

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проекту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України»

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)		
9 ² . 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.	9 ² . 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, затвердженому спільним наказом МОЗ та Мін'юсту.	Встановлено особливості взаємодії Мін'юсту та НСЗУ у процесі обміну інформацією.
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)		

ПЕРЕЛІК пріоритетних державних електронних інформаційних ресурсів для запровадження електронної взаємодії ... Положення відсутнє	ПЕРЕЛІК пріоритетних державних електронних інформаційних ресурсів для запровадження електронної взаємодії ... Електронний реєстр листків непрацездатності.	Доповнено перелік пріоритетних державних електронних інформаційних ресурсів для запровадження електронної взаємодії новою позицією.
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)		
2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні: ... Положення відсутнє	2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні: ... 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); 3) адміністратор центральної бази даних - уповноважений структурний підрозділ	Визначено поняття адміністрування та адміністратора центральної баз та володільця відомостей реєстру з покладенням відповідальності за функціонування електронної системи охорони здоров'я на НСЗУ згідно з вимогами статті 7 Закону “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення” .

	НСЗУ або державне підприємство, установа чи організація, що належить до сфери управління НСЗУ, яке забезпечує здійснення заходів з адміністрування (далі – адміністратор); 5) володілець відомостей реєстру – уповноважений орган державної влади, відповідальний за збереження та захист інформації у відповідному реєстрі;	
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; ...	6) 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, іншими даними;	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.

Положення відсутнє	10) електронні сервіси – сервіси в електронній системі охорони здоров’я, які забезпечують наповнення та обмін інформацією між реєстрами, інформаційною системою НСЗУ та користувачами;	Введено поняття “електронні сервіси” як сервісів в електронній системі охорони здоров’я, які відповідають за наповнення та обмін інформацією між реєстрами центральної бази даних, інформаційною системою НСЗУ та користувачами.
6) користувачі - фізичні та юридичні особи, які зареєстровані в електронній системі охорони здоров’я і мають права доступу відповідно до цього Порядку;	11) користувачі – фізичні та юридичні особи, в тому числі пацієнти, які зареєстровані в електронній системі охорони здоров’я і мають права доступу відповідно до цього Порядку;	Уточнено поняття “користувачі” та визначено ще одну категорію користувачів – пацієнти.
Положення відсутнє	16) набір даних - перелік структурованої інформації, яка обробляється в електронній системі охорони здоров’я; 15) розпорядник реєстру – уповноважений орган державної влади, відповідальний за верифікацію інформації у відповідному реєстрі;	Визначено поняття набору даних та розпорядника реєстру

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.	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.	Поняття “центральна база даних” викладено у новій редакції з урахуванням запропонованих змін до постанови в цілому.
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-	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-	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

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.	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.	ресурсів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. № 357.
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).	4. НСЗУ забезпечує функціонування електронної системи охорони здоров’я, адміністрування, розроблення, оновлення та підтримку програмного забезпечення центральної бази даних.	Визначено обов’язок НСЗУ з розробки, оновлення та підтримки програмного забезпечення центральної бази даних електронної системи охорони здоров’я.
5. Розпорядником Реєстру медичних спеціалістів та Реєстру суб’єктів господарювання у сфері охорони здоров’я та володільцем їх відомостей є МОЗ.	5. ... Розпорядником Реєстру медичних спеціалістів та Реєстру суб’єктів господарювання у сфері охорони здоров’я є НСЗУ. Володільцем відомостей Реєстру медичних спеціалістів та Реєстру суб’єктів господарювання у	Встановлено, що власником майнових прав на програмне забезпечення центральної бази даних електронної системи охорони здоров’я, володільцем реєстрів центральної бази даних електронної системи охорони здоров’я, у тому

	сфері охорони здоров'я є МОЗ.	числі персональних даних та іншої інформації є НСЗУ.
6. Адміністратором центральної бази даних є державне підприємство “Електронне здоров'я” (далі адміністратор).	Виключити	Пункт виключено у зв'язку із визначенням поняття “адміністратор центральної бази”.
8. Функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я повинні забезпечувати: Положення відсутнє	8. Функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я повинні забезпечувати: 13¹) підключення до системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів у встановленому законодавством порядку;	Визначено, що функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я, серед іншого, повинні забезпечувати можливість взаємодії з державними електронними інформаційними ресурсами.
14) сумісність та електронну взаємодію центральної бази даних в установленому законодавством порядку з іншими інформаційними	14) сумісність та електронну взаємодію центральної бази даних в установленому законодавством порядку з іншими інформаційними системами та	Окрім того, визначено, що функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я повинні забезпечувати

системами та державними інформаційними ресурсами, зокрема з: Єдиним державним демографічним реєстром; Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань; Державним реєстром актів цивільного стану громадян; Єдиною державною електронною базою з питань освіти; Єдиним державним реєстром Міністерства внутрішніх справ; іншими ресурсами, які зазначені у нормативно-правових актах, що регламентують взаємодію державних електронних інформаційних ресурсів;	державними інформаційними ресурсами, зокрема з: Єдиним державним демографічним реєстром; Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань; Державним реєстром актів цивільного стану громадян; Державним реєстром фізичних осіб – платників податків; Єдиною державною електронною базою з питань освіти; Єдиним державним реєстром Міністерства внутрішніх справ; іншими ресурсами, які зазначені у нормативно-правових актах, що регламентують взаємодію державних електронних інформаційних ресурсів;	сумісність та електронну взаємодію центральної бази даних, зокрема, з Державним реєстром фізичних осіб – платників податків.
---	---	---

12. Електронна система охорони здоров'я повинна давати змогу підключення до неї таких модулів НСЗУ: модуля аналізу даних та формування аналітичних звітів; модуля формування розрахункових документів, звітів та управління процесами розрахунків (модуля взаємодії з надавачами медичних послуг); інших модулів, які необхідні НСЗУ для виконання передбачених законодавством функцій.	Виключити	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.
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.	Виключити	З моменту набуття чинності цією 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.

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.	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 законодавством, що регулює порядок ведення відповідних реєстрів.	Визначено, що вчинення дій у центральній базі даних здійснюється в порядку, визначеному, серед іншого, законодавством, що регулює порядок ведення відповідних реєстрів.
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.	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”.	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”.
Положення відсутнє	Кваліфікований електронний підпис представників, уповноважених осіб та працівників закладів охорони здоров'я, фізичних осіб - підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики,	Окрім того визначено вимоги до кваліфікованого електронного підпису представників, уповноважених осіб та працівників закладів охорони здоров'я, фізичних осіб - підприємців, які

	суб'єктів господарювання, які здійснюють свою діяльність на підставі ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами, та лабораторій має містити всю обов'язкову згідно із законом інформацію про власника кваліфікованого електронного підпису таких суб'єктів господарювання, внесену відповідно до Закону України “Про електронні довірчі послуги”.	мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, суб'єктів господарювання, які здійснюють свою діяльність на підставі ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами, та лабораторій.
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.	Інформація під час обробки та обміну в електронній системі охорони здоров'я повинна зберігати цілісність, бути захищеною від несанкціонованих дій, які можуть призвести до її випадкової або умисної модифікації чи знищення, зокрема шляхом накладення кваліфікованого електронного підпису автора відповідно до Закону України “Про електронні довірчі послуги”.	
17. Для внесення інформації та документів до центральної бази даних використовуються державні	17. Для внесення інформації та документів до центральної бази даних використовуються національні та	Визначено, що для внесення інформації та документів до центральної бази даних

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.	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.	використовуються, зокрема, національні державні класифікатори, номенклатури та довідники.
20. ... 8) інші реєстри, необхідні для виконання Закону України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”. Перелік відомостей, що вноситься до таких реєстрів, затверджується МОЗ.	20. ... 8) 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.	Встановлено, що у центральній базі даних ведуться, окрім чіпкого переліку реєстрів, інші реєстри, перелік відомостей яких визначається НСЗУ. Окрім того, пропонуються зміни до другого речення пункту, відповідно до яких МОЗ затверджує, окрім іншого, порядок ведення реєстрів.
Відсутній	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-	Визначено особливості функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф.

	аналітичною системою диспетчеризації, що функціонує з метою збору, обробки, аналізу та обміну інформацією для забезпечення своєчасного надання екстреної медичної допомоги та 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.	
23. ... Положення відсутні	23. Оператори електронних медичних інформаційних систем мають право здійснювати обробку персональних даних, які містяться в електронній системі охорони здоров'я, тільки у разі отримання на це згоди суб'єкта таких даних, якщо інше не передбачено законодавством.	Пропонується доповнити пункт новим абзацом та визначити підставу для обробки персональних даних у електронній системі охорони здоров'я.
24. Інформація та документи вносяться до реєстрів користувачами відповідно до їх прав доступу, визначених	24. Інформація та документи вносяться до електронної системи охорони здоров'я користувачами відповідно до їх прав	Визначено, що інформація та документи вносяться до електронної системи охорони

відповідно до цього Порядку. Відомості до реєстрів також можуть вноситися у результаті електронної взаємодії з державними інформаційними ресурсами.	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 державними інформаційними ресурсами.	здоров'я, складовою якої і є реєстри.
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.	25. Мін'юст у встановленому порядку передає в систему відомості з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про державну реєстрацію народження, смерті, зміни прізвища та імені особи 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.	Визначено особливості взаємодії з Реєстром актів цивільного стану про державну реєстрацію народження, смерті та іншими реєстрами.
26. Зміни та доповнення до інформації, що міститься у центральній базі даних,	26. Зміни та доповнення до інформації, що міститься у центральній базі даних може	Визначено НСЗУ як суб'єкта розгляду заявок користувачів на

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 центральній 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.	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 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.	зміни та доповнення інформації, яка міститься в центральній базі даних.
27. ... Положення відсутнє	27. ... 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 здійснюється на основі даних з інших реєстрів і систем, інших державних інформаційних ресурсів, відомостей,	Визначено особливості проведення верифікації інформації у центральній базі даних.

	одержаних 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 та перевірки НСЗУ дотримання надавачами медичних послуг вимог, установлених порядком використання коштів програми медичних гарантій і договорами про медичне обслуговування населення. Верифікація даних в реєстрах центральної бази даних здійснюється відповідно до методик та рекомендацій, визначених НСЗУ.	
--	--	--

28. У разі виявлення у процесі верифікації невідповідності між відомостями у реєстрах та відомостями, що міститься у державних інформаційних ресурсах, відомостях, наданих державними органами, а також іншої недостовірної інформації розпорядник відповідного реєстру	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	Визначено підстави для внесення змін до інформації, що міститься у центральній базі даних, за результатами верифікації.
--	---	--

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.	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.	
--	---	--

29. У разі виявлення фактів систематичного внесення користувачем недостовірної інформації до реєстрів адміністратор 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	29. Право суб'єкта персональних даних на одержання будь-яких відомостей про себе відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” не може бути обмежено.	Виключено норму, яка дозволяє обмежувати доступ користувача до електронної системи охорони здоров'я у випадку порушення порядку внесення до неї інформації.
---	--	---

себе відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” не може бути обмежено.		
38. Після реєстрації користувача автоматично формується запис у відповідному реєстрі та створюється електронний кабінет.	38. Після реєстрації користувача автоматично формується відповідний запис у центральній базі даних.	Визначено, що запис формується у центральній базі даних, складовою якої є реєстри.
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 медичних інформаційних системах або на веб-сайті системи.	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”. Електронні кабінети пацієнтів можуть функціонувати через електронні медичні інформаційні системи або через веб-сайт, який належить НСЗУ .	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.

42. ... Положення відсутні	42. ... 5) переглядати інформацію, що внесена працівниками до електронної системи охорони здоров'я з урахуванням вимог Закону України «Про захист персональних даних»;	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».
46. Голова НСЗУ або особа, яка виконує його обов'язки, та уповноважені ним посадові особи НСЗУ у межах своїх повноважень мають право: 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».	46. Голова НСЗУ або особа, яка виконує його обов'язки, та уповноважені ним посадові особи НСЗУ у межах своїх повноважень мають право: ... 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»; 8) реєструвати у центральній базі даних	Заміна поняття “реєстр” на поняття “центральної базу даних” без зміни значення підпункту.

	уповноважених посадових осіб Національного антикорупційного бюро України (далі - НАБУ) в порядку визначеному протоколом взаємодії між НСЗУ та НАБУ.	
Положення відсутнє	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 відповідно до законодавства. Доступ до реєстрів, які містять відомості про здоров'я, статеве життя, біометричні або генетичні дані осіб, уповноваженим посадовим особам НАБУ не надається.	Врегулювання питання доступу працівників НАБУ до інформації передбаченої Законом України “Про Національне антикорупційне бюро України”
Положення відсутнє	47 ² . Користувачі мають інші права, передбачені цим Порядком та законодавством, 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;	50. Адміністратор: 1) здійснює адміністрування та технічну підтримку центральної бази даних з метою забезпечення безперебійної роботи центральної бази даних відповідно до умов договору з НСЗУ або положення про відповідальний за адміністрування структурний підрозділ;	Конкретизовано повноваження адміністратора центральної бази даних.
2) забезпечує безперебійну роботу центральної бази даних;	2) приймає рішення про підключення, відключення та зупинення доступу електронної медичної інформаційної системи до центральної бази даних, укладає та припиняє відповідні договори з операторами;	
3) забезпечує розроблення, оновлення та підтримку програмного забезпечення центральної бази даних;	3) забезпечує технічний захист інформації, що міститься у центральній базі даних, відповідно до вимог законодавства;	
4) приймає рішення про підключення, відключення та зупинення доступу електронної медичної інформаційної системи до центральної бази даних;	4) надає технічну підтримку операторам з питань підключення, відключення, взаємодії електронної медичної інформаційної системи з центральною	

	базою даних, підтверджує впровадження нових технічних можливостей системи;	
5) укладає та припиняє договори з операторами про підключення електронної медичної інформаційної системи до центральної бази даних;	5) надає інформаційні та консультаційні послуги щодо електронної системи охорони здоров'я;	
6) вживає заходів до захисту інформації, що міститься у центральній базі даних, відповідно до вимог законодавства;	6) забезпечує розроблення та підтримання в актуальному стані технічного опису системи.	
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.	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. Такі зміни набувають чинності з дня укладення сторонами договору про внесення змін	Уточнено порядок внесення змін до договору про підключення до центральної бази даних.

	до договору про підключення до центральної бази даних.	
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 вересня 2020 року.	Відкладено строки реалізації та впровадження ЕРЛН
4. Міністерству охорони здоров'я у тримісячний строк з дня набрання чинності цією постановою привести свої нормативно-правові акти у відповідність з цією постановою.	4. Міністерству охорони здоров'я привести свої нормативно-правові акти у відповідність з цією постановою до 1 вересня 2020 року	Відкладено строки реалізації та впровадження ЕРЛН

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
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)		
2. Терміни, що вживаються у цьому Порядку, мають таке значення: ... медичний висновок – створений в електронній формі на підставі медичних записів і зареєстрований в електронній системі охорони здоров'я документ, що містить висновок лікаря	2. Терміни, що вживаються у цьому Порядку, мають таке значення: ... медичний висновок про тимчасову непрацездатність (далі – медичний висновок) – створений в електронній формі на підставі медичних записів і зареєстрований в електронній системі	Уточнено поняття “медичний висновок”.

(комісії лікарів) за результатами медичної експертизи з тимчасової втрати працездатності, що засвідчує тимчасову непрацездатність та є єдиною підставою для створення листка непрацездатності;	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;	
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. ...	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 Порядку. ...	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. № 357.

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 направлень 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.
---	---	---

Міністр охорони здоров'я України

Зоряна СКАЛЕЦЬКА