

# НАБРАННЯ ЧИННОСТІ ЗАКОНОПРОЄКТОМ З ДНЯ, НАСТУПНОГО ЗА ДНЕМ ЙОГО ОПУБЛІКУВАННЯ – НЕОБХІДНА ПЕРЕДУМОВА ПОЧАТКУ ФУНКЦІОНУВАННЯ РЕЄСТРУ І ЗАПУСКУ ПРОЦЕСІВ НЕОБХІДНИХ ДЛЯ СТВОРЕННЯ САМОВРЯДУВАННЯ В МАЙБУТЬОМУ

## ● Набрання чинності законом.

6 місяців

### **п.5. ч.3 ст.31:**

МОЗ забезпечує створення Реєстру людських ресурсів охорони здоров'я протягом шести місяців з дня набрання чинності Законом.

18 місяців

### **п.8. ч.3 ст.31:**

Установчі збори палати стоматологів України та палати фармацевтів проводяться не раніше ніж через рік після закінчення строку дії воєнного стану та початку роботи частини Реєстру.

66 місяців

### **п.11. ч.3 ст.31:**

Установчі збори палати лікарів України проводяться протягом 48 місяців з дня реєстрації палати стоматологів та фармацевтів.

**В українському законодавстві відсутні терміни «лікар», «лікарська діяльність», «лікарська помилка», «свідоцтво про право на здійснення лікарської діяльності»**

**Змінами по статті 116 Регламенту ВРУ у законопроект були внесені наступні терміни\*:**

- **лікар** – фізична особа, яка здійснює лікарську діяльність на підставах і в порядку, передбачених цим Законом";
- **лікарська діяльність** – вид медичної діяльності, що полягає у професійній діяльності лікарів усіх спеціальностей з надання медичної допомоги, яка здійснюється у формах, передбачених цим Законом";
- **лікарська помилка** – дія або бездіяльність лікарів усіх спеціальностей, що спричинила шкоду здоров'ю або життю пацієнта з вини лікаря;
- **свідоцтво про право на здійснення лікарської діяльності** – вид свідоцтва про право на здійснення діяльності в сфері охорони здоров'я, документ, що генерується за допомогою Реєстру людських ресурсів сфери охорони здоров'я на підставі інформації, яка міститься у ньому, і підтверджує право лікарів усіх спеціальностей на здійснення лікарської діяльності на території України;

**Врегулювання цих термінів є передумовою для формування професійної відповідальності лікаря та створення самоврядування**

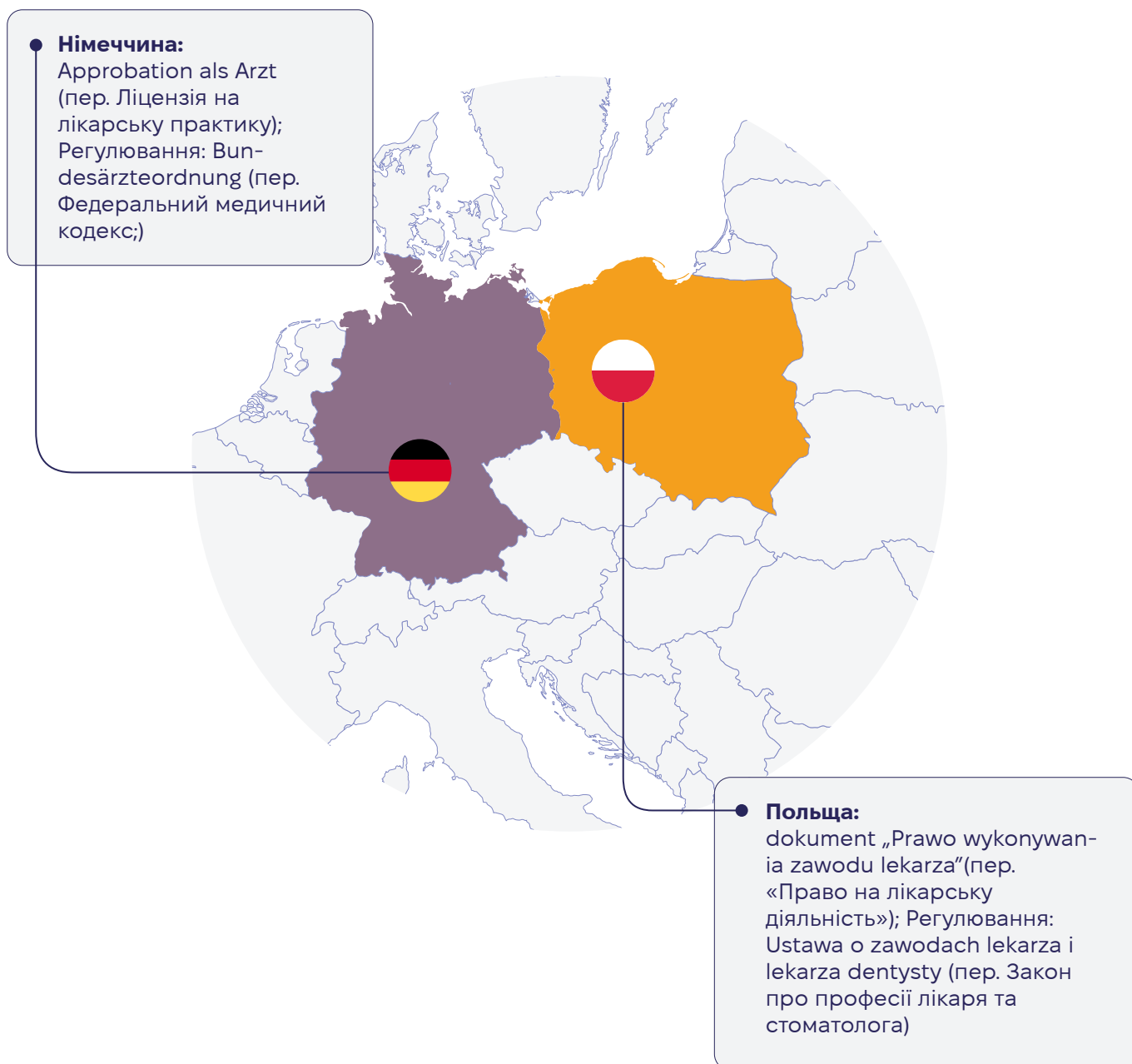
\*Ці терміни визначені в п.2 ч.2. ст.31 Законопроекту

# СВІДОЦТВО ПРО ПРАВО НА ЗДІЙСНЕННЯ ЛІКАРСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

Є видом свідоцтва про право на здійснення діяльності в сфері охорони здоров'я (п.2 ч.2 ст.31 Закону)

Порядок регулювання лікарської діяльності і видачі **свідоцтва про право на здійснення лікарської діяльності** має відповідати **Директиві 2005/36/ЄС** та усталеній практиці європейських країн. Це буде кроком до гармонізації процесу доступу українських лікарів до ринку праці ЄС, а лікарів з країн ЄС до ринку праці в Україні.

**Приклади регулювання документу, що підтверджує право на здійснення лікарської діяльності в країнах ЄС:**



**Лікар який є суб'єктом та несе професійну відповідальність здійснює лікарську діяльність, яка не є господарською діяльністю, а є формою реалізації себе як професіонала через:**

**Відповідно до існуючого законодавства**

### **Медичне обслуговування (через трудові відносини з ЗОЗ)**

діяльність закладів охорони здоров'я, реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів та фізичних осіб - підприємців, які зареєстровані та одержали відповідну ліцензію у встановленому законом порядку, у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою та/або реабілітаційною допомогою, але безпосередньо пов'язана з їх наданням

**Пропонується врегулювати Закономпроект 10372**

### **Медичне обслуговування**

діяльність закладів охорони здоров'я, реабілітаційних закладів, відділень, підрозділів, фізичних осіб – підприємців, **суб'єктів незалежної професійної діяльності** у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою та/або реабілітаційною допомогою, але безпосередньо пов'язана з їх наданням"

### **Медичну допомогу**

діяльність професійно підготовлених медичних працівників, спрямована на профілактику, діагностику та лікування у зв'язку з хворобами, травмами, отруєннями і патологічними станами, а також у зв'язку з вагітністю та пологами;

### **Чому вводимо термін медична практика:**

- допустити суб'єктів незалежної професійної діяльності до медичного обслуговування;
- замінити спосіб державного регулювання;

### **Медичну практику**

діяльність суб'єктів господарювання та суб'єктів незалежної професійної діяльності, які в установленому законодавством порядку подали декларацію про провадження медичної практики з метою здійснення медичного обслуговування населення (п.2 ч.2. ст.31 Законпроекту)

# ЯК ХІРУРГ МОЖЕ ЛЕГАЛЬНО КОНСУЛЬТУВАТИ ПАЦІЄНТА ПОЗА МЕЖАМИ ЗАКЛАДУ?

## В моделі ліцензування

### Зареєструвати ФОП або заснувати ЗОЗ

#### Придбати:

апарат для ультразвукової очистки інструментів	негатоскоп
апарат лазерний для резекції і коагуляції	опромінювач
апаратура кріохірургічна	бактерицидний або установка ксенонова
вимірювач артеріального тиску	ультрафіолетова освітлювач безтіньовий
відсмоктувач хірургічний	медичний пересувний стетофонендоскоп
електротермометр	стіл операційний
ємність для знезараження шпателів	стіл перев'язочний
кушетка медична	столик інструментальний
лоток ниркоподібний	шафа медична
набір хірургічний малий	шафа сухожарова
	гігрометр;

### Орендувати або купити приміщення, яке:

відноситься до нежитлового фонду;  
відповідає вимогам ДБН для ЗОЗ  
відповідає встановленим санітарним нормам.

### Підготувати пакет документів на отримання ліцензії

заява  
відомості  
опис

### Подати документи у МОЗ і чекати розгляду;

### Отримати відмову з технічних причин і повторно направити пакет документів на МОЗ;

### Отримати ліцензію

### Розпочати консультування

## В моделі декларування

### Авторизація в Дія

(послуга: декларація про провадження медичної практики)

### Обрати вид декларації відповідно до спеціальності

### Перевірити нові вимоги до суб'єктів медичної практики

### Підтвердити свою відповідність вимогам до консультування за своєю спеціальністю, шляхом проставлення відміток у декларації;

Примітка: для консультування - мінімальний перелік обладнання і не є обов'язковим наявність приміщення;

### Розпочати консультування

### Підписати декларацію КЕП

### Може консультувати\*:

- за місцем проживання (перебування) пацієнта;
- із застосуванням телемедичних засобів;
- за задекларованим місцем діяльності;

Надати консультаційний висновок з підписом, номером свідоцтва та печаткою. За потреби виписує рецепт, спрямовує до ЗОЗ чи іншого фахівця.

### Офіційно отримує оплату за консультацію.

(Займає 3-4 місяці)

(займає 1 годину)

# ЯКЩО ХІРУРГ ХОЧЕ ЗДІЙСНЮВАТИ ХІРУРГІЧНІ ВТРУЧАННЯ В МОДЕЛІ ДЕКЛАРУВАННЯ

Створює ТОВ

## Авторизація в Дія

(послуга: декларація про провадження медичної практики)

Обрати вид декларації відповідно до спеціальності/ей

## Перевірити вимоги до суб'єктів медичної практики

апарат для ультразвукової очистки інструментів  
апарат лазерний для резекції і коагуляції  
апаратура кріохірургічна  
вимірювач артеріального тиску  
відсмоктувач хірургічний  
електротермометр  
емність для знезараження шпателів  
кушетка медична  
набір хірургічний малий  
тощо

Згідно нових вимог, затверджених КМУ

Вимоги по обладнанню та персоналу суттєво суворіші, ніж для консультування

Придбати необхідне обладнання та знайти приміщення для ведення практики

Підтвердити свою відповідність вимогам для проведення хірургічних втручань, шляхом проставлення відміток у декларації;

Підписати декларацію КЕП

Розпочати медичну практику

Наявність свідоцтва про право на здійснення лікарської діяльності

Шукає ЗОЗ, який є Реєстрі суб'єктів медичної практики і відповідає вимогам для здійснення хірургічних втручань

Укладає цивільно-правовий договір з ЗОЗ.

Отримує оплату від ЗОЗ за договором після операції.

## ЯК ВІДБУВАЄТЬСЯ КОНТРОЛЬ?

### **Державний контроль:**

Здійснюється відповідно до порядку, який буде затвердженого КМУ. Контроль здійснюється МОЗ.

### **Обов'язкова перевірка декларанта після подачі декларації:**

Була виключена комітетом під час обговорення.

### **Громадський контроль:**

Відкритий реєстр суб'єктів медичної практики дає можливість легко дізнатися чи відповідає заклад вимогам, пересвідчитися, що наявний персонал і обладнання відповідає вимогам встановленим КМУ. У разі невідповідності фактичного стану подати скаргу. Можливість подати скаргу може бути вмонтована у реєстр.

### **Пропонуємо доповнити КУпАП новою статтею:**

#### **"Стаття 164-20. Порушення законодавства про здійснення медичної практики та лікарської діяльності**

У разі здійснення медичного обслуговування юридичною особою або самозайнятою особою без подання декларації про провадження медичної практики з такої самозайнятої особи або посадової особи юридичної особи стягується штраф у розмірі 20 мінімальних заробітних плат.

У разі здійснення представником медичної або фармацевтичної професії професійної медичної або фармацевтичної діяльності без реєстрації у Реєстрі людських ресурсів охорони здоров'я – штраф у розмірі 5 мінімальних заробітних плат.

У разі здійснення медичної практики за лікарськими спеціальностями, відомості про які не були внесені до Єдиного реєстру суб'єктів медичної практики, стягується штраф у розмірі 10 мінімальних заробітних плат за кожний вид медичної практики, який не відображено в Єдиному реєстрі суб'єктів медичної практики.»

# АЛГОРИТМ ЗАПРОВАДЖЕННЯ ДЕКЛАРУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ПРАКТИКИ:

## ВРУ

Набрання чинності закону з дня, наступного за днем його опублікування;

## КМУ

### Розробка та прийняття:

- Порядку здійснення медичної практики в Україні(включає в себе вимоги до суб'єктів медичної практики)
- Положення про декларування провадження медичної практики та ведення Єдиного реєстру суб'єктів медичної практики;
- Порядку проведення перевірок суб'єктів медичної практики;
- 18 місяців з дня офіційного опублікування Закону

Створення платформи для декларування 6 місяців з дня офіційного опублікування Закону (пропонуємо збільшити до 24 місяців)

Подання декларацій суб'єктами медичної практики/ протягом 6 місяців з дня початку функціонування Єдиного реєстру суб'єктів медичної практики та надалі

Ліцензії, видані до набрання чинності Законом, діють до початку функціонування Єдиного реєстру суб'єктів медичної практики та протягом шести місяців з дня початку його функціонування. (п.1.ч.3 ст.31 Закону)

Поки декларування не впроваджено, діючи чинні ліцензійні умови провадження господарської діяльності з медичної практики, а лікарі матимуть змогу надавати окремі медичні послуги на підставі цивільно-правових договорів (ч.2. ст.25 Закону).

# ЕКОНОМІЧНИЙ ЕФЕКТ ВІД ДЕТІНІЗАЦІЇ НЕФОРМАЛЬНИХ ПЛАТЕЖІВ

## 1. Оцінка неформальних платежів

**Загальний обсяг неформальних платежів оцінюється у 50 млрд грн.**

Припущення: можливість детінізації до 50 % неформальних платежів.

## 2. Додаткові доходи до бюджету

**1,25 млрд грн** єдиного податку — у разі реєстрації до 10% лікарів як ФОП.

**4,8 млрд грн** ПДФО та військового збору **та 5,5 млрд грн** ЄСВ — у разі легалізації заробітних плат за договорами ЦПХ або підвищення зарплат найманим працівникам.

**3.** Припущення щодо частки неформальних платежів, які будуть проводити офіційно через різні варіанти підходів до оподаткування, потребує подальшого обговорення.



Прийняття закону в цілому без прийняття змін в Основи законодавства України про охорону здоров'я призведе до того, що лікарі не отримають додаткових способів доступу до професії, натомість отримають лише додаткові обов'язки.

**Для усвідомленого та відповідального ставлення лікарів до створення та діяльності органу професійного самоврядування, і, перш за все, до кандидатур осіб, що обираються на керівні посади таких організацій, необхідна суттєва демократизація їх статусу, надання їм можливості працювати в різних правових формах, спрощення державного регулювання медичної практики, чого не станеться без прийняття змін до Основ.**



Створення окремої палати лікарів сімейної медицини не є доцільним, враховуючи європейський досвід функціонування лікарського самоврядування та рекомендації міжнародних лікарських самоврядних організацій, зокрема рекомендацій Організації лікарських самоврядних товариств Центральної та Східної Європи (Conference of the Central and East European Chambers — ZEVA).