

## **ВИСНОВОК**

до проектів Законів України

**«Про самоврядування в сфері охорони здоров'я в Україні»**  
(реєстр. № 10372 від 25.12.2023)

**«Про медичне самоврядування»**  
(реєстр. № 10372-1 від 08.01.2024)

Комітет Верховної Ради України з питань цифрової трансформації розглянув на своєму засіданні 6 березня 2024 року (Протокол № 117) проекти Законів України «Про самоврядування в сфері охорони здоров'я в Україні» (реєстр. № 10372 від 25.12.2023), поданий Кабінетом Міністрів України та «Про медичне самоврядування» (реєстр. № 10372-1 від 08.01.2024), поданий народним депутатом України Климпуш-Цинцадзе І. О. та іншими народними депутатами України.

Відповідно до пояснювальної записки законопроект реєстр. № 10372 розроблено з метою закріплення на законодавчому рівні статусу самоврядних організацій, їх місця і ролі у системі управління медичними та фармацевтичними професіями та загалом сферою охорони здоров'я; впровадження з урахуванням вітчизняного та міжнародного досвіду моделі медичного та фармацевтичного самоврядування, яка надасть можливість суб'єктам господарської та професійної діяльності здійснювати саморегулювання медичної діяльності і створить законодавчі підстави для делегування лікарям, фармацевтам, сестрам медичним (братам медичним) та іншим медичним працівникам, об'єднаним у самоврядні організації, окремих функцій, які на сьогодні здійснюються органами державної влади; врегулювання питання захисту прав та інтересів як представників медичних та фармацевтичних професій, так і пацієнтів.

Метою альтернативного законопроект реєстр. № 10372-1 є надання медичній спільноті, за наявності власної ініціативи, а головне готовності нести визначену законом відповідальність, можливостей самостійно вирішувати окремі питання власного професійного життя, в першу чергу у питаннях професійного розвитку та оцінюванні здобутків медичних працівників у цій царині.

Законопроект реєстр. № 10372-1 передбачає механізми, які дозволяють чисельним, вже існуючим організаціям медичних працівників, отримати спеціальний статус самоврядної медичної організації і поряд із іншими академічними закладами та закладами освіти та юридичними особами, що отримали таке право на підставі діючих підзаконних актів, здійснювати заходи щодо безперервного професійного розвитку медичних працівників, а також



здійснювати оцінювання отриманих здобутків. Крім того, передбачає добровільність участі медичних працівників у тій чи іншій самоврядній організації медичних працівників.

В межах предметів відання Комітету щодо запропонованих законодавчих змін зазначаємо наступне.

Щодо проекту Закону реєстр. № 10372.

Статтею 11 проекту Закону реєстр. № 10372 передбачено функціонування Реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я, держателем якого є центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я. Порядок функціонування Реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я затверджується Кабінетом Міністрів України. Власником Реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я, у тому числі його програмно-технічних засобів та виключних майнових прав на його програмне забезпечення, є держава в особі держателя Реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я.

Створювачами реєстрової інформації, в розумінні цього законопроекту, є юридичні та фізичні особи, які створюють інформацію про об'єкт Реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я для її внесення до Реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я.

До Реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я, зокрема, вносяться такі відомості про представника медичних та фармацевтичних професій:

- 1) прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) та дата народження;
- 2) відомості та реквізити документів, що підтверджують освіту та кваліфікацію;
- 3) найменування та адреса основного місця провадження медичної та фармацевтичної діяльності (за наявності);
- 4) інформація про тимчасове зупинення або припинення дії свідоцтва про право на провадження діяльності в сфері охорони здоров'я;
- 5) інформація про оголошення попередження Етичною комісією палати, яка є публічною протягом року з дня притягнення до професійної дисциплінарної відповідальності;
- 6) дата початку роботи за спеціальністю та інформація про періоди, протягом яких особа не працювала за спеціальністю;
- 7) інформація про підвищення кваліфікації та перепідготовку;
- 8) унікальний номер запису в Єдиному державному
- 9) інші відомості, з урахуванням вимог Закону України "Про публічні електронні реєстри".

Інформація визначена пунктами 1-7 є публічною.

Реєстр людських ресурсів сфери охорони здоров'я здійснює передачу даних, необхідних для виконання органами державної влади та організаціями професійного самоврядування, визначених Законом повноважень, шляхом електронної інформаційної взаємодії з публічними електронними реєстрами та інформаційно-комунікаційними системами органів державної влади, у порядку, встановленому законодавством.



Реєстр людських ресурсів сфери охорони здоров'я здійснює отримання даних шляхом електронної інформаційної взаємодії з Єдиним державним демографічним реєстром для:

1) проведення співставлення, звірки та верифікації інформації про фізичну особу відповідно до Закону України "Про публічні електронні реєстри";

2) використання при наданні публічних (електронних публічних) послуг відповідно до Закону України "Про особливості надання публічних (електронних публічних) послуг";

3) внесення до Реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я унікального номера запису в Єдиному державному демографічному реєстрі.

Реєстр здійснює електронну інформаційну взаємодію з Єдиним державним демографічним реєстром з використанням системи електронної взаємодії електронних ресурсів.

Інформація про представника медичних та фармацевтичних професій в Реєстрі людських ресурсів сфери охорони здоров'я зберігається протягом 75 років.

Законопроектом також передбачено, що обов'язком кожного представника медичних та фармацевтичних професій є безперервний професійний розвиток та самоосвіта. Порядок внесення відомостей щодо безперервного професійного розвитку у Реєстр людських ресурсів сфери охорони здоров'я, визначається Порядком функціонування Реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я.

Положеннями законопроекту передбачена можливість представникам медичних та фармацевтичних професій брати участь у загальних зборах представників медичних та фармацевтичних професій дистанційно, зокрема брати участь у голосуванні з дотриманням положень Закону України "Про електронні довірчі послуги".

Комітет звертає увагу, стосовно вищезазначеного положення і по тексту законопроекту суб'єкт законодавчої ініціативи посилається на положення Закону України "Про електронні довірчі послуги". Зауважуємо, що у зв'язку з набранням чинності 31.12.2023 року Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо забезпечення укладення угоди між Україною та Європейським Союзом про взаємне визнання кваліфікованих електронних довірчих послуг та імплементації законодавства Європейського Союзу у сфері електронної ідентифікації» № 2801-ІХ, слід застосовувати назву Закон України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги».

Щодо проекту Закону реєстр. № 10372-1 зазначаємо наступне.

Законопроектом передбачено створення та функціонування Реєстру самоврядних організацій.

Статтею 1 проекту Закону пропонується визначити, що реєстр самоврядних організацій медичних працівників - реєстр самоврядних організацій, що ведеться центральним органом виконавчої влади в галузі охорони здоров'я.

Крім того, в ряді статей проекту Закону визначаються деякі процеси щодо порядку включення/виключення до/з Реєстру самоврядних організацій медичних працівників.

Необхідно зазначити, що правові, організаційні і фінансові засади створення та функціонування публічних електронних реєстрів встановлює Закон України «Про публічні електронні реєстри» від 18 листопада 2021 року № 1907-ІХ (далі – Закон № 1907).

Згідно пункту 12 частини першої статті 2 Закону № 1907 публічний електронний реєстр (реєстр, кадастр, реєстр тощо) – інформаційно-комунікаційна система, що забезпечує збирання, накопичення, захист, облік, відображення, оброблення реєстрових даних та надання реєстрової інформації.

Крім того, частиною третьою статті 4 Закону передбачено, що виключно законом або іншим актом законодавства, згідно з яким створений реєстр, визначаються відомості, зазначені у частині другій статті 26 цього Закону.

Враховуючи зазначене, пропонуємо законопроект реєстр. № 10372-1 привести у відповідність до Закону № 1907 та зокрема, доповнити його відомостями, передбаченими частиною другою статті 26 щодо реєстру самоврядних організацій медичних працівників.

Міністерство охорони здоров'я України в межах компетенції опрацювало проект Закону реєстр. № 10372-1 та зазначає зокрема про потребу доопрацювання законопроекту в частині запропонованих визначень, пропонує доопрацювати статтю 5 проекту Закону з урахуванням вимог Закону України «Про громадські об'єднання», доповнити механізмами реалізації завдання медичного самоврядування та інші.

### **Враховуючи наведене, за результатами обговорення Комітет ухвалив:**

1. Рекомендувати Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування врахувати висловлені зауваження та пропозиції під час підготовки та розгляду проектів Законів України «Про самоврядування в сфері охорони здоров'я в Україні» (реєстр. № 10372 від 25.12.2023), поданий Кабінетом Міністрів України та «Про медичне самоврядування» (реєстр. № 10372-1 від 08.01.2024), поданий народним депутатом України Климпуш-Цинцадзе І. О. та іншими народними депутатами України.

2. Направити висновок Комітету про розгляд зазначених законопроектів до Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування.

Голова Комітету



**М. КРЯЧКО**