

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Деякі питання ведення записів з реабілітації в електронній системі
охорони здоров'я»

1. Мета

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Деякі питання ведення організації реабілітації у сфері охорони здоров'я» (далі – проєкт акта) розроблено з метою нормативно-правового регулювання ведення електронних записів з реабілітації в електронній системі охорони здоров'я (далі – ЕСОЗ).

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проект акта розроблено для забезпечення виконання положень Закону України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я» та Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 року № 1268 (далі – Порядок реабілітації) щодо ведення електронних медичних записів з реабілітації та пункту 6 Протоколу наради від 28 грудня 2021 року «Про реалізацію Закону України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я» та програм з реабілітаційної допомоги окремим категоріям громадян у 2022 році».

Пунктом 6 Порядку реабілітації передбачено, що фахівці з реабілітації вносять зокрема інформацію про результати реабілітаційного обстеження, програми терапії відповідних фахівців з реабілітації, поточні показники функціонального стану особи, яка потребує реабілітації, та їх зміни, відомості про надані реабілітаційні втручання та їх результативність відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я», до реєстрів ЕСОЗ згідно з порядками їх ведення. При цьому існує правова невизначеність щодо реалізації зазначеного положення на практиці: не встановлені особливості внесення записів з реабілітації до ЕСОЗ, поняття реабілітаційного плану в електронній формі, набори даних таких записів та словники, що підлягають застосуванню; не передбачена можливість внесення до реєстрів ЕСОЗ даних про фахівців з реабілітації, які мають освіту іншу, ніж сфера охорони здоров'я; не врегульовано обов'язок надавачів реабілітаційної допомоги, які зобов'язані надавати медичну допомогу безоплатно, вносити усі записи, що складають індивідуальний реабілітаційний план.

Зміни, що вносяться до постанов зумовлені потребою встановлення правового механізму внесення електронних медичних записів до ЕСОЗ.

3. Основні положення проєкту акта

Проектом акта вносяться зміни до:

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

Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 року № 1268;

Типового положення про реабілітаційне відділення, підрозділ, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 року № 1268 «Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я»;

Типового положення про мультидисциплінарну реабілітаційну команду, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 року № 1268 «Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я».

4. Правові аспекти

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

Закони України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я»;

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

5. Фінансово-економічне обґрунтування

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

Реабілітаційний модуль в електронній системі охорони здоров'я розробляється в межах виконання проекту (програми) міжнародної технічної допомоги «Реабілітація травм війни в Україні» за підтримки Швейцарської конфедерації, що представлена Швейцарською агенцією з розвитку та співробітництва та діє через Швейцарське бюро співробітництва при Посольстві Швейцарії в Україні на підставі тристороннього договору про надання послуг на розробку реабілітаційного модуля електронної системи охорони здоров'я між Громадською організацією «Пацієнти України», Національною службою здоров'я України та Швейцарською конфедерацією в особі Швейцарської агенції з розвитку та співробітництва.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект акта 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 з уповноваженими представниками всеукраїнськими асоціаціями органів місцевого самоврядування чи відповідними органами місцевого самоврядування, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднаннями та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців, Урядовим уповноваженого з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілками, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, наводиться інформація про надсилання такого проекту акта на розгляд Наукового комітету Національної ради з питань розвитку науки і технологій, а також про ступінь відображення у ньому рекомендацій, наданих зазначеним органом.

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

Проект акта потребує проведення правової експертизи 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 експертизи не проводились.

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

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

8. Прогноз результатів

Проект 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.

Проект акта матиме вплив на зменшення адміністративного навантаження на фахівців з реабілітації через ведення електронних записів з

реабілітації та отримання можливості надавати більше реабілітаційних послуг.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Особи, які потребують реабілітації	позитивний вплив: забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації; забезпечення швидкого доступу до даних про пацієнта та надані реабілітаційні послуги, достовірного обміну такими даними в електронному вигляді; доступність електронних послуг.	у короткостроковій перспективі очікується позитивний вплив через зменшення адміністративного навантаження на фахівців з реабілітації; у середньостроковій перспективі очікується позитивний вплив через реалізацію автоматизованого механізму отримання інформації щодо індивідуального реабілітаційного плану.
Держава	позитивний вплив: забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації та визначення потреб осіб, які потребують реабілітації.	у короткостроковій та середньостроковій перспективах очікується вплив через впровадження чітких механізмів внесення індивідуальних реабілітаційних планів до єдиного медичного інформаційного простору.
Суб'єкти господарювання (у тому числі суб'єкти малого підприємництва): заклади охорони здоров'я та фізичні особи -підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та надають реабілітаційну допомогу безоплатно відповідно до закону або договору	позитивний вплив: забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації; забезпечення швидкого доступу до даних про пацієнта та індивідуального реабілітаційного плану, достовірного обміну такими даними в електронному вигляді; доступність електронних послуг; депапіризації сфери охорони здоров'я та зменшення навантаження на фахівців з реабілітації щодо ведення паперових форм записів з реабілітації.	У короткостроковій та середньостроковій перспективах очікується позитивний вплив у зв'язку зі зменшенням навантаження на фахівців з реабілітації через ведення електронних записів з реабілітації.

Міністр охорони здоров'я України
_____ 2023 року

Віктор ЛЯШКО