

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони

здоров'я України

№ _____

ПОРЯДОК
ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони
здоров'я

1. Цей Порядок визначає перелік відомостей, що вносяться до Реєстру медичних висновків (далі – Реєстр) в електронній системі охорони здоров'я (далі – система), та особливості ведення Реєстру.

2. Цей Порядок є обов'язковим для закладів охорони здоров'я та фізичних осіб-підприємців, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі – суб'єкти господарювання), та формують і реєструють медичні висновки відповідного виду в Реєстрі відповідно до цього Порядку та порядків формування та видачі медичних висновків відповідного виду, затверджених МОЗ.

3. У цьому Порядку термін «медичний висновок» вживається у значенні електронного документа, що формується на підставі медичних записів в системі та містить висновок лікаря про тимчасову або постійну втрату працездатності,

придатність до певних видів діяльності, про стан здоров'я пацієнта або щодо інших питань, визначених законодавством.

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законі України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», Законі України «Про інформацію», Законі України «Про захист персональних даних», Законі України «Про електронні документи та електронний документообіг», Законі України «Про електронні довірчі послуги», постанові Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я».

4. Розпорядником Реєстру є НСЗУ, а володільцем його відомостей є МОЗ.

5. Мета та порядок обробки персональних даних для кожного виду медичного висновку визначається порядками формування та видачі медичних висновків відповідного виду, затвердженими МОЗ.

6. Реєстр створюється та ведеться в центральній базі даних системи та формується із медичних висновків, що внесені до системи відповідно до порядків формування та видачі медичних висновків відповідного виду, затверджених МОЗ. Медичні висновки, що внесені до Реєстру відповідно до цього Порядку є первинною обліковою медичною документацією в електронній формі.

7. Медичні висновки, що вносяться до системи, підписуються кваліфікованим електронним підписом лікаря.

8. Запис про медичний висновок в Реєстрі містить такі відомості:

- 1) номер запису в Реєстрі;
- 2) посилання на запис про пацієнта в Реєстрі пацієнтів;
- 3) посилання на запис про лікаря в Реєстрі медичних працівників, що сформував та підписав медичний висновок;

4) посилання на запис про суб'єкта господарювання в Реєстрі суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я;

5) дату та час формування і реєстрації медичного висновку в Реєстрі;

6) вид медичного висновку;

7) суть висновку лікаря відповідно до виду медичного висновку;

8) строк дії медичного висновку або зазначення «безстроково»;

9) інші відомості, передбачені порядками формування та видачі медичних висновків відповідного виду, затвердженими МОЗ.

9. Медичні висновки зберігаються у системі в знеособленому вигляді безстроково. Зміни до медичних висновків вносяться шляхом створення нового запису в Реєстрі. Початковий зміст інформації, що міститься у медичному висновку зберігається у центральній базі даних та не підлягає зміні чи видаленню.

10. У випадку виявлення технічної неточності у медичному висновку особою, яка його внесла до Реєстру, така особа повинна внести відповідні зміни до запису та проставити відмітку про відміну запису з технічною неточністю, а також повідомити про це пацієнта (його законного представника) телефоном, електронною поштою або іншим доступним способом зв'язку протягом трьох днів з дня внесення таких змін.

У випадку, якщо пацієнт (його законний представник) або інша особа, яка має доступ до медичного висновку відповідно до наданих прав доступу виявила технічну неточність або недостовірну інформацію у медичному висновку, пацієнт (його законний представник) або така особа мають право особисто, у тому числі засобами комунікацій, звернутись до особи, яка внесла такий запис до Реєстру, щодо внесення до системи нового запису з виправленнями. Зазначена особа обов'язково повідомляє про це пацієнта (його законного представника) телефоном, електронною поштою або іншим доступним способом зв'язку протягом трьох днів з дня внесення такого запису.

Зміни та доповнення до інформації, що міститься у Реєстрі, за заявою пацієнта (його законного представника) також здійснюються НСЗУ у порядку, визначеному законодавством.

11. На прохання пацієнта (його законного представника) медичний працівник з правом доступу до відповідних даних в системі повинен надати йому інформацію про пацієнта, що міститься в Реєстрі, у формі витягу з Реєстру, з дотриманням вимог Закону України «Про захист персональних даних».

12. Доступ користувачів до реєстрації медичних висновків та ознайомлення з відомостями в Реєстрі визначається відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 та порядків формування та видачі медичних висновків відповідного виду, затверджених МОЗ.

13. Електронна взаємодія Реєстру з іншими державними електронними інформаційними ресурсами здійснюється через систему електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів відповідно до порядків формування та видачі медичних висновків відповідного виду, затверджених МОЗ, Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 та Закону України «Про захист персональних даних».

**Генеральний директор
Директорату з розвитку цифрових
трансформацій в охороні здоров'я**

Марія КАРЧЕВИЧ