

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

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проекту акта	Пояснення змін
Порядок ведення Державного реєстру актів цивільного стану громадян, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 22 серпня 2007 р. № 1064 (Офіційний вісник України, 2007 р., № 65, ст. 2516)		
<p>9². Мін'юст надає НСЗУ відомості з Реєстру про реєстрацію народження, смерті, реєстрацію шлюбу або розірвання шлюбу (під час якого змінено прізвище), зміну імені шляхом обміну повідомленнями в електронній формі не пізніше трьох робочих днів з дня надходження відповідного запиту в електронній формі від НСЗУ.</p>	<p>9². Мін'юст надає НСЗУ відомості з Реєстру про державну реєстрацію народження, смерті, реєстрацію шлюбу або розірвання шлюбу (під час якого змінено прізвище), зміну імені у порядку, визначеному МОЗ та Мін'юстом.</p>	<p>Встановлено особливості взаємодії Мін'юсту та НСЗУ у процесі обміну інформацією.</p>
Додаток до постанови Кабінету Міністрів України від 8 вересня 2016 р. № 606 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. № 357) (Офіційний вісник України, 2016 р., № 73, ст. 2455; 2017 р., № 15, ст. 438, 2018 р., № 46, ст. 1604, № 98, ст. 3229, 2019 р., № 34, ст. 1204)		

<p style="text-align: center;">ПЕРЕЛІК</p> <p>пріоритетних державних електронних інформаційних ресурсів для запровадження електронної взаємодії</p> <p>...</p> <p>Положення відсутнє</p>	<p style="text-align: center;">ПЕРЕЛІК</p> <p>пріоритетних державних електронних інформаційних ресурсів для запровадження електронної взаємодії</p> <p>...</p> <p>Електронний реєстр листків непрацездатності.</p>	<p>Доповнено перелік пріоритетних державних електронних інформаційних ресурсів для запровадження електронної взаємодії новою позицією.</p>
<p>Порядок функціонування електронної системи охорони здоров'я, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604, 2019 р., № 51)</p>		
<p>2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:</p> <p>...</p> <p>Положення відсутнє</p>	<p>2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:</p> <p>...</p> <p>2) адміністрування центральної бази даних – здійснення організаційних, технічних та інших заходів, необхідних для забезпечення функціонування центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я (далі – адміністрування);</p> <p>3) володілець відомостей реєстру – уповноважений орган державної влади, який визначає мету та порядок обробки</p>	<p>Визначено поняття адміністрування та володільця відомостей реєстру .</p>

	даних у відповідному реєстрі центральної бази даних;	
<p>2) верифікація - комплекс заходів з порівняння, встановлення відповідності та підтвердження відомостей, що містяться у центральній базі даних, з відомостями, отриманими від органів державної влади, відомостями з державних електронних інформаційних ресурсів, іншими даними;</p> <p>...</p>	<p>4) верифікація – комплекс заходів з порівняння, встановлення відповідності та підтвердження відомостей, що містяться в реєстрах центральної бази даних, з відомостями, що містяться в тих самих або інших реєстрах центральної бази даних або інших державних інформаційних ресурсах, а також відомостями, одержаними, у тому числі шляхом електронної взаємодії, від органів державної влади, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ, організацій, які є володільцями та/або розпорядниками таких відомостей, відомостей, одержаних в результаті заходів з моніторингу виконання умов договорів та перевірки НСЗУ дотримання надавачами медичних послуг вимог, установлених порядком використання коштів програми медичних гарантій і договорами про медичне обслуговування населення, іншими даними;</p>	<p>Унесено зміни до поняття “верифікація”, відповідно до яких відомості, які містяться безпосередньо в реєстрах центральної бази даних, з відомостями з реєстрів центральної бази даних, а також іншими даними, отриманими з інших державних інформаційних систем, від органів державної влади, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ, організацій, які є володільцями та/або розпорядниками таких відомостей.</p>

<p>Положення відсутнє</p>	<p>8) Інформаційна система НСЗУ - сукупність інформаційних підсистем щодо укладення та виконання договорів, аналізу даних, формування аналітичних та фінансових звітів, обміну інформацією між користувачами, метою функціонування яких є забезпечення виконання покладених на НСЗУ функцій щодо реалізації державної політики у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення.</p>	<p>Введено поняття «Інформаційна система НСЗУ»</p>
<p>Положення відсутнє</p>	<p>13) набір даних - перелік структурованої інформації, яка обробляється в електронній системі охорони здоров'я;</p> <p>14) програмний модуль – сервіс в електронній системі охорони здоров'я, який забезпечує наповнення та обмін інформацією між реєстрами, інформаційною системою НСЗУ та користувачами;</p> <p>15) розпорядник реєстру – уповноважений орган державної влади,</p>	<p>Визначено поняття набору даних та розпорядника реєстру</p> <p>Введено поняття «програмний модуль» як сервіс в електронній системі охорони здоров'я, який відповідає за наповнення та обмін інформацією між реєстрами центральної бази даних, інформаційною системою НСЗУ та користувачами.</p>

	<p>відповідальний за верифікацію інформації у відповідному реєстрі;</p>	
<p>10) центральна база даних - програмно-апаратний комплекс, який містить передбачені цим Порядком реєстри, забезпечує можливість створення, перегляду, обміну інформацією та документами між реєстрами та електронними медичними інформаційними системами, а також модулями НСЗУ.</p>	<p>15) центральна база даних – інформаційно-телекомунікаційна система, яка містить передбачені цим Порядком реєстри, а також електронні сервіси, електронну медичну інформаційно-аналітичну систему з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, інформаційну систему НСЗУ в частині, необхідній для реалізації державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення, забезпечує можливість створення, перегляду, обміну інформацією та документами між реєстрами, державними електронними інформаційними ресурсами, електронними медичними інформаційними системами.</p>	<p>Поняття “центральна база даних” викладено у новій редакції з урахуванням запропонованих змін до постанови в цілому.</p>

<p>Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законах України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”, “Про інформацію”, “Про захист персональних даних”, “Про захист інформації у інформаційно-телекомунікаційних системах”, “Про електронні документи та електронний документообіг”, “Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус”, інших законодавчих актах.</p>	<p>Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законах України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”, “Про інформацію”, “Про захист персональних даних”, “Про захист інформації у інформаційно-телекомунікаційних системах”, “Про електронні документи та електронний документообіг”, “Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус”, Порядку організації електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. № 357, інших законодавчих актах.</p>	<p>Також визначено, що у Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я терміни вживаються у значенні, наведеному, зокрема, у Порядку організації електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. № 357.</p>
<p>4. НСЗУ забезпечує функціонування електронної системи охорони здоров'я та веб-сайту, на якому розміщується інформація про електронну систему охорони здоров'я (далі - веб-сайт системи).</p>	<p>Виключити</p>	<p>Повноваження НСЗУ визначені підпунктом 7 пункту 4 Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1101</p>

<p>5.</p> <p>Розпорядником Реєстру медичних спеціалістів та Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я та володільцем їх відомостей є МОЗ.</p>	<p>5. ...</p> <p>Володільцем відомостей Реєстру медичних спеціалістів, Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я та Реєстру медичних висновків є МОЗ. Розпорядником Реєстру медичних спеціалістів, Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я та Реєстру медичних висновків є НСЗУ.</p>	<p>Встановлено, володільцем відомостей частини реєстрів центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я є МОЗ, а розпорядником НСЗУ.</p>
<p>6. Адміністратором центральної бази даних є державне підприємство «Електронне здоров'я» (далі – адміністратор).</p>	<p>6. Адміністратором центральної бази даних є державне підприємство «Електронне здоров'я» (далі – адміністратор), крім реєстрів, які містять персональні дані пацієнтів та Інформаційної системи НСЗУ, адміністрування яких забезпечує НСЗУ.</p>	<p>Розділено функції адміністратора відповідно до зміни визначення центральної бази даних</p>
<p>7. Завданням електронної системи охорони здоров'я є забезпечення можливості використання пацієнтами електронних сервісів для реалізації їх прав за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), автоматизація ведення обліку медичних послуг і управління медичною інформацією,</p>	<p>7. Завданням електронної системи охорони здоров'я є забезпечення можливості використання пацієнтами електронних сервісів для реалізації їх прав, зокрема, за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), автоматизація ведення обліку медичних послуг і управління медичною інформацією, запровадження електронного</p>	<p>Уточнено визначення завдання електронної системи охорони здоров'я</p>

<p>запровадження електронного документообігу у сфері медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій.-</p>	<p>документообігу у сфері медичного обслуговування населення.</p>	
<p>8. Функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я повинні забезпечувати:</p> <p>Положення відсутнє</p>	<p>8. Функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я повинні забезпечувати:</p> <p>13¹) підключення до системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів у встановленому законодавством порядку;</p>	<p>Визначено, що функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я, серед іншого, повинні забезпечувати можливість взаємодії з державними електронними інформаційними ресурсами.</p>
<p>14) сумісність та електронну взаємодію центральної бази даних в установленому законодавством порядку з іншими інформаційними системами та державними інформаційними ресурсами, зокрема з:</p> <p>Єдиним державним демографічним реєстром;</p> <p>Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань;</p>	<p>14) сумісність та електронну взаємодію центральної бази даних в установленому законодавством порядку з іншими інформаційними системами та державними інформаційними ресурсами, зокрема з:</p> <p>Єдиним державним демографічним реєстром;</p> <p>Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань;</p> <p>Державним реєстром актів цивільного</p>	<p>Окрім того, визначено, що функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я повинні забезпечувати сумісність та електронну взаємодію центральної бази даних, зокрема, з Державним реєстром фізичних осіб – платників податків.</p>

<p>Державним реєстром актів цивільного стану громадян;</p> <p>Єдиною державною електронною базою з питань освіти;</p> <p>Єдиним державним реєстром Міністерства внутрішніх справ;</p> <p>іншими ресурсами, які зазначені у нормативно-правових актах, що регламентують взаємодію державних електронних інформаційних ресурсів;</p>	<p>стану громадян;</p> <p>Державним реєстром фізичних осіб – платників податків;</p> <p>Єдиною державною електронною базою з питань освіти;</p> <p>Єдиним державним реєстром Міністерства внутрішніх справ;</p> <p>іншими ресурсами, які зазначені у нормативно-правових актах, що регламентують взаємодію державних електронних інформаційних ресурсів;</p>	
<p>12. Електронна система охорони здоров'я повинна давати змогу підключення до неї таких модулів НСЗУ:</p> <p>модуля аналізу даних та формування аналітичних звітів;</p> <p>модуля формування розрахункових документів, звітів та управління процесами розрахунків (модуля взаємодії з надавачами медичних послуг);</p> <p>інших модулів, які необхідні НСЗУ для виконання передбачених законодавством функцій.</p>	<p>Виключити</p>	<p>Пункт виключено у зв'язку з тим, що норми не застосовувалися, а також було введено поняття інформаційної системи НСЗУ, яка забезпечить виконання функцій, необхідних для реалізації програми медичних гарантій.</p>

<p>13. Електронна система охорони здоров'я взаємодіє з базами даних та інформаційними системами у сфері охорони здоров'я, що функціонують на місцевому рівні, у порядку, встановленому МОЗ.</p>	<p>Виключити</p>	<p>З моменту набуття чинності цієї постановою жодної пропозиції про взаємодію з базами даних та інформаційними системами у сфері охорони здоров'я, що функціонують на місцевому рівні, не надходило, у зв'язку із чим ця норма втратила свою актуальність.</p>
<p>14. Створення, внесення, перегляд інформації та документів у центральній базі даних, внесення змін та доповнень до них здійснюються користувачами відповідно до прав доступу, встановлених цим Порядком.</p>	<p>14. Створення, внесення, перегляд інформації та документів у центральній базі даних, внесення змін та доповнень до них здійснюються користувачами відповідно до прав доступу, встановлених цим Порядком та нормативно-правовими актами, що регулюють порядок ведення відповідних реєстрів.</p>	<p>Визначено, що вчинення дій у центральній базі даних здійснюється в порядку, визначеному, серед іншого, законодавством, що регулює порядок ведення відповідних реєстрів.</p>
<p>16. Документообіг у електронній системі охорони здоров'я здійснюється відповідно до вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг. На всі електронні документи, що вносяться до центральної бази даних, накладається електронний підпис автора або підпис, прирівняний до власноручного підпису відповідно до закону.</p>	<p>16. Документообіг у електронній системі охорони здоров'я здійснюється відповідно до вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг. На всі електронні документи та інформацію, що вносяться до електронної системи охорони здоров'я, накладається кваліфікований електронний підпис автора відповідно до Закону України "Про електронні довірчі послуги".</p>	<p>Встановлено, що на всі електронні документи, які вносяться до електронної системи охорони здоров'я, накладається кваліфікований електронний підпис у відповідності до вимог Закону України «Про електронні довірчі послуги».</p>

<p>Інформація під час обробки та обміну в електронній системі охорони здоров'я повинна зберігати цілісність, що забезпечується шляхом захисту від несанкціонованих дій, які можуть призвести до її випадкової або умисної модифікації чи знищення, зокрема шляхом накладення електронного підпису автора або підпису, прирівняного до власноручного підпису відповідно до закону.</p>		
<p>17. Для внесення інформації та документів до центральної бази даних використовуються державні класифікатори, номенклатури та довідники, затверджені в установленому законодавством порядку, зокрема спеціальні класифікації та переліки, затверджені МОЗ. Адміністратор здійснює технічну підтримку застосування таких класифікацій, номенклатур, довідників та переліків.</p>	<p>17. Для внесення інформації та документів до центральної бази даних використовуються національні та державні класифікатори, номенклатури та довідники, затверджені в установленому законодавством порядку, зокрема спеціальні класифікації та переліки, затверджені МОЗ. Адміністратор здійснює технічну підтримку застосування таких класифікацій, номенклатур, довідників та переліків.</p>	<p>Визначено, що для внесення інформації та документів до центральної бази даних використовуються, зокрема, національні державні класифікатори, номенклатури та довідники.</p>
<p>20... 5) Реєстр медичних працівників, що містить інформацію про осіб, які перебувають у трудових відносинах із</p>	<p>20... 5) Реєстр медичних працівників, що містить інформацію про професійно підготовлених осіб, які відповідно до</p>	<p>Уточнено визначення реєстру медичних працівників.</p>

<p>суб'єктами господарювання у сфері охорони здоров'я або є фізичною особою - підприємцем, яка одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та надають медичну допомогу (далі - медичні працівники).</p>	<p>законодавства мають право здійснювати медичне обслуговування (далі - медичні працівники).</p>	
<p>8) інші реєстри, необхідні для виконання Закону України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”. Перелік відомостей, що вноситься до таких реєстрів, затверджується МОЗ.</p>	<p>8) Реєстр медичних записів, записів про направлення та рецептів. До зазначеного Реєстру включаються такі відомості: номер запису у Реєстрі медичних записів, записів про направлення та рецептів; дата та час внесення запису в Реєстр медичних записів, записів про направлення та рецептів; посилання на запис у Реєстрі суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я про місце надання медичних послуг, де здійснювалось медичне обслуговування пацієнта, або зазначення «за місцем перебування пацієнта»; посилання на запис в Реєстрі суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я про суб'єкта господарювання, який здійснює</p>	<p>Розширено перелік реєстрів, що ведуться в центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я. Встановлено, що набори даних реєстрів встановлюються НСЗУ, а розпорядники, володільці відомостей, переліки відомостей та порядки ведення - МОЗ.</p>

	<p>медичне обслуговування; посилання на запис у Реєстрі медичних працівників про медичного працівника, за електронним підписом якого внесено запис у систему; посилання на запис у Реєстрі пацієнтів про пацієнта; вік пацієнта; стать пацієнта; іншу інформацію, передбачену порядком ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів затвердженим МОЗ;</p> <p>9) Реєстр медичних висновків. До зазначеного Реєстру включаються такі відомості: посилання на запис про пацієнта в Реєстрі пацієнтів; посилання на запис про лікаря, що сформував та підписав медичний висновок, в Реєстрі медичних працівників; посилання на запис про суб'єкта господарювання в Реєстрі суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я; дату та час формування і реєстрації медичного висновку в Реєстрі медичних висновків;</p>	
--	--	--

	<p>вид медичного висновку; суть висновку лікаря відповідно до виду медичного висновку; строк дії медичного висновку або зазначення «безстроково»; іншу інформацію, передбачену порядками формування та видачі медичних висновків відповідного виду затвердженими МОЗ;»</p> <p>10) інші реєстри, набір даних в яких визначається НСЗУ. Володільці та розпорядники таких реєстрів, перелік відомостей, що вноситься до них, а також порядок їх ведення затверджуються МОЗ.</p>	
Відсутній	<p>20¹. Електронна медична інформаційно-аналітична система з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф функціонує як частина центральної бази даних та є уніфікованою інформаційно-аналітичною системою диспетчеризації, що функціонує з метою збору, обробки, аналізу та обміну інформацією для забезпечення своєчасного надання екстреної медичної допомоги та</p>	<p>Визначено особливості функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф.</p>

	<p>ефективного контролю якості надання екстреної медичної допомоги. Порядок функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф встановлюється МОЗ.</p>	
<p>23. ... Положення відсутні</p>	<p>23. Для отримання персональних даних, які містяться в електронній системі охорони здоров'я, згода на обробку персональних даних може надаватися безпосередньо Оператору електронної медичної інформаційної системи відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».</p>	<p>Пропонується доповнити пункт новим абзацом та визначити підставу для обробки персональних даних у електронній медичній інформаційній системі.</p>
<p>24. Інформація та документи вносяться до реєстрів користувачами відповідно до їх прав доступу, визначених відповідно до цього Порядку. Відомості до реєстрів також можуть вноситися у результаті електронної взаємодії з державними інформаційними ресурсами.</p>	<p>24. Інформація та документи вносяться до електронної системи охорони здоров'я користувачами відповідно до їх прав доступу, визначених відповідно до цього Порядку та законодавства, що регулює ведення відповідних реєстрів. Відомості до електронної системи охорони здоров'я також можуть вноситися у результаті електронної взаємодії з</p>	<p>Визначено, що інформація та документи вносяться до електронної системи охорони здоров'я, складовою якої і є реєстри.</p>

	державними інформаційними ресурсами.	
<p>25. Органи державної реєстрації актів цивільного стану протягом 10 робочих днів з дня реєстрації смерті, зміни прізвища під час укладання чи розірвання шлюбу, зміни імені особи подають відповідну інформацію до НСЗУ в електронній формі із зазначенням унікального номера запису в Єдиному державному демографічному реєстрі про відповідних осіб (у разі наявності). На підставі отриманих даних НСЗУ забезпечує внесення змін до записів у Реєстрі пацієнтів, Реєстрі медичних спеціалістів, Реєстрі медичних працівників, Реєстрі декларацій.</p>	<p>25. Мін'юст у встановленому порядку передає в електронну систему охорони здоров'я відомості з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження, смерті, реєстрацію шлюбу або розірвання шлюбу (під час якого змінено прізвище), зміну імені шляхом електронної взаємодії між реєстрами із зазначенням унікального номера запису в Єдиному державному демографічному реєстрі про відповідних осіб (у разі наявності). На підставі отриманих даних НСЗУ здійснює заходи з верифікації.</p>	<p>Визначено особливості взаємодії з Реєстром актів цивільного стану про державну реєстрацію народження, смерті та іншими реєстрами.</p>
<p>26. Зміни та доповнення до інформації, що міститься у центральній базі даних, здійснюється за заявою користувача. Якщо протягом трьох робочих днів з дня отримання такої заяви розпорядник відповідного реєстру не відхилив таку заяву через наявність у ній помилок чи завідомо недостовірної інформації, до інформації у</p>	<p>26. Зміни та доповнення до інформації, що міститься у центральній базі даних може здійснюватися за заявкою користувача. Якщо протягом десяти робочих днів з дня отримання такої заявки НСЗУ не відхилив таку заяву через наявність у ній помилок чи завідомо недостовірної інформації, до інформації у центральній базі даних вносяться відповідні зміни та</p>	<p>Визначено НСЗУ як суб'єкта розгляду заявок користувачів на зміни та доповнення інформації, яка міститься в центральній базі даних.</p>

<p>центральної базі даних вносяться відповідні зміни та доповнення. Інформація про користувача, який подав заяву про внесення змін та доповнень, дату та час їх внесення, а також початковий зміст інформації зберігається у центральній базі даних та не підлягає зміні чи видаленню.</p>	<p>доповнення. Інформація про користувача, який подав заяву про внесення змін та доповнень, дату та час їх внесення, а також початковий зміст інформації зберігається у центральній базі даних та не підлягає зміні чи видаленню.</p>	
<p>27. З метою забезпечення точності та достовірності інформації у центральній базі даних НСЗУ та адміністратором періодично проводиться верифікація з дотримання вимог Закону України «Про захист персональних даних».</p> <p>Положення відсутнє</p>	<p>7. З метою забезпечення точності та достовірності інформації у центральній базі даних НСЗУ проводиться верифікація з дотримання вимог Закону України «Про захист персональних даних».</p> <p>Верифікації підлягають всі дані у всіх реєстрах центральної бази даних з метою забезпечення управління актуальністю даних в системі, у тому числі виявлення дублювання записів, іншої недостовірної інформації чи неповної інформації. Верифікація даних в реєстрах центральної бази даних здійснюється відповідно до методик та рекомендацій, визначених НСЗУ.</p>	<p>Визначено особливості проведення верифікації інформації у центральній базі даних.</p>

<p>28. У разі виявлення у процесі верифікації невідповідності між відомостями у реєстрах та відомостями, що містяться у державних інформаційних ресурсах, відомостях, наданих державними органами, а також іншої недостовірної інформації розпорядник відповідного реєстру має право звернутися до користувача, який вніс таку інформацію, із запитом про надання пояснень щодо причин такої невідповідності. Користувач повинен усунути виявлені невідповідності або надати пояснення розпоряднику такого реєстру протягом 10 робочих днів, якщо інший строк не встановлено у запиті. У разі коли у встановлений строк не усунуто невідповідності або не надано пояснення, НСЗУ забезпечує внесення змін до відповідних записів.</p>	<p>28. У разі виявлення у процесі або за результатами верифікації невідповідності між відомостями, що містяться у реєстрах центральної бази даних, та відомостями, що містяться в тих самих або інших реєстрах центральної бази даних або інших державних інформаційних ресурсах, а також відомостями, одержаними від органів державної влади, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ, організацій, які є володільцями та/або розпорядниками таких відомостей, НСЗУ вносить відповідні зміни до записів в реєстрах центральної бази даних з урахуванням функціональних можливостей системи.</p>	<p>Визначено підстави для внесення змін до інформації, що міститься у центральній базі даних, за результатами верифікації.</p>
<p>29. У разі виявлення фактів систематичного внесення користувачем недостовірної інформації до реєстрів адміністратор</p>	<p>29. Право суб'єкта персональних даних на одержання будь-яких відомостей про себе, а також зміни та доповнення їх на</p>	<p>Виключено норму, яка дозволяє обмежувати доступ користувача до електронної системи охорони здоров'я у випадку порушення</p>

<p>або розпорядник відповідного реєстру може тимчасово зупинити доступ такого користувача до центральної бази даних. Право суб'єкта персональних даних на одержання будь-яких відомостей про себе відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" не може бути обмежено.</p>	<p>підставі вмотивованої вимоги, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», не може бути обмежено.»;</p>	<p>порядку внесення до неї інформації.</p>
<p>38. Після реєстрації користувача автоматично формується запис у відповідному реєстрі та створюється електронний кабінет.</p>	<p>38. Після реєстрації користувача автоматично формується відповідний запис у центральної бази даних.</p>	<p>Визначено, що запис формується у центральній базі даних, складовою якої є реєстри.</p>
<p>40. Доступ користувачів до інформації у центральній базі даних здійснюється через електронні кабінети. Електронні кабінети керівників та уповноважених осіб суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я, медичних працівників функціонують в електронних медичних інформаційних системах з дотриманням вимог Закону України "Про захист персональних даних". Електронні кабінети пацієнтів можуть функціонувати в електронних</p>	<p>40. Доступ користувачів до інформації у центральній базі даних здійснюється через електронні кабінети. Електронні кабінети керівників та уповноважених осіб суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я, медичних працівників функціонують в електронних медичних інформаційних системах, оператори яких уклали з адміністратором договір про підключення до центральної бази даних, з дотриманням вимог Закону України «Про захист персональних даних».</p>	<p>Визначено, що електронні кабінети керівників та уповноважених осіб суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я, медичних працівників функціонують в електронних медичних інформаційних системах за умови, що оператори яких уклали з адміністратором договір про підключення до центральної бази даних.</p>

<p>медичних інформаційних системах або на веб-сайті системи.</p>	<p>Електронні кабінети пацієнтів можуть функціонувати через електронні медичні інформаційні системи та вебсайти, веб-портали або мобільні додатки уповноважених державних органів або підприємств, що належать до сфери їх управління.</p>	
<p>42. ... 1) реєструвати у центральній базі даних суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я та уповноважених осіб такого суб'єкта господарювання, вносити зміни до відповідних відомостей у Реєстрі суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я, Реєстрі уповноважених осіб суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я; Положення відсутнє</p>	<p>42. ... 1) реєструвати у центральній базі даних суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я та уповноважених осіб такого суб'єкта господарювання, вносити зміни до відповідних відомостей у Реєстрі суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я; 5) переглядати інформацію, що внесена працівниками до електронної системи охорони здоров'я з урахуванням вимог Закону України «Про захист персональних даних»;</p>	<p>Встановлено, що керівник суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я та фізична особа - підприємець, яка одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, серед іншого, мають право переглядати інформацію, що внесена працівниками до електронної системи охорони здоров'я з урахуванням вимог Закону України «Про захист персональних даних».</p>

<p>46. Голова НСЗУ або особа, яка виконує його обов'язки, та уповноважені ним посадові особи НСЗУ у межах своїх повноважень мають право:</p> <p>7) створювати, вносити, переглядати інформацію та документи у реєстрах, розпорядником яких є НСЗУ, вносити зміни та доповнення до них з дотриманням вимог Закону України "Про захист персональних даних".</p> <p>Положення відсутнє</p>	<p>46. Голова НСЗУ або особа, яка виконує його обов'язки, та уповноважені ним посадові особи НСЗУ у межах своїх повноважень мають право:</p> <p>...</p> <p>7) створювати, вносити, переглядати інформацію та документи у центральної базі даних, вносити зміни та доповнення до них з дотриманням вимог Закону України "Про захист персональних даних";</p> <p>8) реєструвати у центральної базі даних уповноважених посадових осіб Національного антикорупційного бюро України (далі - НАБУ) в порядку визначеному протоколом взаємодії між НСЗУ та НАБУ.</p>	<p>Заміна поняття "реєстр" на поняття "центральної базу даних" без зміни значення підпункту.</p>
<p>Положення відсутнє</p>	<p>47¹. Уповноважені посадові особи НАБУ, яким в порядку визначеному протоколом взаємодії між НСЗУ та НАБУ, надано доступ до реєстрів центральної бази даних, мають право переглядати інформацію у таких реєстрах згідно з Законом України «Про Національне антикорупційне бюро України»</p> <p>Доступ до реєстрів, які містять відомості про здоров'я, статеве життя,</p>	<p>Врегулювання питання доступу працівників НАБУ до інформації передбаченої Законом України "Про Національне антикорупційне бюро України"</p>

	біометричні або генетичні дані осіб, уповноваженим посадовим особам НАБУ не надається.	
Положення відсутнє	47 ² . Користувачі мають інші права, передбачені цим Порядком та нормативно-правовими актами, що регулюють порядки ведення відповідних реєстрів електронної системи охорони здоров'я.	Встановлено, що перелік прав Міністра охорони здоров'я та уповноважених ним посадових осіб МОЗ у розумінні цієї постанови не є вичерпним.
50. Адміністратор: 1) здійснює адміністрування та технічну підтримку центральної бази даних, зокрема виконує функції, передбачені пунктом 8 цього Порядку; 2) забезпечує безперебійну роботу центральної бази даних; 3) забезпечує розроблення, оновлення та підтримку програмного забезпечення центральної бази даних; 4) приймає рішення про підключення, відключення та зупинення доступу електронної медичної інформаційної системи до центральної бази даних; 5) укладає та припиняє договори з операторами про підключення електронної медичної інформаційної системи до центральної бази даних;	50. Адміністратор відповідає за: 1) адміністрування та технічну підтримку центральної бази даних з метою забезпечення безперебійної роботи центральної бази даних; 2) прийняття рішення про підключення, відключення та зупинення доступу електронної медичної інформаційної системи до центральної бази даних, укладення та припинення відповідних договорів з операторами; 3) технічну підтримку операторам з питань підключення, відключення, взаємодії електронної медичної інформаційної системи з центральною базою даних, підтверджує впровадження нових функціональних можливостей системи;	Конкретизовано повноваження адміністратора центральної бази даних.

<p>б) вживає заходів до захисту інформації, що міститься у центральній базі даних, відповідно до вимог законодавства;</p>	<p>4) інформаційні та консультаційні послуги щодо електронної системи охорони здоров'я; 5) розробку та підтримання в актуальному стані технічної документації центральної бази даних.</p>	
<p>58. У разі зміни технічних вимог до електронних медичних інформаційних систем або подання оператором заявки про розширення функціональних можливостей для роботи в електронній системі охорони здоров'я така електронна медична інформаційна система підлягає повторному тестуванню відповідно до пункту 54 цього Порядку.</p>	<p>58. У разі зміни технічних вимог до електронних медичних інформаційних систем або подання оператором заявки про зміну функціональних можливостей для роботи в електронній системі охорони здоров'я така електронна медична інформаційна система підлягає повторному тестуванню відповідно до пункту 54 цього Порядку. Якщо такі зміни потребуються внесення змін до договору про підключення до центральної бази даних, вони набувають чинності з дня укладення сторонами договору про внесення змін до договору про підключення до центральної бази даних. В інших випадках такі зміни набувають чинності після завершення повторного тестування та встановлення відповідності електронної медичної інформаційної системи технічним вимогам у формі, встановленій НСЗУ.</p>	<p>Уточнено порядок внесення змін до договору про підключення до центральної бази даних.</p>

Порядок опублікування відомостей з електронної системи охорони здоров'я Національною службою здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604)		
3. НСЗУ зобов'язана публікувати: Положення відсутнє	3. НСЗУ зобов'язана публікувати: ... 3) іншу знеособлену інформацію з електронної системи охорони здоров'я.	Забезпечення відкритості діяльності НСЗУ через опублікування знеособленої інформації з електронної системи охорони здоров'я
Постанова Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 328 (Офіційний вісник України, 2019 р., № 34, ст. 1210)		
2. Пенсійному фонду України, Міністерству охорони здоров'я, Національній службі здоров'я за участю Фонду соціального страхування забезпечити інформаційну взаємодію власних інформаційно-телекомунікаційних систем в обсязі, необхідному для виконання завдань, визначених цією постановою, з Електронним реєстром листків непрацездатності до 1 вересня 2019 року.	2. Пенсійному фонду України, Міністерству охорони здоров'я, Національній службі здоров'я за участю Фонду соціального страхування забезпечити інформаційну взаємодію власних інформаційно-телекомунікаційних систем в обсязі, необхідному для виконання завдань, визначених цією постановою, з Електронним реєстром листків непрацездатності до 1 липня 2020 року.	Відкладено строки реалізації та впровадження ЕРЛН
4. Міністерству охорони здоров'я у тримісячний строк з дня набрання	4. Міністерству охорони здоров'я привести свої нормативно-правові акти у	Відкладено строки реалізації та впровадження ЕРЛН

чинності цією постановою привести свої нормативно-правові акти у відповідність з цією постановою.	відповідність з цією постановою до 1 липня 2020 року	
Порядок організації ведення Електронного реєстру листків непрацездатності та надання інформації з нього, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 328 (Офіційний вісник України, 2019 р., № 34, ст. 1210)		
<p>2. Терміни, що вживаються у цьому Порядку, мають таке значення:</p> <p>...</p> <p>медичний висновок – створений в електронній формі на підставі медичних записів і зареєстрований в електронній системі охорони здоров'я документ, що містить висновок лікаря (комісії лікарів) за результатами медичної експертизи з тимчасової втрати працездатності, що засвідчує тимчасову непрацездатність та є єдиною підставою для створення листка непрацездатності;</p> <p>особа, яка засвідчує тимчасову непрацездатність, - лікар (голова комісії лікарів) у закладах охорони здоров'я, а також лікар, який провадить господарську діяльність з медичної практики як фізична особа -</p>	<p>2. Терміни, що вживаються у цьому Порядку, мають таке значення:</p> <p>...</p> <p>медичний висновок про тимчасову непрацездатність (далі – медичний висновок) – створений в електронній формі на підставі медичних записів і зареєстрований в електронній системі охорони здоров'я документ, що містить висновок лікаря (комісії лікарів) за результатами медичної експертизи з тимчасової втрати працездатності, що засвідчує тимчасову непрацездатність та є єдиною підставою для створення листка непрацездатності;</p> <p>особа, яка засвідчує тимчасову непрацездатність, - лікар (голова комісії лікарів), що перебуває у трудових відносинах із закладом охорони здоров'я або фізичною особою - підприємцем, яка має ліцензію на провадження</p>	<p>Уточнено поняття “медичний висновок”.</p>

<p>підприємець, з наявною ліцензією на право провадження господарської діяльності з медичної практики;</p>	<p>господарської діяльності з медичної практики, а також лікар, який є фізичною особою - підприємцем та має ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики</p>	
<p>3. Реєстр ведеться державною мовою. Допускається використання латинських літер під час кодування діагнозів і звернень, написання електронної адреси.</p>	<p>3. Реєстр ведеться державною мовою. Допускається використання латинських літер під час написання електронної адреси.</p>	
<p>5. ... Структура, формат відомостей та вимоги до їх контролю, процедури взаємодії інформаційно-телекомунікаційних систем з Реєстром і зміни до них визначаються відповідними суб'єктами інформаційного обміну спільними рішеннями, які оформляються окремими протоколами, підготовленими на підставі цього Порядку.</p>	<p>5. ... Структура, формат відомостей та вимоги до їх контролю, процедури взаємодії інформаційно-телекомунікаційних систем з Реєстром і зміни до них визначаються відповідними суб'єктами інформаційного обміну спільними рішеннями, які оформляються окремими протоколами, підготовленими відповідно до Порядку організації електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. № 357 та цього</p>	<p>Визначено, що протоколи, які оформлюються під час визначення Структура, формат відомостей та вимоги до їх контролю, процедури взаємодії інформаційно-телекомунікаційних систем з Реєстром і зміни до них, готуються з дотриманням вимог, зокрема, Порядку організації електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. №</p>

	Порядку.	357.
10... 8) використання довідників і класифікаторів державних реєстрів, а також Міжнародної статистичної класифікації хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я (МКХ-10) і Міжнародної класифікації первинної медичної допомоги (ICPC-2-E);	10... Виключити	
11. ... 1) з електронної системи охорони здоров'я, – про медичні висновки, зареєстровані особами, що засвідчують тимчасову непрацездатність, або уповноваженими особами, в тому числі медичні висновки, зареєстровані відповідно до напрямлень медико-соціальних експертних комісій, на підставі яких реєструються листки непрацездатності;	11. ... 1) з електронної системи охорони здоров'я, – про медичні висновки, на підставі яких реєструються листки непрацездатності; ...	Визначено, що реєстр формується з електронних даних, які надходять, зокрема, з електронної системи охорони здоров'я про медичні висновки без конкретизації суб'єктів, які реєструють такі медичні висновки в системі.
13... 4) особу, яка засвідчила відомості, зазначені у підпункті 3 цього пункту, і зареєструвала медичний висновок в	13... 4) особу, яка засвідчила відомості, зазначені у підпункті 3 цього пункту, і особу , яка зареєструвала медичний	

<p>електронній системі охорони здоров'я:</p> <p>б) дані для забезпечення збору статистичної інформації про показники середньої тривалості випадків тимчасової втрати працездатності за відповідним кодом діагнозу згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я (МКХ-10) або Міжнародною класифікацією первинної медичної допомоги (ICPC-2-E);</p>	<p>висновок в електронній системі охорони здоров'я:</p> <p>Виключити</p>	
---	---	--

Генеральний директор
Директорату медичних послуг
 _____ **2020 р.**

Оксана СУХОПУКОВА