функціонування електронної системи забезпечення формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування населення.

Основними цілями державного регулювання є забезпечення прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти державного та місцевих бюджетів, а також проведенням операцій з ендопротезування населення.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутність прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти державного та місцевих бюджетів, а також проведенням операцій з ендопротезування населення
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Забезпечення прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти державного та місцевих бюджетів, а також проведенням операцій з ендопротезування населення

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутні: ситуація залишається без змін.	Неможливість захисту державних інтересів у зв'язку з відсутністю прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти

		державного також операцій ендопротезування населення.	бюджету, а проведенням 3
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта	Забезпечення захисту державних інтересів, пов'язаних з забезпеченням прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти державного бюджету, а також проведенням операцій з ендопротезування населення	Відсутні	

Оцінка впливу на сферу інтересів територіальних громад:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутні: ситуація залишається без змін.	Неможливість захисту інтересів територіальних громад у зв'язку з відсутністю прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти місцевих бюджетів, а також проведенням операцій з ендопротезування населення.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта	Забезпечення захисту інтересів територіальних громад, пов'язаних із забезпеченням прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процедурою розподілу	Відсутні

	ендопротезів, придбаних за місцевих бюджетів, а також проведенням операцій з ендопротезування населення.		
--	--	--	--

Оцінка впливу на сферу інтересів споживачів послуг

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутні: ситуація залишається без змін.	Відсутність прозорості проведення операцій з ендопротезування населення на безоплатній основі в порядку черги
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта	Забезпечення прозорості проведення операцій з ендопротезування населення на безоплатній основі в порядку черги	Відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

За даними Ліцензійного реєстру МОЗ з медичної практики кількість суб'єктів господарювання, на яких буде поширюватися регуляторний акт, становить:

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	1	47	286	1810	2144
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0,05%	2,19%	13,34%	84,42%	100 %

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутні: ситуація залишається без змін.	Відсутність чіткого механізму формування та ведення електронної черги з ендопротезування населення

Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта	Забезпечення чіткого механізму формування та ведення електронної черги з ендопротезування населення сприятиме продуктивності здійснення господарської діяльності та контролю за працівниками суб'єктів господарювання.	Наявні	
--	--	--------	--

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень	
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін		
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємства згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємства, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)		0
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта		
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємства згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємства, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)		29 952,00

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей:

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

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала

Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	1	Така альтернатива не дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.	
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта	4	Така альтернатива дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.	
Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Для держави: відсутні Для територіальних громад: відсутні	Для держави: неможливість захисту державних інтересів у зв'язку з відсутністю прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти державного бюджету, а також проведенням операцій з ендопротезування населення. Для територіальних громад: неможливість захисту інтересів територіальних громад у зв'язку з відсутністю прозорості, автоматизації та	Зазначена альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.

	<p>високого рівня контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти місцевих бюджетів, а також проведенням операцій з ендопротезування населення.</p>		
	<p>Для споживачів послуг: відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: відсутні</p>	<p>Для споживачів послуг: відсутність прозорості проведення операцій з ендопротезування населення на безоплатній основі в порядку черги</p> <p>Для суб'єктів господарювання: відсутність чіткого механізму формування та ведення електронної черги з ендопротезування населення</p>	
<p>Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта</p>	<p>Для держави: забезпечення захисту державних інтересів, пов'язаних з забезпеченням прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процедурою</p>	<p>Для держави: відсутні</p>	<p>Така альтернатива передбачатиме вирішення проблеми, зазначеної в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у</p>

	<p>розподілу ендопротезів, придбаних за кошти державного бюджету, а також проведенням операцій з ендопротезування населення</p> <p>Для територіальних громад: забезпечення захисту інтересів територіальних громад, пов'язаних із забезпеченням прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти місцевих бюджетів, а також проведенням операцій з ендопротезування населення</p> <p>Для споживачів послуг: забезпечення прозорості проведення операцій з ендопротезування населення на безоплатній основі в порядку черги.</p>	<p>Для територіальних громад: відсутні</p> <p>Для споживачів послуг: відсутні</p>	Розділі II Аналізу.
--	--	---	---------------------

	<p>Для суб'єктів господарювання: забезпечення чіткого механізму формування та ведення електронної черги з ендопротезування населення сприятиме продуктивності здійснення господарської діяльності та контролю за працівниками суб'єктів господарювання.</p>	<p>Для суб'єктів господарювання: наявні</p>		
--	--	--	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта	
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	<p><u>Переваги відсутні.</u> Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Проблема, зазначена в Розділі I Аналізу, залишається не вирішеною.</p>	Відсутні	
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	<p>Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проєкту акта дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені в Розділі II Аналізу.</p>	Відсутні	

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, визначеної у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу, є прийняття проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування населення», яким пропонується ввести в експлуатацію електронну систему забезпечення формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування населення, а також затвердити Порядок її функціонування.

Також розв'язання визначених у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

1) організаційні заходи для впровадження регулювання: для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування суб'єктів господарювання про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення в засобах масової інформації та розміщення на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України;

2) заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарської діяльності: ознайомитися з вимогами регулювання (пошук регуляторного акту в мережі Інтернет та його опрацювання).

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.

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

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта, та бюджетних витрат на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва додається.

У межах цього Аналізу регуляторного впливу також проведено розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва (М-Тест) згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 11 березня 2004 року № 308, оскільки питома вага суб'єктів малого підприємництва (малих та мікропідприємств разом) у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких поширюється регулювання, перевищує 10 відсотків.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Пропонується встановити необмежений строк дії регуляторного акта, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер.

Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили, на

виконання яких розроблений цей проект регуляторного акта.

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

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності дії регуляторного акта є:

1) кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта: 2144 суб'єктів господарювання;

2) розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог регуляторного акта. За попередніми розрахунками одному суб'єкту господарювання прийдеться витратити:

час – тринадцять години на ознайомлення з вимогами регуляторного акта, навчання персоналу, виконання вимог регуляторного акта для одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, а також дев'ять годин на ознайомлення з вимогами регуляторного акта, навчання персоналу, виконання вимог регуляторного акта на одного суб'єкта малого підприємництва;

кошти – 624,00 грн. на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва та 432,00 грн. на одного суб'єкта малого підприємництва.

3) рівень поінформованості суб'єктів господарювання щодо основних положень регуляторного акта – високий. Проект акта та відповідний Аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України.

Після набрання чинності регуляторним актом його результативність визначатиметься кількістю суб'єктів господарювання державної та комунальної форми власності в сфері охорони здоров'я, які мають ліцензію на право здійснення господарської діяльності з медичної практики.

Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів, пов'язаних із дією регуляторного акта, – не передбачаються.

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

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

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

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим регуляторним актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності.

За результатами даного відстеження відбудеться порівняння показників

базового та повторного відстеження.

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

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

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

Цільові група осіб, що обиратимуться для участі у відповідному опитуванні для проведення відстеження, – господарювання державної та комунальної форми власності в сфері охорони здоров'я, які мають ліцензію на право здійснення господарської діяльності з медичної практики.

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

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Міністерством охорони здоров'я України протягом усього строку його дії.

**Заступник Міністра
охорони здоров'я України
з питань цифрового розвитку,
цифрових трансформацій і цифровізації**



Марія КАРЧЕВИЧ

« _____ » _____ 2024 року

Додаток 1
до Аналізу регуляторного впливу
проекту наказу Міністерства охорони
здоров'я України
«Деякі питання функціонування
електронної черги з
ендопротезування населення»

ВИТРАТИ

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

Порядковий номер	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	96,00 (48,00 грн*2 год.)	96,00 (48,00 грн*2 год.)
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	384,00 (48,00 грн*8 год.)	1920,00 (48,00 грн*40 год.)
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 (уточнити), гривень: Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання*	144,00 (48,00 грн*3 год.)	144,00 (48,00 грн*3 год.)
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	624,00	2160,00

10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	48	48
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	29 952,00	103 680,00

* Для ознайомлення з вимогами акта потрібно 3 години. Для обрахунку за основу беремо мінімальну заробітну плату, визначену у погодинному розмірі, що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» становить 48,00 грн.

Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання

Вид витрат	У перший рік	Періодичні (зарік)	Витрати за п'ять років
Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо	96,00 (48,00 грн*2 год.)	0	96,00 (48,00 грн*2 год.)

Вид витрат	Витрати на сплату податків та зборів (змінених/нововведених) (за рік)	Витрати за п'ять років
Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів)	0	0

Вид витрат	Витрати* на ведення обліку, підготовку та подання звітності (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій за рік	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам (витрати часу персоналу)	384,00 (48,00 грн*8 год.)	0	384,00 (48,00 грн*8 год.)	1920,00 (48,00 грн*40 год.)

Вид витрат	Витрати* на адміністрування заходів державного нагляду (контролю) (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій та усунення виявлених порушень (за рік)	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо)	0	0	0	0

Вид витрат	Витрати на проходження відповідних процедур (витрати часу, витрати на експертизи, тощо)	Витрати безпосередньо на дозволи, ліцензії, сертифікати, страхові поліси (за рік - стартовий)	Разом за рік (стартовий)	Витрати за п'ять років
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)	0	0	0	0

Вид витрат	За рік (стартовий)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо)	0	0	0

Вид витрат	Витрати на оплату праці додатково найманого персоналу (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу	0	0

БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ

на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва

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:

Міністерство охорони здоров'я

Процедура регулювання суб'єктів великої і середнього підприємництва (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
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	0	0	0	0	0
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	0	0	0	0	0
камеральні					
виїзні					

3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	0	0	0	0	0
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	0	0	0	0	0
7. Інші адміністративні процедури (уточнити)	0	0	0	0	0
Разом за рік	0	0	0	0	0
Сумарно за п'ять років	0	0	0	0	0

Додаток 2
до Аналізу регуляторного впливу
проекту наказу Міністерства охорони
здоров'я України
«Деякі питання функціонування
електронної черги з
ендопротезування населення»

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)

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

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з 01 лютого 2024 року по 22 квітня 2024 року.

№	Вид консультації (публічні консультації прями (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прями (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо)	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1	Консультації були проведені: публічні прями (у вигляді нарад, робочих зустрічей, телефонних дзвінків).	5	Позитивно оцінюють та підтримують запропоновані зміни в регулюванні, одержано пропозиції стосовно проекту регуляторного акта, які враховані у запропонованому для прийняття проекті акта

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

Кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання, **2 096** (одиниць), у тому числі малого підприємництва **286** (одиниць) та мікропідприємництва **1810** (одиниць).

Питома вага суб'єктів малого (мікро) підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив, – **97,76 %**.

Мінімальна заробітна плата, визначена в погодинному розмірі, відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» становить

48,00 гривень. Джерело отримання інформації:

<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3460-20#Text>

Джерело отримання інформації про кількість суб'єктів господарювання, на яких буде поширюватися регуляторний акт, – дані Ліцензійного реєстру МОЗ з медичної практики.

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації, є оціночною.

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

Порядковий номер	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка "прямих" витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	0	0	0
2	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік 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)	0	0	0
6	Разом, гривень	0	X	0

7	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць		с	
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	144,00 (48,00 грн*3 год.)	0	144,00 (48,00 грн*3 год.)
10	Процедури організації виконання вимог регулювання	192 (48,00 грн * 4 год.)	192 (48,00 грн * 4 год.)	960 (48,00 грн * 20 год.)
11	Процедури офіційного звітування	0	0	0
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0	0	0
13	Інші процедури (уточнити) Процедури навчання персоналу роботи з електронною системою*	96,00 (48,00 грн*2 год.)	0	96,00 (48,00 грн*2 год.)
14	Разом, гривень	432,00	0	1200,00
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	2 096	2 096	2 096
16	Сумарно, гривень	905 472,00	X	2 515 200,00

* Для навчання роботи з системою потрібно 3 години. Для обрахунку за основу беремо мінімальну заробітну плату, визначену у погодинному розмірі, що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» становить 48,00 грн.

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

Розрахунок бюджетних 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 вартості адміністрування регулювання:

Міністерство охорони здоров'я

Процедура регулювання суб'єктів великої середнього підприємництва (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
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	0	0	0	0	0
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	0	0	0	0	0
камеральні					
виїзні					
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами	0	0	0	0	0

господарювання						
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	0	0	0	0	0	0
7. Інші адміністративні процедури (уточнити)	0	0	0	0	0	0
Разом за рік	0	0	0	0	0	0
Сумарно за п'ять років	0	0	0	0	0	0

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

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка "прямих" витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0	0
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	905 472,00	2 515 200,00
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	905 472,00	2 515 200,00
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	0
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	905 472,00	2 515 200,00

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

На основі оцінки сумарних витрат малого підприємництва на виконання запланованого регулювання (за перший рік регулювання та за п'ять років) розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання не передбачається.

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування
пацієнтів»

1. Мета

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування пацієнтів» (далі – проєкт акта) розроблено з метою забезпечення прозорості проведення безкоштовного ендопротезування пацієнтів в порядку черговості на базі закладів охорони здоров'я державної або комунальної форми власності.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Відповідно до статті 33 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» порядок надання медичної допомоги за видами, профілями, захворюваннями чи станами, а також умови та форми надання такої допомоги, порядок ведення черги пацієнтів затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

Пунктом 384 Пану пріоритетних дій Уряду на 2024 рік, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 16 лютого 2024 року № 137-р передбачено, зокрема, створення умов для доступу 100 відсотків пацієнтів, які очікують на заміну великих суглобів, до безоплатної послуги з ендопротезування та здійснення моніторингу безоплатного отримання такої послуги пацієнтам.

Проведення операцій з ендопротезування останніми роками набуло в Україні значного поширення. Такі операції наразі проводяться в великій кількості закладів охорони здоров'я, в тому числі приватної форми власності. В той же час вартість таких операцій є досить значною для більшості громадян України, що пояснюється високою вартістю самих ендопротезів, які використовуються під час операцій для заміни або часткової заміни суглобів пацієнта.

Наразі за кошти державного та місцевих бюджетів здійснюється закупівля ендопротезів з метою забезпечення ними пацієнтів. При цьому заплановано значно збільшити обсяги державних закупівель ендопротезів в майбутньому.

В той же час одним із головних завдань держави при цьому є забезпечення прозорості розподілу ендопротезів між закладами охорони здоров'я, в залежності від їх навантаження, а також між пацієнтами. При цьому окремої уваги потребує питання забезпечення контролю за цільовим використанням придбаних ендопротезів саме для безоплатного проведення операцій пацієнтам в порядку черговості.

Наразі в Україні діють окремі черги на ендопротезування на базі кожного закладу охорони здоров'я окремо, що не забезпечує належного рівня контролю та прозорості здійснення цього процесу.

Виходячи з наведеного, найбільш оптимальним способом забезпечення здійснення наведених вище дій є запуск електронної черги на ендопротезування

населення, яка забезпечить прозорість, автоматизацію та високий рівень контролю за процедурою розподілу ендопротезів, придбаних за кошти державного та місцевих бюджетів, а також проведенням операцій з ендопротезування населення.

Враховуючи викладене, виникла нагальна необхідність розробки проєкту акта.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта пропонується затвердити Порядок функціонування електронної системи забезпечення формування та ведення електронної черги з безоплатного ендопротезування населення.

4. Правові аспекти

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

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

Закон України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні»;

Закон України «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист»;

Закон України «Про охорону дитинства»;

Закон України «Про публічні електронні реєстри»;

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 електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги»;

5. Фінансово-економічне обґрунтування

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

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта потребує проведення публічних консультацій.

Проєкт акта стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку.

Проєкт акта не стосується прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження Уповноваженого із захисту державної мови.

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

Проект акта потребує погодження з Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством соціальної політики України, Міністерством у справах ветеранів України, Міністерством оборони України, Міністерством фінансів України, Бюро економічної безпеки України, Державною службою України з надзвичайних ситуацій, Державною кримінально-виконавчою службою України, Національною службою здоров'я України, Державною службою спеціального зв'язку та захисту інформації України, Державною регуляторною службою України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини.

Проект акта потребує погодження з всеукраїнськими асоціаціями органів місцевого самоврядування, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілок, структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської державної адміністрації.

Проект акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

У проекті акта відсутні положення, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції; стосуються 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 експертиза не проводились.

8. Прогноз результатів

Проект акта не матиме впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання; розвиток регіонів; підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу

Пацієнти	Позитивний	Забезпечення можливості проведення операції з ендопротезування в порядку черги на безкоштовній основі
Заклади охорони здоров'я	Позитивний	Удосконалення ведення черг з ендопротезування шляхом автоматизації більшості процесів
Держава та місцеві громади	Позитивний	Забезпечення прозорості, автоматизації та високого рівня контролю за процесом ендопротезування населення та цільовим використанням ендопротезів, придбаних за кошти державного та місцевих бюджетів

**Заступник Міністра
охорони здоров'я України
з питань цифрового розвитку,
цифрових трансформацій і цифровізації**

« _____ » _____ 2024 року



Марія КАРЧЕВИЧ

ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування пацієнтів»

Проєкт акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України

1. Належність проєкту акта до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС)

Проєкт акта за предметом правового регулювання належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС), а саме:

Регламент (ЄС) 2016/67, Загальний регламент щодо захисту даних (GDPR). Цей регламент встановлює правила захисту персональних даних фізичних осіб у всіх секторах, включаючи охорону здоров'я. Він визначає, які повинні оброблятися медичні дані, які є чутливими і потребують особливого захисту.

Рекомендація Єврокомісії 2029/243 про Європейський формат обміну електронними медичними записами (eHealth). Ця рекомендація спрямована на створення стандартів для обміну електронними медичними записами між країнами-членами ЄС, щоб забезпечити доступ до медичної інформації пацієнтів у різних країнах ЄС.

2. Зобов'язання України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові)

Проєкт акта за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Програмні документи у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України щодо предмета правового регулювання проєкту акта відсутні.

4. Порівняльно-правовий аналіз

Проєкт акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких стосуються міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції, тому порівняльно-правовий аналіз не проводився.

5. Очікувані результати

Прийняття проєкту акта забезпечить впровадження та функціонування електронної черги з безоплатного ендопротезування населення, яка забезпечить прозорість, автоматизацію та високий рівень контролю за процедурою розподілу ендопротезів та ендопротезуванням населення.

6. Узагальнений висновок

Проект акта за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції та не суперечить праву ЄС.

**Заступник Міністра
охорони здоров'я України
з питань цифрового розвитку,
цифрових трансформацій і цифровізації**

**Марія КАРЧЕВИЧ**

« _____ » _____ 2024 року



**ДЕРЖАВНА РЕГУЛЯТОРНА СЛУЖБА УКРАЇНИ
(ДРС)**

вул. Арсенальна, 9/11, м. Київ, 01011, тел./факс (044) 239-76-40

E-mail: inform@drs.gov.ua, Сайт: www.drs.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 39582357

на № _____ від _____

**Міністерство охорони здоров'я
України**

Щодо надання роз'яснення

Державна регуляторна служба України розглянула проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування населення», наданий листом від 11.06.2024 № 28/23798/2-24, та повідомляє.

З огляду на вимоги статті 1 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності» зазначений вище проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України не містить норм регуляторного характеру, а його прийняття не потребує реалізації передбачених цим Законом процедур.

Голова

Олексій КУЧЕР

Тетяна ПІЧКО 239 76 12



Державна регуляторна служба України

№ 2335/20-24 від 17.06.2024

Підписав: Кучер Олексій Володимирович

Сертифікат: 6FA97849F1B2570D0400000068869000025DF0300

Дійсний: з 12.06.2024 11:11:30 по 12.06.2025 11:11:30

Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

Лист

До документа

28/41529/2-24 від 01.11.2024 р.

є засил на ДРС) Про проведення оцінки
регуляторних впливів діяльності проєкту
наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Деякі питання функціонування електронної
черги з ендопротезування пацієнтів»

Підписано: Карчевич Марія Володимирівна



Міністерство охорони здоров'я України
28/41529/2-24 від 01.11.2024
Карчевич Марія Володимирівна



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

29 жовтня 2024 року

Київ

265-Адм

Про відрядження
Ляшка В.К.

Відповідно до абзацу другого пункту 13 розділу I Інструкції про службові відрядження в межах України та за кордон, затвердженої наказом Міністерства фінансів України від 13 березня 1998 року № 59 (в редакції наказу Міністерства фінансів України від 17 березня 2011 року № 362), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 31 березня 1998 року за № 218/2658, та з метою ознайомлення зі станом функціонування системи охорони здоров'я під час воєнного стану

1. ВІДБУВАЮ до м. Дніпро Дніпропетровської області 30.10.2024.

2. На період перебування у відрядженні виконання своїх обов'язків покладаю на заступника Міністра охорони здоров'я України з питань цифрового розвитку, цифрових трансформацій і цифровізації Карчевич Марію Володимирівну.

3. Управлінню бухгалтерського обліку та звітності (І. Ревун) відшкодувати витрати на відрядження у межах кошторисних призначень поточного року та здійснити оплату праці 30.10.2024 у розмірі середньомісячної заробітної плати.

Підстава: погодження Кабінету Міністрів України.

Міністр

Віктор ЛЯШКО



ПОВІДОМЛЕННЯ
про оприлюднення
наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування
пацієнтів»

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Деякі питання функціонування електронної черги з ендопротезування пацієнтів» (далі – проєкт акта), розроблений з метою забезпечення прозорості проведення безкоштовного ендопротезування пацієнтів в порядку черговості на базі закладів охорони здоров'я державної або комунальної форми власності.

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, Директорат з розвитку 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**



Дмитро ЛУКЯ'НОВ