

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту розпорядження Кабінету Міністрів України
«Про схвалення Стратегії розбудови телемедицини в Україні»

1. Мета

Проєкт розпорядження Кабінету Міністрів України «Про схвалення Стратегії розбудови телемедицини в Україні» (далі – проєкт акта) розроблено з метою запровадження комплексного та системного підходу до формування та реалізації політики в частині розвитку телемедицини для збереження та зміцнення здоров'я нації за рахунок підвищення якості й доступності медичних послуг, розширення можливостей для пацієнтів, підвищення ефективності управління та використання ресурсів охорони здоров'я, визначення цілей, пріоритетів та інструментів щодо їх досягнення.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Слід зауважити, що напрям телемедицини почав впроваджуватись із прийняттям Закону України «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості», яким зокрема запроваджено телемедицину у сільській місцевості для залучення до надання медичної допомоги лікарів-консультантів із закладів охорони здоров'я, що забезпечують надання медичної та реабілітаційної допомоги, медичної реабілітації. Крім того, зазначеним Законом встановлено, що держава гарантує повну оплату за рахунок коштів державного бюджету надання громадянам медичних послуг, у тому числі із застосуванням телемедицини, що передбачені програмою державних гарантій медичного обслуговування населення. Водночас, зазначеним Законом внесено зміни до Основ законодавства України про охорону здоров'я, та запроваджено термін «телемедицина», а також визначено положення щодо надання медичної допомоги із застосуванням телемедицини. Крім того, слід звернути увагу, що Законом України від 29 липня 2022 року № 2494-ІХ «Про внесення змін до деяких законів України щодо підвищення доступності медичної та реабілітаційної допомоги у період дії воєнного стану» визначено особливості надання медичної допомоги та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини у період дії воєнного стану.

При цьому, слід зауважити, що наявна модель розвитку телемедицини в Україні не відповідає потребам та викликам сьогодення через відсутність стратегічного бачення розвитку телемедичних технологій в Україні як невід'ємної складової електронної охорони здоров'я, що, у свою чергу, зумовлює низку проблем у цій галузі, зокрема обмежений доступ до медичних послуг та медичних даних, зниження рівня захисту прав та інтересів пацієнта при отриманні медичної допомоги, недостатнє технічне, організаційне, ресурсне та кадрове забезпечення телемедицини, відсутні стандарти якості надання медичної допомоги із застосуванням телемедицини.

При цьому суттєвими каталізаторами розвитку та попиту на надання медичної допомоги із застосуванням телемедицини стала пандемія гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, а

також повномасштабна війна, руйнування медичної і транспортної інфраструктури, велика кількість вимушено переміщених осіб, які змінили місця отримання медичної допомоги.

Зараз телемедицина в Україні набуває поступового розвитку: до закладів охорони здоров'я, які надають первинну медичну допомогу поставлено близько чотирьох тисяч мобільних телемедичних апаратно-діагностичних комплексів, в областях розпочали роботу регіональні центри телемедицини, організовано телеконсультування за окремими напрямками і в рамках надання екстреної медичної допомоги, тощо.

Зазначені обставини, з одного боку, є викликом, а з іншого боку, створюють можливості для швидкого розвитку і впровадження сучасних телемедичних технологій на базі електронної системи охорони здоров'я.

Для розв'язання вказаних проблем і формування стратегічного підходу до розвитку телемедицини в Україні розроблено проєкт акта.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта передбачено:

схвалення Стратегії розбудови телемедицини в Україні;

затвердження Операційного плану реалізації Стратегії розбудови телемедицини в Україні на 2023-2025 роки.

4. Правові аспекти

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

Конституція України;

Основи законодавства України про охорону здоров'я;

Закони України «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості» «Про електронні комунікації», «Про електронні довірчі послуги»; Порядок функціонування електронної системи охорони здоров'я, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

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

Фінансування Стратегії буде здійснюватися за рахунок залучення міжнародної технічної та фінансової допомоги, впровадження механізмів державно-приватного партнерства та інших джерел, не заборонених законодавством.

Залучення міжнародної технічної та фінансової допомоги передбачено на 3 роки після початку реалізації Стратегії розбудови телемедицини в Україні, орієнтовна сума, необхідна для реалізації - орієнтовно 410 млн. грн.

Детальна інформація щодо напрямів залучення коштів:

Основні напрямки фінансування Стратегії розбудови телемедицини в Україні	Орієнтовна сума, млн. грн.
Розробка та впровадження централізованих апаратно-програмних рішень для використання телемедицини в електронній системі охорони здоров'я	128, 03
Розробка та впровадження апаратно-програмних рішень для організації та проведення телеконсультування в оптимальний та безпечний для результату спосіб	73, 16
Розробка та впровадження технічних умов щодо використання засобів телеметрії (біотелеметрії) та їх інтеграція у процес надання медичної допомоги із застосуванням телемедицини.	36, 58
Розробка та впровадження спеціалізованих апаратно-програмних рішень для обміну, збереження та інтерпретації медичних зображень (телерадіології тощо) та їх інтеграція у процесі надання медичної допомоги із застосуванням телемедицини (система управління посиленнями)	54, 87
Розбудова розподіленої технічної інфраструктури для обробки даних, організації доступу до медичної інформації, в тому числі під час надання медичної допомоги із застосуванням телерадіології та біотелеметрії:	109, 13
Створення/адаптація та впровадження уніфікованих стандартів та протоколів взаємодії, обміну, зберігання та використання медичної інформації, яка використовується в процесі телемедичного консультування.	9, 14

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект акта не потребує проведення публічних консультацій.

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

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

Проект акта потребує погодження з Міністерством освіти і науки України, Міністерством фінансів України, Міністерством економіки України, Міністерством цифрової трансформації України, Національною службою здоров'я України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України.

Проект акта потребує проведення правової експертизи Міністерством юстиції України.

7. Оцінка відповідності

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

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

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

Проект акта потребує направлення до Національного агентства з питань запобігання корупції для визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи, а також до Урядового офісу координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів для проведення експертизи на відповідність зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно-правовим, та праву Європейського Союзу (Acquis ЄС).

8. Прогноз результатів

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

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Держава	Позитивний	Посилюється спроможність держави у забезпеченні порятунку життя і наданні медичної допомоги. Підвищується спроможність системи охорони здоров'я України до надання необхідної медичної допомоги в разі виникнення

		надзвичайних ситуацій та воєнних загроз.
Суб'єкти господарювання	Позитивний	Оптимізуються витрати на охорону здоров'я за рахунок кращого використання наявних технічних, кадрових та фінансових ресурсів, ефективного надання медичної допомоги та зменшення кількості ускладнень, що призводять до необхідності більш дорогого лікування.
Громадяни	Позитивний	Підвищуються якість, безпечність, зручність та доступність медичних послуг для населення України, особливо для пацієнтів, які перебувають у скрутних умовах і не мають можливості звернутися особисто до медичного закладу, недостатньо охоплених і вразливих груп пацієнтів.

Міністр охорони здоров'я України
«____» _____ 2022 р.

Віктор ЛЯШКО