

**Порівняльна таблиця до проекту Закону України****Реєстраційний № 6306**

про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги

**Автор(и):**

Народні депутати України Радущий М. Б., Стефанишина О. А., Дубневич Я. В., Кісель Ю. Г., Шуляк О. О., Іонушас С. К., Янченко Г. І., Дмитрієва О. О., Галайчук В. С., Герус А. М., Заславський Ю. І., Третьякова Г. М., Клочко А. А., Батенко Т. І., Кравчук Є. М., Юрчишин Я. Р., Негулевський І. П., Кузьмініх С. В., Гришина Ю. М., Медяник В. А., Безгін В. Ю., Мінько С. А., Лубінець Д. В., Безугла М. В., Перебийніс М. В., Зуб В. О., Урбанський А. І., Санченко О. В., Булах Л. В., Бардіна М. О., Мережко О. О., Бобровська С. А., Лозинський Р. М., Вагнер В. О., Качура О. А., Бунін С. В., Палиця І. П., Васильченко Г. І., Балоба В. І.

**(Друге читання)****Автори остаточної редакції:**

Народні депутати України - члени Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування

**Дата розгляду в комітеті:**

13.06.2022

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
1	<b>ЗАКОН УКРАЇНИ</b>			<b>ЗАКОН УКРАЇНИ</b>
2	Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги			Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги
3	Верховна Рада України постановляє:			Верховна Рада України постановляє:
4	І. Внести зміни до таких законодавчих актів України:			І. Внести зміни до таких законодавчих актів України:
5	1. Статтю 8 Закону України "Про оплату праці" (Відомості Верховної Ради України, 1995 р., № 17, ст. 121; 1997 р., № 11, ст. 89; 2010 р., № 41-42, № 43, № 44-45, ст. 529; 2011 р., № 43, ст. 443; 2016 р., № 51, ст. 833) доповнити частиною четвертою такого змісту:			3. Статтю 8 Закону України "Про оплату праці" (Відомості Верховної Ради України, 1995 р., № 17, ст. 121; 1997 р., № 11, ст. 89; 2010 р., № 41-42, № 43, № 44-45, ст. 529; 2011 р., № 43, ст. 443; 2016 р., № 51, ст. 833) доповнити частиною четвертою такого змісту:
6	"Мінімальний розмір оплати праці	-1- Н.д. Маслов Д. В. (р.к. №435)	Відхилено	"Мінімальний розмір оплати праці

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	медичних та фармацевтичних працівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я визначається Кабінетом Міністрів України, у тому числі із дотриманням гарантій щодо мінімальної заробітної плати”.	У абзаці другому пункту 1 Розділу I проекту Закону слова "медичних та фармацевтичних" виключити. <b>-2- Н.д. Аллахвердієва І. В. (р.к. №112)</b>  Абзац другий пункту 1 розділу I законопроекту викласти в такій редакції: "Умови розміру оплати праці медичних та фармацевтичних працівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я визначається Кабінетом Міністрів України"	Відхилено	медичних та фармацевтичних працівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я визначається Кабінетом Міністрів України, у тому числі з дотриманням гарантій щодо мінімальної заробітної плати".
7	2. Частину третю статті 1206 Цивільного кодексу України (Відомості Верховної Ради України, 2003 р., №№ 40-44, ст. 356; 2020 р., № 47, ст. 408) викласти в такій редакції:			1. Частину третю статті 1206 Цивільного кодексу України (Відомості Верховної Ради України, 2003 р., №№ 40-44, ст. 356; 2020 р., № 47, ст. 408) викласти в такій редакції:
8	“3. Якщо лікування проводилося закладом охорони здоров'я, що є у державній власності, у власності Автономної Республіки Крим або територіальної громади, спільній власності територіальних громад, кошти на відшкодування витрат на лікування зараховуються до відповідного бюджету, за рахунок якого таке лікування фінансувалось. Якщо лікування проводилося закладом охорони здоров'я, який за відповідні надані медичні послуги отримує кошти згідно договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, такі кошти зараховуються до Державного бюджету України”.			"3. Якщо лікування проводилося закладом охорони здоров'я, що є у державній власності, у власності Автономної Республіки Крим або територіальної громади, спільній власності територіальних громад, кошти на відшкодування витрат на лікування зараховуються до відповідного бюджету, за рахунок якого таке лікування фінансувалось. Якщо лікування проводилося закладом охорони здоров'я, який за відповідні надані медичні послуги отримує кошти згідно з договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, такі кошти зараховуються до Державного бюджету України".
9	3. В Основах законодавства України про охорону здоров'я (Відомості Верховної Ради, 1994 р., № 4, ст. 19 із наступними змінами):			2. В Основах законодавства України про охорону здоров'я (Відомості Верховної Ради України, 1993 р., № 4, ст. 19 із наступними змінами):
10	1) у частині першій статті 3:	<b>-3- Н.д. Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к.</b>	Враховано	1) у частині першій статті 3:

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>№273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Підпункт 1) пункту 3 розділу I законопроекту викласти в такій редакції:</p> <p>«1) у частині першій статті 3:</p> <p>абзац п'ятий викласти в такій редакції:</p> <p>«заклад охорони здоров'я - юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників і фахівців з реабілітації»;</p> <p>доповнити з урахуванням алфавітного порядку термінами такого змісту:</p> <p>«госпітальний округ – територія, у межах якої забезпечено надання якісної, комплексної, безперервної і орієнтованої на пацієнтів медичної та реабілітаційної допомоги шляхом організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я»;</p> <p>«загальний заклад охорони здоров'я – багатопрофільний лікарняний заклад, що надає медичну та реабілітаційну допомогу населенню територіальної громади або декількох громад та забезпечує базові напрями стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України, стабілізацію стану пацієнта та його маршрутизацію до кластерних та надкластерних закладів охорони здоров'я»;</p> <p>«кластерний заклад охорони здоров'я – багатопрофільний лікарняний заклад, спроможний забезпечити на території госпітального кластера потребу населення в медичній та реабілітаційній допомозі при найбільш поширених захворюваннях і станах за напрямками стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України»;</p>	<p>Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування</p>	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
11		«надкластерний заклад охорони здоров'я – багатопрофільний лікарняний заклад, у якого наявні ресурси та технології, орієнтовані на надання медичної допомоги у найбільш складних та/або рідкісних випадках захворювань населенню всього госпітального округу за напрямками стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України».		абзац п'ятий викласти в такій редакції: «заклад охорони здоров'я - юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників і фахівців з реабілітації»;
12	доповнити з урахуванням алфавітного порядку термінами такого змісту:			доповнити з урахуванням алфавітного порядку термінами такого змісту:
13	“госпітальний округ – це територія, в межах якої забезпечено надання якісної, комплексної, безперервної і орієнтованої на пацієнтів медичної допомоги шляхом організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я”;	<b>-4- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b>  Викласти у такій редакції: "госпітальний округ – це територія, в межах якої забезпечено надання якісної, комплексної, безперервної і орієнтованої на пацієнтів (невідкладної, спеціалізованої та паліативної) медичної допомоги шляхом організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я" <b>-5- Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273)</b>	Відхилено	«госпітальний округ – територія, у межах якої забезпечено надання якісної, комплексної, безперервної і орієнтованої на пацієнтів медичної та реабілітаційної допомоги шляхом організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я»;
		Викласти визначення терміну у такій редакції: "госпітальний округ – територіальне об'єднання закладів охорони здоров'я України декількох районів в одну мережу за принципом доступності, щільності та кількості населення, наявності укомплектованих лікувальних закладів, усталених шляхів доставки пацієнтів та дорожнього сполучення. Один госпітальний округ передбачає обслуговування не менше	Відхилено	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
14	“загальний заклад охорони здоров’я – багатопрофільний лікарняний заклад, що надає медичну допомогу населенню територіальної громади або декількох громад та забезпечує базові напрями стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України, стабілізацію стану пацієнта та маршрутизацію до кластерних та надкластерних закладів охорони здоров’я”;	<p>ніж 120—200 тисяч осіб, досяжність у радіусі 60 хвилин або 60 кілометрів з адміністративним центром, який має населення понад 40 тисяч осіб.”</p> <p><b>-6- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b></p> <p>Викласти у такій редакції: "Лікарня 1 категорії – багатопрофільний лікарняний заклад, що надає (спеціалізовану та паліативну) медичну допомогу населенню територіальної громади або декількох громад та забезпечує базові напрями стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України"</p> <p><b>-7- Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273)</b></p> <p>Викласти визначення терміну у такій редакції: "заклад охорони здоров’я – юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення територіальної громади або декількох громад на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників та маршрутизацію до кластерних та надкластерних закладів охорони здоров’я;"</p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	«загальний заклад охорони здоров’я – багатопрофільний лікарняний заклад, що надає медичну та реабілітаційну допомогу населенню територіальної громади або декількох громад та забезпечує базові напрями стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України, стабілізацію стану пацієнта та його маршрутизацію до кластерних та надкластерних закладів охорони здоров’я»;
15	“кластерний заклад охорони здоров’я – багатопрофільний лікарняний заклад, спроможний забезпечити на території госпітального кластеру потребу населення в медичній допомозі при найбільш поширених захворюваннях і станах за напрямками стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України”;	<p><b>-8- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b></p> <p>Викласти у такій редакції: "Лікарня 2 категорії – багатопрофільний (або однопрофільний) лікарняний заклад, спроможний забезпечити на території субокругу медичній допомозі при найбільш поширених захворюваннях і станах за напрямками стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України"</p>	Відхилено	«кластерний заклад охорони здоров’я – багатопрофільний лікарняний заклад, спроможний забезпечити на території госпітального кластера потребу населення в медичній та реабілітаційній допомозі при найбільш поширених захворюваннях і станах за напрямками стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України»;
16	“надкластерний заклад охорони здоров’я – багатопрофільний або однопрофільний лікарняний заклад, в якого наявні ресурси та технології, орієнтовані на надання медичної	<p><b>-9- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b></p> <p>Викласти у такій редакції: "Лікарня 3 категорії – багатопрофільний або однопрофільний лікарняний заклад, в</p>	Відхилено	«надкластерний заклад охорони здоров’я – багатопрофільний лікарняний заклад, у якого наявні ресурси та технології, орієнтовані на надання медичної допомоги у

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	допомоги у найбільш складних та/або рідкісних випадках захворювань населенню всього госпітального округу за напрямками стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України”;	якого наявні ресурси та технології, орієнтовані на надання медичної допомоги у найбільш складних та/або рідкісних випадках захворювань населенню всього госпітального округу за напрямками (екстренної, спеціалізованої та паліативної) медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України"		найбільш складних та/або рідкісних випадках захворювань населенню всього госпітального округу за напрямками стаціонарної медичної допомоги відповідно до переліку, визначеного Кабінетом Міністрів України”;
17	2) статтю 5 викласти в такій редакції:			2) статтю 5 викласти в такій редакції:
18	“Стаття 5. Охорона здоров’я – загальний обов’язок суспільства та держави			“Стаття 5. Охорона здоров’я – загальний обов’язок суспільства та держави
19	Державні, громадські або інші органи, підприємства, установи, організації, посадові особи та громадяни зобов’язані забезпечити пріоритетність охорони здоров’я у власній діяльності, не завдавати шкоди здоров’ю населення і окремих осіб, у межах своєї компетенції надавати допомогу особам, які її потребують за станом здоров’я, особам з інвалідністю та потерпілим від нещасних випадків, сприяти працівникам органів і закладів охорони здоров’я в їх діяльності, а також виконувати інші обов’язки, передбачені законодавством про охорону здоров’я”;			Державні, громадські або інші органи, підприємства, установи, організації, посадові особи та громадяни зобов’язані забезпечити пріоритетність охорони здоров’я у власній діяльності, не завдавати шкоди здоров’ю населення і окремих осіб, у межах своєї компетенції надавати допомогу особам, які її потребують за станом здоров’я, особам з інвалідністю та потерпілим від нещасних випадків, сприяти працівникам органів і закладів охорони здоров’я в їх діяльності, а також виконувати інші обов’язки, передбачені законодавством про охорону здоров’я”;
20	3) частини першу та другу статті 8 викласти в такій редакції:	<b>-10- Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмич С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> підпункту 3) пункту 3 розділу І законопроекту викласти в такій редакції: «3) у статті 8: частину другу викласти в такій редакції: «Кожен громадянин має право на безоплатне отримання у державних та комунальних закладах охорони здоров’я медичної допомоги, до якої належать:	Враховано	3) у статті 8: частини другу викласти в такій редакції:
			Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров’я нації, медичної допомоги та медичного страхування	

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>екстрена медична допомога;  первинна медична допомога;  спеціалізована медична допомога;  паліативна допомога»;  після частини другої доповнити новою частиною такого змісту:  «Держава визнає право кожного громадянина на отримання реабілітаційної допомоги під час надання медичної допомоги. Порядок надання реабілітаційної допомоги під час надання медичної допомоги встановлюється законодавством».</p> <p>У зв'язку з цим частини третю - сьому вважати відповідно частинами четвертою – восьмою».</p>		
21	“Держава визнає право кожного громадянина України на охорону здоров'я і забезпечує його захист.			
22	Кожен громадянин має право на безоплатне отримання у державних та комунальних закладах охорони здоров'я медичної допомоги, до якої належать:			"Кожен громадянин має право на безоплатне отримання у державних та комунальних закладах охорони здоров'я медичної допомоги, до якої належать:
23	екстрена медична допомога;			екстрена медична допомога;
24	первинна медична допомога;			первинна медична допомога;
25	спеціалізована медична допомога;			спеціалізована медична допомога;
26	паліативна допомога”;			паліативна допомога”;
27				<p>після частини другої доповнити новою частиною такого змісту:  «Держава визнає право кожного громадянина на отримання реабілітаційної допомоги під час надання медичної допомоги. Порядок надання реабілітаційної допомоги під час надання медичної допомоги встановлюється законодавством».</p> <p>У зв'язку з цим частини третю - сьому вважати відповідно частинами четвертою – восьмою;</p>
28	4) у статті 16:			4) у статті 16:

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
29	у частині другій слова “та класифікація закладів” виключити;			у частині другій слова “та класифікація закладів” виключити;
30	частини четверту і п’яту викласти в такій редакції:			частини четверту і п’яту викласти в такій редакції:
31	“З метою забезпечення територіальної доступності якісної медичної допомоги населенню створюється госпітальний округ. Госпітальний округ поділяється на госпітальні кластери, в межах яких організовано комплексний доступ населення до стаціонарної медичної допомоги. Межі госпітальних округів та госпітальних кластерів, порядок їх утворення та функціонування, а також порядок визначення кластерних, надкластерних та інших видів закладів охорони здоров’я, що входять до спроможної мережі закладів охорони здоров’я госпітального округу, визначається Кабінетом Міністрів України на основі потреб населення у медичній допомозі та забезпеченні комплексного надання медичної допомоги.	<p><b>-11- Н.д. Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмич С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>"З метою забезпечення територіальної доступності якісної медичної та реабілітаційної допомоги населенню визначається госпітальний округ. Госпітальний округ поділяється на госпітальні кластери, в межах яких організовано комплексний доступ населення до стаціонарної медичної допомоги. Межі госпітальних округів та госпітальних кластерів, порядок їх визначення та функціонування, а також порядок визначення кластерних, надкластерних та інших видів закладів охорони здоров’я, що входять до спроможної мережі закладів охорони здоров’я госпітального округу, визначаються Кабінетом Міністрів України на основі потреб населення у медичній допомозі та забезпеченні комплексного надання медичної та реабілітаційної допомоги.</p> <p><b>-12- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b></p> <p>Викласти у такій редакції:</p> <p>"З метою забезпечення територіальної доступності якісної медичної допомоги населенню створюється госпітальний округ. Госпітальний округ поділяється на субокруги, в межах яких організовано комплексний доступ населення до (екстренної стаціонарної, спеціалізованої та паліативної) стаціонарної медичної допомоги. Межі госпітальних</p>	<p>Враховано</p> <p>Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров’я нації, медичної допомоги та медичного страхування</p>	<p>у частині другій слова “та класифікація закладів” виключити;</p> <p>частини четверту і п’яту викласти в такій редакції:</p> <p>"З метою забезпечення територіальної доступності якісної медичної та реабілітаційної допомоги населенню визначається госпітальний округ. Госпітальний округ поділяється на госпітальні кластери, в межах яких організовано комплексний доступ населення до стаціонарної медичної допомоги. Межі госпітальних округів та госпітальних кластерів, порядок їх визначення та функціонування, а також порядок визначення кластерних, надкластерних та інших видів закладів охорони здоров’я, що входять до спроможної мережі закладів охорони здоров’я госпітального округу, визначаються Кабінетом Міністрів України на основі потреб населення у медичній допомозі та забезпеченні комплексного надання медичної та реабілітаційної допомоги.</p>



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
32	Органи місцевого самоврядування здійснюють планування розвитку мережі закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, приймають рішення про створення, припинення, реорганізацію чи перепрофілювання закладів охорони здоров'я самостійно з обов'язковим урахуванням затвердженого у встановленому порядку плану розвитку госпітального округу”;	округів та лікарень 1-3 категорії та інших видів закладів охорони здоров'я, що входять до спроможної мережі закладів охорони здоров'я госпітального округу, визначається Кабінетом Міністрів України на основі потреб населення у медичній допомозі та забезпеченні комплексного надання медичної допомоги" <b>-13- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b>  Викласти у такій редакції: Органи місцевого самоврядування здійснюють планування розвитку мережі закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, приймають рішення про створення, припинення, реорганізацію чи перепрофілювання закладів охорони здоров'я з урахуванням затвердженого у встановленому порядку плану розвитку госпітального округу	Враховано	Органи місцевого самоврядування здійснюють планування розвитку мережі закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, приймають рішення про створення, припинення, реорганізацію чи перепрофілювання закладів охорони здоров'я з урахуванням затвердженого у встановленому порядку плану розвитку госпітального округу”;
33		<b>-14- Н.д. Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b>  Пункт 3 розділу I законопроекту після підпункту 4) доповнити новим підпунктом 5) такого змісту: «5) доповнити статтею 16 <sup>1</sup> такого змісту: «Стаття 16 <sup>1</sup> . Тимчасова адміністрація у державних та комунальних закладах охорони здоров'я у період надзвичайної ситуації, надзвичайного або воєнного стану З метою забезпечення медичного обслуговування населення та/або забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення на території, на якій встановлено режим надзвичайної ситуації державного або регіонального рівня, введено	Враховано	5) доповнити статтею 16 <sup>1</sup> такого змісту: «Стаття 16 <sup>1</sup> . Тимчасова адміністрація у державних та комунальних закладах охорони здоров'я у період надзвичайної ситуації, надзвичайного або воєнного стану З метою забезпечення медичного обслуговування населення та/або забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення на території, на якій встановлено режим надзвичайної ситуації державного або регіонального рівня, введено надзвичайний або воєнний стан, Кабінет Міністрів України може запроваджувати тимчасову адміністрацію у державних або комунальних закладах охорони здоров'я. З дня запровадження тимчасової адміністрації у закладі охорони здоров'я призупиняються повноваження органів управління (власника або уповноваженого органу управління, спостережної ради, керівника та його заступників, медичних

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>надзвичайний або воєнний стан, Кабінет Міністрів України може запроваджувати тимчасову адміністрацію у державних або комунальних закладах охорони здоров'я.</p> <p>З дня запровадження тимчасової адміністрації у закладі охорони здоров'я призупиняються повноваження органів управління (власника або уповноваженого органу управління, спостережної ради, керівника та його заступників, медичних директорів) повністю або в обсязі, визначеному рішенням Кабінету Міністрів України про запровадження тимчасової адміністрації у державних або комунальних закладах охорони здоров'я. Згідно з цим рішенням центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, набуває повноваження органів управління закладу охорони здоров'я у визначених обсягах та реалізує ці повноваження безпосередньо або делегує їх призначеній ним уповноваженій особі.</p> <p>Зазначена в частині другій цієї статті уповноважена особа діє без довіреності від імені закладу охорони здоров'я в межах повноважень, визначених рішенням про запровадження тимчасової адміністрації.</p> <p>На період здійснення тимчасової адміністрації усі структурні підрозділи, органи та посадові особи закладу охорони здоров'я підпорядковуються у своїй діяльності центральному органу виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, та уповноваженій особі, у разі її призначення.</p> <p>У період здійснення в закладі охорони здоров'я тимчасової адміністрації правочини щодо діяльності цього закладу, вчинені органами управління, повноваження яких припинено у зв'язку із запровадженням тимчасової адміністрації, є нікчемними, крім правочинів, повноваження щодо реалізації яких надано їм у рішенні про запровадження тимчасової адміністрації.</p>		<p>директорів) повністю або в обсязі, визначеному рішенням Кабінету Міністрів України про запровадження тимчасової адміністрації у державних або комунальних закладах охорони здоров'я. Згідно з цим рішенням центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, набуває повноваження органів управління закладу охорони здоров'я у визначених обсягах та реалізує ці повноваження безпосередньо або делегує їх призначеній ним уповноваженій особі.</p> <p>Зазначена в частині другій цієї статті уповноважена особа діє без довіреності від імені закладу охорони здоров'я в межах повноважень, визначених рішенням про запровадження тимчасової адміністрації.</p> <p>На період здійснення тимчасової адміністрації усі структурні підрозділи, органи та посадові особи закладу охорони здоров'я підпорядковуються у своїй діяльності центральному органу виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, та уповноваженій особі, у разі її призначення.</p> <p>У період здійснення в закладі охорони здоров'я тимчасової адміністрації правочини щодо діяльності цього закладу, вчинені органами управління, повноваження яких припинено у зв'язку із запровадженням тимчасової адміністрації, є нікчемними, крім правочинів, повноваження щодо реалізації яких надано їм у рішенні про запровадження тимчасової адміністрації.</p> <p>Центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, безпосередньо або уповноважена особа, зазначена в частині другій цієї статті, має право:</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p>правочинів, повноваження щодо реалізації яких надано їм у рішенні про запровадження тимчасової адміністрації.</p> <p>Центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, безпосередньо або уповноважена особа, зазначена в частині другій цієї статті, має право:</p> <p>1) вчиняти будь-які дії та приймати рішення, що належали до повноважень органів управління закладу охорони здоров'я;</p> <p>2) укладати від імені закладу охорони здоров'я будь-які договори (вчиняти правочини), необхідні для забезпечення надання медичної допомоги, забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення, у тому числі укладати договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, здійснення інших господарських операцій;</p> <p>3) приймати на роботу, звільняти з роботи чи переводити на іншу посаду будь-кого з керівників чи працівників закладу охорони здоров'я, переглядати їх службові обов'язки, змінювати розмір оплати їх праці з додержанням вимог законодавства України про працю;</p> <p>4) вчиняти дії, спрямовані на забезпечення медичного обслуговування населення, санітарного та епідемічного благополуччя.</p> <p>На виконання своїх повноважень уповноважена особа, зазначена в частині другій цієї статті:</p> <p>1) має право підпису будь-яких договорів (правочинів), інших документів від імені закладу охорони здоров'я;</p> <p>2) видає накази та розпорядження, дає доручення, обов'язкові до виконання працівниками закладу охорони здоров'я.</p> <p>Особливості запровадження та здійснення тимчасової адміністрації визначаються Кабінетом Міністрів України відповідно до цього Закону»;</p>		<p>1) вчиняти будь-які дії та приймати рішення, що належали до повноважень органів управління закладу охорони здоров'я;</p> <p>2) укладати від імені закладу охорони здоров'я будь-які договори (вчиняти правочини), необхідні для забезпечення надання медичної допомоги, забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення, у тому числі укладати договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, здійснення інших господарських операцій;</p> <p>3) приймати на роботу, звільняти з роботи чи переводити на іншу посаду будь-кого з керівників чи працівників закладу охорони здоров'я, переглядати їх службові обов'язки, змінювати розмір оплати їх праці з додержанням вимог законодавства України про працю;</p> <p>4) вчиняти дії, спрямовані на забезпечення медичного обслуговування населення, санітарного та епідемічного благополуччя.</p> <p>На виконання своїх повноважень уповноважена особа, зазначена в частині другій цієї статті:</p> <p>1) має право підпису будь-яких договорів (правочинів), інших документів від імені закладу охорони здоров'я;</p> <p>2) видає накази та розпорядження, дає доручення, обов'язкові до виконання працівниками закладу охорони здоров'я.</p> <p>Особливості запровадження та здійснення тимчасової адміністрації визначаються Кабінетом Міністрів України відповідно до цього Закону»;</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		цього Закону», змінивши нумерацію підпунктів;		
34	5) у статті 18:			6) у статті 18:
35	частини сьому і дев'яту викласти в такій редакції:			частини сьому і дев'яту викласти в такій редакції:
36	“Договори про медичне обслуговування укладаються у межах бюджетних коштів, передбачених на охорону здоров'я, на підставі вартості та обсягу послуг з медичного обслуговування, замовником яких є держава або органи місцевого самоврядування. Вартість послуги з медичного обслуговування розраховується з урахуванням структури витрат, необхідних для надання такої послуги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, замовником якої є держава, затверджуються Кабінетом Міністрів України”;			“Договори про медичне обслуговування укладаються у межах бюджетних коштів, передбачених на охорону здоров'я, на підставі вартості та обсягу послуг з медичного обслуговування, замовником яких є держава або органи місцевого самоврядування. Вартість послуги з медичного обслуговування розраховується з урахуванням структури витрат, необхідних для надання такої послуги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, замовником якої є держава, затверджується Кабінетом Міністрів України”;
37	“Заклади охорони здоров'я можуть використовувати для підвищення рівня якості медичного обслуговування населення кошти, отримані від юридичних та фізичних осіб, якщо інше не встановлено законом”;			“Заклади охорони здоров'я можуть використовувати для підвищення рівня якості медичного обслуговування населення кошти, отримані від юридичних та фізичних осіб, якщо інше не встановлено законом”;
38	доповнити новими частинами десятою-одинадцятою такого змісту:	<b>-15- Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмнін С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> абзац п'ятий підпункту 6) пункту 3 розділу І законопроекту викласти в такій редакції: "після частини дев'ятої доповнити новою частиною такого змісту: "Заклади охорони здоров'я державної та комунальної форм власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування, які не покриваються програмою медичних гарантій	Враховано	після частини дев'ятої доповнити новою частиною такого змісту:
			Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування	

[illegible]

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
42	частини другу-п'яту викласти в такій редакції:			частини другу-п'яту викласти в такій редакції:
43	“У державних та комунальних закладах охорони здоров'я, що надають спеціалізовану медичну допомогу, з якими головними розпорядниками бюджетних коштів укладені договори про медичне обслуговування населення, за рішенням власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) утворюються наглядові ради з обов'язковим залученням представників громадськості (за їхньою згодою). Наглядові ради також можуть утворюватися за рішенням власника в інших закладах охорони здоров'я.			“У державних та комунальних закладах охорони здоров'я, що надають спеціалізовану медичну допомогу, з якими головними розпорядниками бюджетних коштів укладені договори про медичне обслуговування населення, за рішенням власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) утворюються наглядові ради з обов'язковим залученням представників громадськості (за їхньою згодою). Наглядові ради також можуть утворюватися за рішенням власника в інших закладах охорони здоров'я.
44	Наглядові ради розглядають питання, зокрема, щодо дотримання прав та забезпечення безпеки пацієнтів, додержання вимог законодавства при здійсненні медичного обслуговування населення закладом охорони здоров'я, фінансово-господарської діяльності закладу охорони здоров'я.			Наглядові ради розглядають питання, зокрема, щодо дотримання прав та забезпечення безпеки пацієнтів, додержання вимог законодавства при здійсненні медичного обслуговування населення закладом охорони здоров'я, фінансово-господарської діяльності закладу охорони здоров'я.
45	До складу наглядової ради закладу охорони здоров'я, крім представників власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) та відповідних органів виконавчої влади та/або органів місцевого самоврядування, входять (за їхньою згодою) депутати місцевих рад, представники громадськості та громадських об'єднань, діяльність яких спрямована на захист прав у сфері охорони здоров'я, організацій, що здійснюють професійне самоврядування у сфері охорони здоров'я.			До складу наглядової ради закладу охорони здоров'я, крім представників власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) та відповідних органів виконавчої влади та/або органів місцевого самоврядування, входять (за їхньою згодою) депутати місцевих рад, представники громадськості та громадських об'єднань, діяльність яких спрямована на захист прав у сфері охорони здоров'я, організацій, що здійснюють професійне самоврядування у сфері охорони здоров'я.
46	Порядок утворення, права, обов'язки наглядової ради закладу охорони здоров'я і типові положення про неї затверджуються Кабінетом Міністрів України”;			Порядок утворення, права, обов'язки наглядової ради закладу охорони здоров'я і типові положення про неї затверджуються Кабінетом Міністрів України”;
47	7) у статті 33:	-18- Н.д. Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к.	Враховано	8) частини п'яту і шосту статті 33 замінити п'ятьма новими частинами такого змісту:

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		<p><b>№102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Підпункт 7) пункту 3 розділу І законопроекту викласти в такій редакції:</p> <p>«7) частини п'яту і шосту статті 33 замінити п'ятьма новими частинами такого змісту:</p> <p>«На період встановлення карантину, запровадження надзвичайної ситуації, надзвичайного або воєнного стану до надання медичної допомоги можуть залучатися в порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України, фармацевтичні працівники, здобувачі вищої освіти 4-6 років навчання за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я», молодші спеціалісти з медичною освітою, лікарі-інтерни, а також лікарі-спеціалісти без вимог щодо атестації на присвоєння чи підтвердження кваліфікаційної категорії.</p> <p>Медична допомога за видами поділяється на екстрену, первинну, спеціалізовану, паліативну.</p> <p>Медична допомога може надаватися:</p> <p>за місцем знаходження, проживання (перебування) пацієнта;</p> <p>в амбулаторних умовах; в умовах денного стаціонару;</p> <p>у стаціонарних умовах.</p> <p>За медичними показаннями одночасно з наданням медичної допомоги пацієнту надається реабілітаційна допомога у встановленому законодавством порядку.</p> <p>Порядок надання медичної допомоги за видами, профілями, захворюваннями чи станами, а також умови та форми надання такої допомоги, порядок ведення черги пацієнтів затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує</p>	<p>Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування</p>	<p>«На період встановлення карантину, запровадження надзвичайної ситуації, надзвичайного або воєнного стану до надання медичної допомоги можуть залучатися в порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України, фармацевтичні працівники, здобувачі вищої освіти 4-6 років навчання за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я», молодші спеціалісти з медичною освітою, лікарі-інтерни, а також лікарі-спеціалісти без вимог щодо атестації на присвоєння чи підтвердження кваліфікаційної категорії.</p> <p>Медична допомога за видами поділяється на екстрену, первинну, спеціалізовану, паліативну.</p> <p>Медична допомога може надаватися:</p> <p>за місцем знаходження, проживання (перебування) пацієнта;</p> <p>в амбулаторних умовах; в умовах денного стаціонару;</p> <p>у стаціонарних умовах.</p> <p>За медичними показаннями одночасно з наданням медичної допомоги пацієнту надається реабілітаційна допомога у встановленому законодавством порядку.</p> <p>Порядок надання медичної допомоги за видами, профілями, захворюваннями чи станами, а також умови та форми надання такої допомоги, порядок ведення черги пацієнтів затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я»;</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
48	частини п'яту-шосту викласти в такій редакції:	<p>формування державної політики у сфері охорони здоров'я»;</p> <p><b>-19- Н.д. Аллахвердієва І. В. (р.к. №112)</b></p> <p>Абзац другий підпункту 7 пункту 3 розділу І законопроекту викласти в такій редакції:</p> <p>"доповнити частиною п'ятою такого змісту:</p> <p>"На період встановлення карантину, запровадження медико-біологічної надзвичайної ситуації природного характеру, до надання медичної допомоги можуть залучатися в порядку визначеному Кабінетом Міністрів України фармацевтичні працівники, здобувачі вищої освіти 4-6 років навчання за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я», молодші спеціалісти з медичною освітою, лікарі-інтерни, а також лікарі-спеціалісти без вимог щодо атестації на присвоєння чи підтвердження кваліфікаційної категорії". У зв'язку з цим частини п'яту-шосту вважати відповідно частинами шостою-сьомою;</p> <p>частини шосту-сьому викласти в такій редакції:"</p>	Враховано редакційно	
49	“Медична допомога за видами поділяється на екстрену, первинну, спеціалізовану, паліативну.			
50	Медична допомога може надаватись:			
51	за місцем знаходження, проживання (перебування) пацієнта;			
52	в амбулаторних умовах;			
53	в умовах денного стаціонару;			
54	в стаціонарних умовах;			
55	Порядок надання медичної допомоги за видами, профілями, захворюваннями чи станами, а також умовами та формами надання такої допомоги, порядок ведення черги пацієнтів затверджується центральним органом виконавчої влади, що забезпечує			



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
56	формування державної політики у сфері охорони здоров'я"; 8) у статті 34:	<b>-20- Н.д. Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Підпункт 8) пункту 3 розділу І законопроекту викласти в такій редакції: "8) частини четверту-шосту статті 34 викласти в такій редакції: "Лікар має право відмовитися від подальшого ведення пацієнта, якщо останній не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку закладу охорони здоров'я, за умови, що це не загрожуватиме життю пацієнта і здоров'ю населення. Лікар не несе відповідальності за здоров'я особи в разі відмови останньої від медичних приписів або порушення пацієнтом встановленого для нього режиму. Граничні нормативи навантаження медичних працівників затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я";	Враховано  Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування	9) частини четверту-шосту статті 34 викласти в такій редакції: "Лікар має право відмовитися від подальшого ведення пацієнта, якщо останній не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку закладу охорони здоров'я, за умови, що це не загрожуватиме життю пацієнта і здоров'ю населення. Лікар не несе відповідальності за здоров'я особи в разі відмови останньої від медичних приписів або порушення пацієнтом встановленого для нього режиму. Граничні нормативи навантаження медичних працівників затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я";
57	частини четверту-п'яту викласти в такій редакції:			
58	"Лікар має право відмовитися від подальшого ведення пацієнта, якщо останній не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку закладу охорони здоров'я, за умови, що це не загрожуватиме життю пацієнта і здоров'ю населення.			
59	Лікар не несе відповідальності за здоров'я особи в разі відмови останнього від медичних приписів або порушення пацієнтом встановленого для нього режиму";			

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
60	частину шосту виключити;	<b>-21- Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273)</b> Частину шосту залишити в чинній редакції <b>-22- Н.д. Аллахвердієва І. В. (р.к. №112)</b> Абзац п'ятий підпункту 8 пункту 3 розділу І законопроекту виключити.	Враховано частково  Враховано частково	
61	9) у статті 35 <sup>1</sup> :			10) частину першу статті 35 <sup>1</sup> викласти в такій редакції:
62	частину першу викласти в такій редакції:			
63	“Первинна медична допомога - це медична допомога, що передбачає надання консультації, проведення діагностики та лікування найбільш поширених хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів, здійснення профілактичних заходів; направлення відповідно до медичних показань пацієнта, який не потребує екстреної медичної допомоги, для надання йому спеціалізованої медичної допомоги; надання невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнта, який не потребує екстреної, спеціалізованої медичної допомоги”;			“Первинна медична допомога - це медична допомога, що передбачає надання консультації, проведення діагностики та лікування найбільш поширених хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів, здійснення профілактичних заходів; направлення відповідно до медичних показань пацієнта, який не потребує екстреної медичної допомоги, для надання йому спеціалізованої медичної допомоги; надання невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнта, який не потребує екстреної, спеціалізованої медичної допомоги”;
64	10) статтю 35 <sup>2</sup> викласти в такій редакції:			11) статтю 35 <sup>2</sup> викласти в такій редакції:
65	“Стаття 35 <sup>2</sup> . Спеціалізована медична допомога			“Стаття 35 <sup>2</sup> . Спеціалізована медична допомога
66	Спеціалізована медична допомога - медична допомога, що надається в амбулаторних або стаціонарних умовах лікарями відповідної спеціалізації (крім лікарів загальної практики - сімейних лікарів) у плановому порядку або в екстрених випадках і передбачає надання консультації, проведення діагностики, лікування та профілактики хвороб, травм, отруєнь, патологічних і фізіологічних (під час вагітності та пологів) станів, в тому числі із застосуванням високотехнологічного обладнання та/або високоспеціалізованих			Спеціалізована медична допомога - медична допомога, що надається в амбулаторних або стаціонарних умовах лікарями відповідної спеціалізації (крім лікарів загальної практики - сімейних лікарів) у плановому порядку або в екстрених випадках і передбачає надання консультації, проведення діагностики, лікування та профілактики хвороб, травм, отруєнь, патологічних і фізіологічних (під час вагітності та пологів) станів, у тому числі із застосуванням високотехнологічного обладнання та/або

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	медичних процедур високої складності; направлення пацієнта відповідно до медичних показань для надання спеціалізованої медичної допомоги з іншої спеціалізації.			високоспеціалізованих медичних процедур високої складності; направлення пацієнта відповідно до медичних показань для надання спеціалізованої медичної допомоги з іншої спеціалізації.
67	Надання спеціалізованої медичної допомоги забезпечують заклади охорони здоров'я:	<p><b>-23- Н.д. Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Абзац третій статті 35-2 викласти в такій редакції:</p> <p>«Надання спеціалізованої медичної допомоги забезпечують заклади охорони здоров'я в стаціонарних та амбулаторних умовах».</p> <p>Абзаци четвертий та п'ятий виключити.</p>	Враховано	<p>Надання спеціалізованої медичної допомоги забезпечують заклади охорони здоров'я в стаціонарних та амбулаторних умовах.</p>
68	в стаціонарних умовах - багатoproфільні лікарні інтенсивного лікування, лікарні відновного, планового лікування, хоспіси, спеціалізовані медичні центри, високоспеціалізовані багатoproфільні або однопрофільні заклади охорони здоров'я;			
69	в амбулаторних умовах - консультативно-діагностичні підрозділи лікарень, центри з медичних консультацій та діагностики (консультативно-діагностичні центри).			
70	Спеціалізовану медичну допомогу також можуть надавати лікарі, що провадять господарську діяльність з медичної практики як фізичні особи - підприємці.			Спеціалізовану медичну допомогу також можуть надавати лікарі, що провадять господарську діяльність з медичної практики як фізичні особи - підприємці.
71	Лікуючим лікарем з надання спеціалізованої медичної допомоги є лікар закладу охорони здоров'я, де надається така допомога, або лікар, що провадить господарську діяльність з медичної практики як фізична особа - підприємець, які отримали підготовку за відповідною спеціальністю		народні депутати України - члени Комітету	Лікуючим лікарем з надання спеціалізованої медичної допомоги є лікар закладу охорони здоров'я, у якому надається така допомога, або лікар, що провадить господарську діяльність з медичної практики як фізична особа - підприємець, які отримали підготовку за відповідною спеціальністю (крім

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
72	(крім спеціальності “загальна практика - сімейна медицина”). У закладах охорони здоров'я з метою забезпечення освітнього процесу спеціалізовану медичну допомогу можуть надавати науково-педагогічні працівники закладів вищої (післядипломної) освіти, які здійснюють підготовку кадрів у сфері охорони здоров'я, за умови, що вони мають сертифікат лікаря-спеціаліста та отримали погодження керівника закладу охорони здоров'я на надання медичної допомоги пацієнту. Такі науково-педагогічні працівники також можуть бути лікуючим лікарем з надання спеціалізованої медичної допомоги.			спеціальності “загальна практика - сімейна медицина”). У закладах охорони здоров'я з метою забезпечення освітнього процесу спеціалізовану медичну допомогу можуть надавати науково-педагогічні працівники закладів вищої (післядипломної) освіти, які здійснюють підготовку кадрів у сфері охорони здоров'я, за умови, що вони мають сертифікат лікаря-спеціаліста та отримали погодження керівника закладу охорони здоров'я на надання медичної допомоги пацієнту. Такі науково-педагогічні працівники також можуть бути лікуючим лікарем з надання спеціалізованої медичної допомоги.
73	Лікуючого лікаря з надання спеціалізованої медичної допомоги в закладі охорони здоров'я, що забезпечує надання такої допомоги, визначає керівник цього закладу або уповноважена ним на прийняття відповідних рішень особа.	<b>-24- Н.д. Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмич С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Лікуючого лікаря з надання спеціалізованої медичної допомоги в закладі охорони здоров'я, що забезпечує надання такої допомоги, визначає керівник цього закладу або уповноважена на прийняття відповідних рішень особа. Порядок визначення лікуючого лікаря встановлюється центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.	Враховано  Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування	Лікуючого лікаря з надання спеціалізованої медичної допомоги в закладі охорони здоров'я, що забезпечує надання такої допомоги, визначає керівник цього закладу або уповноважена на прийняття відповідних рішень особа. Порядок визначення лікуючого лікаря встановлюється центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.
74	Спеціалізована медична допомога надається безоплатно в закладах охорони здоров'я, що забезпечують надання такої допомоги, з якими головний розпорядник бюджетних коштів уклав договір про медичне обслуговування населення.	<b>-25- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b> Викласти в такій редакції: Спеціалізована медична допомога надається безоплатно в закладах охорони здоров'я, що забезпечують надання такої допомоги, з якими головний розпорядник бюджетних коштів уклав договір про медичне	Враховано	Спеціалізована медична допомога надається безоплатно в закладах охорони здоров'я, що забезпечують надання такої допомоги, з якими головний розпорядник бюджетних коштів уклав договір про медичне обслуговування населення (у межах, визначених договором).

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		обслуговування населення (в межах, визначених угодою)		
75	Спеціалізована медична допомога надається відповідно до медичних показань за направленням лікуючого лікаря з надання первинної медичної допомоги або лікуючого лікаря закладу охорони здоров'я, що забезпечує надання спеціалізованої медичної допомоги.	<b>-26- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b>  Викласти в такій редакції: Спеціалізована медична допомога надається відповідно до медичних показань за направленням лікуючого лікаря з надання первинної медичної допомоги або лікуючого лікаря закладу охорони здоров'я, що забезпечує надання спеціалізованої медичної допомоги та медичними працівниками Центрів екстренної медичної допомоги.	Відхилено	Спеціалізована медична допомога надається відповідно до медичних показань за направленням лікуючого лікаря з надання первинної медичної допомоги або лікуючого лікаря закладу охорони здоров'я, що забезпечує надання спеціалізованої медичної допомоги.
76	Без направлення спеціалізована медична допомога відповідно до медичних показань надається безоплатно закладами охорони здоров'я, з якими укладено договори про медичне обслуговування населення, пацієнтам, які звернулися до акушера-гінеколога, стоматолога, педіатра, та пацієнтам із хронічними захворюваннями, які перебувають на диспансерному обліку в цьому закладі охорони здоров'я.			Без направлення спеціалізована медична допомога відповідно до медичних показань надається безоплатно закладами охорони здоров'я, з якими укладено договори про медичне обслуговування населення, пацієнтам, які звернулися до акушера-гінеколога, стоматолога, педіатра, та пацієнтам із хронічними захворюваннями, які перебувають на диспансерному обліку в цьому закладі охорони здоров'я.
77	Без направлення спеціалізована медична допомога відповідно до медичних показань також надається безоплатно в закладах охорони здоров'я, що забезпечують надання спеціалізованої допомоги, пацієнтам, які перебувають у невідкладному стані.			Без направлення спеціалізована медична допомога відповідно до медичних показань також надається безоплатно в закладах охорони здоров'я, що забезпечують надання спеціалізованої допомоги, пацієнтам, які перебувають у невідкладному стані.
78	Порядок направлення пацієнтів відповідно до медичних показань до закладів охорони здоров'я, що забезпечують надання спеціалізованої медичної допомоги, а також порядок надання такої допомоги визначаються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я”;			Порядок направлення пацієнтів відповідно до медичних показань до закладів охорони здоров'я, що забезпечують надання спеціалізованої медичної допомоги, а також порядок надання такої допомоги визначаються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я”;
79	11) статтю 35 <sup>3</sup> виключити;			12) статтю 35 <sup>3</sup> виключити;
80	12) статтю 35 <sup>4</sup> викласти в такій редакції:			13) статтю 35 <sup>4</sup> викласти в такій редакції:
81	“Стаття 35 <sup>4</sup> . Паліативна допомога			“Стаття 35 <sup>4</sup> . Паліативна допомога

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
82	Паліативна допомога – це комплекс заходів, спрямованих на покращення якості життя пацієнтів всіх вікових категорій та членів їх родин, які зіштовхнулися з проблемами, пов’язаними з захворюваннями, що загрожують життю, та передбачає заходи щодо запобігання та полегшення страждань пацієнта через ранню ідентифікацію й оцінку симптомів, полегшення болю та подолання інших фізичних, психосоціальних і духовних проблем.			Паліативна допомога – це комплекс заходів, спрямованих на покращення якості життя пацієнтів усіх вікових категорій та членів їхніх родин, які зіткнулися з проблемами, пов’язаними із захворюваннями, що загрожують життю. Такий комплекс передбачає заходи щодо запобігання та полегшення страждань пацієнта через ранню ідентифікацію та оцінку симптомів, полегшення болю та подолання інших фізичних, психосоціальних і духовних проблем.
83	Паліативна допомога надається безоплатно за направленням лікуючого лікаря у порядку, визначеному центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров’я.			Паліативна допомога надається безоплатно за направленням лікуючого лікаря у порядку, визначеному центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров’я.
84	Паліативна допомога за видами поділяється на загальну та спеціалізовану паліативну допомогу.			Паліативна допомога за видами поділяється на загальну та спеціалізовану паліативну допомогу.
85	Порядок, зміст та обсяги надання паліативної допомоги, розрахунок потреби в кількості служб паліативної допомоги для її надання, перелік відповідних медичних показань визначаються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров’я”;			Порядок, зміст та обсяги надання паліативної допомоги, розрахунок потреби в кількості служб паліативної допомоги для її надання, перелік відповідних медичних показань визначаються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров’я”;
86	13) у статті 36:			14) назву та частину першу статті 36 викласти в такій редакції:
87	назву статті та частину першу викласти в такій редакції:			
88	“Стаття 36. Направлення громадян України на лікування за кордон			“Стаття 36. Направлення громадян України на лікування за кордон
89	Громадяни України можуть направлятися для лікування за кордон у разі необхідності надання того чи іншого виду медичної допомоги, надання якої неможливо забезпечити в закладах охорони здоров’я України”;			Громадяни України можуть направлятися для лікування за кордон у разі необхідності надання того чи іншого виду медичної допомоги, надання якої неможливо забезпечити в закладах охорони здоров’я України”;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
90	14) у статті 53 <sup>1</sup> :			15) у статті 53 <sup>1</sup> :
91	абзац третій частини першої виключити;	<b>-27- Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273)</b>  Абзац третій частини першої залишити в чинній редакції	Відхилено	абзац третій частини першої виключити;
92	доповнити частиною другою такого змісту:			після частини першої доповнити новою частиною такого змісту:
93	“Обробка медичної інформації щодо громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, здійснюється в електронній системі охорони здоров’я”;	<b>-28- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b>  Викласти в такій редакції: Обробка медичної інформації щодо громадян здійснюється в електронній системі охорони здоров’я, у тому числі, громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання <b>-29- Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273)</b>  Частину другу вилучити	Відхилено       Відхилено	“Обробка медичної інформації щодо громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, здійснюється в електронній системі охорони здоров’я”.
94	у зв’язку з цим частину третю вважати частиною четвертою;	<b>-30- Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> У зв’язку з цим частину другу вважати частиною третьою;	Враховано       Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров’я нації, медичної допомоги та медичного страхування	У зв’язку з цим частину другу вважати частиною третьою;
95	15) частину першу статті 64 викласти в такій редакції:	<b>-31- Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Абзац перший підпункту 15) пункту 3 розділу І законопроекту викласти в такій редакції:	Враховано       Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров’я нації,	16) текст статті 64 викласти в такій редакції:

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
96	“При неможливості госпіталізації або відсутності показань до стаціонарного лікування дитини мати або інший член сім’ї, який доглядає дитину, може звільнитися від роботи з виплатою допомоги з фондів соціального страхування у встановленому порядку”;	<p>«15) текст статті 64 викласти в такій редакції:</p> <p><b>-32- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b></p> <p>Викласти в такій редакції:</p> <p>"При стаціонарному лікуванні дітей віком до шести років, а також тяжкохворих дітей старшого віку, які потребують за висновком лікарів материнського догляду, матері або іншим членам сім’ї надається можливість перебувати з дитиною в закладі охорони здоров'я із забезпеченням безплатного харчування і умов для проживання та виплатою допомоги по соціальному страхуванню у встановленому порядку"</p> <p><b>-33- Н.д. Аллахвердієва І. В. (р.к. №112)</b></p> <p>Абзац другий підпункту 15 пункту 3 розділу І законопроекту викласти в такій редакції:</p> <p>"При неможливості госпіталізації або відсутності показань до стаціонарного лікування дитини мати або інший член сім’ї, який доглядає дитину, може звільнитися від роботи з виплатою допомоги з фондів соціального страхування у встановленому порядку. При стаціонарному лікуванні дітей віком до шести років, а також тяжкохворих дітей старшого віку, які потребують за висновком лікарів материнського догляду, матері або іншим членам сім’ї надається можливість перебувати з дитиною в закладі охорони здоров'я із забезпеченням безплатного харчування і умов для проживання та виплатою допомоги по соціальному страхуванню у встановленому порядку”;</p>	<p>медичної допомоги та медичного страхування</p> <p>Враховано частково</p> <p>Враховано</p>	<p>"При неможливості госпіталізації або відсутності показань до стаціонарного лікування дитини мати або інший член сім’ї, який доглядає дитину, може звільнитися від роботи з виплатою допомоги з фондів соціального страхування у встановленому порядку. При стаціонарному лікуванні дітей віком до шести років, а також тяжкохворих дітей старшого віку, які потребують за висновком лікарів материнського догляду, матері або іншим членам сім’ї надається можливість перебувати з дитиною в закладі охорони здоров'я із забезпеченням безплатного харчування і умов для проживання та виплатою допомоги по соціальному страхуванню у встановленому порядку”;</p>
97	16) частину другу статті 67 викласти в такій редакції:			17) частину другу статті 67 викласти в такій редакції:
98	“Потреба у санаторно-курортному лікуванні визначається лікарем за станом здоров’я особи і оформляється медичними документами відповідно до встановленого			“Потреба у санаторно-курортному лікуванні визначається лікарем за станом здоров’я особи і оформляється медичними документами відповідно до встановленого



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
99	центральною виконавчою влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, зразка”;			центральною виконавчою влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, зразка”;
100	17) частини першу та другу статті 72 викласти в такій редакції:			18) частини першу та другу статті 72 викласти в такій редакції:
101	“Патологоанатомічні розтини трупів проводяться з метою встановлення причин і механізмів смерті особи.			“Патологоанатомічні розтини трупів проводяться з метою встановлення причин і механізмів смерті особи.
102	В обов'язковому порядку патологоанатомічні розтини здійснюються при наявності підозри на насильницьку смерть, а також коли смерть особи настала в закладі охорони здоров'я, за винятком випадків, передбачених частиною третьою цієї статті”;			В обов'язковому порядку патологоанатомічні розтини здійснюються за наявності підозри на насильницьку смерть, а також коли смерть особи настала в закладі охорони здоров'я, за винятком випадків, передбачених частиною третьою цієї статті”;
103	18) пункт “ж” частини першої статті 77 викласти в такій редакції:			19) пункт “ж” частини першої статті 77 викласти в такій редакції:
	“ж) оплату праці у державних та комунальних закладах охорони здоров'я у розмірі, не нижчому, ніж визначено Кабінетом Міністрів України, у тому числі із дотриманням гарантій щодо мінімальної заробітної плати”;	<p><b>-34- Н.д. Маслов Д. В. (р.к. №435)</b></p> <p>У абзаці другому підпункту 18 пункту 3 Розділу I проекту Закону слова "державних та комунальних" виключити.</p> <p><b>-35- Н.д. Гришина Ю. М. (р.к. №428), Н.д. Фролов П. В. (р.к. №122), Н.д. Вацак Г. А. (р.к. №231), Н.д. Констанкевич І. М. (р.к. №238), Н.д. Горбенко Р. О. (р.к. №105), Н.д. Остапенко А. Д. (р.к. №425), Н.д. Лис О. Г. (р.к. №402), Н.д. Брагар Є. В. (р.к. №74), Н.д. Мінько С. А. (р.к. №286), Н.д. Дубнов А. В. (р.к. №414), Н.д. Мазурашу Г. Г. (р.к. №404)</b></p> <p>“ж) оплату праці у державних та комунальних закладах охорони здоров'я, а також в установах, закладах, організаціях галузей бюджетної сфери та на підприємствах, які фінансуються або дотуються з бюджету у розмірі, не нижчому, ніж визначено Кабінетом Міністрів України, у тому числі із дотриманням гарантій щодо мінімальної заробітної плати”;</p> <p><b>-36- Н.д. Кузьмич С. В. (р.к. №273)</b></p>	<p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p> <p>Відхилено</p>	<p>“ж) оплату праці у державних та комунальних закладах охорони здоров'я у розмірі, не нижчому, ніж визначено Кабінетом Міністрів України, у тому числі з дотриманням гарантій щодо мінімальної заробітної плати”.</p>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		Пункт "ж" викласти у такій редакції: "ж) оплату праці у державних та комунальних закладах охорони здоров'я та медичним працівникам установ, закладів, організацій галузей бюджетної сфери та підприємств, які фінансуються або дотуються з бюджету у розмірі, не нижчому, ніж визначено Кабінетом Міністрів України, у тому числі із дотриманням гарантій щодо мінімальної заробітної плати;"		
104	19) Розділ XIII ПРИКІНЦЕВІ ТА ПЕРЕХІДНІ ПОЛОЖЕННЯ:	<b>-37- Н.д. Аллахвердієва І. В. (р.к. №112)</b>  Підпункт 19 пункту 3 розділу I законопроекту перенести до підпункту 7 пункту 3 розділу I законопроекту.	Враховано  Перенесено до статті 33 Основ (поправка 18 Комітету)	
105	доповнити новим пунктом 2 такого змісту:			
106	“2. Встановити, що на період встановлення карантину, запровадження медико-біологічної надзвичайної ситуації природного характеру, до надання медичної допомоги можуть залучатися в порядку визначеному Кабінетом Міністрів України фармацевтичні працівники, здобувачі вищої освіти 4-6 років навчання за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я», молодші спеціалісти з медичною освітою, лікарі-інтерни, а також лікарі-спеціалісти без вимог щодо атестації на присвоєння чи підтвердження кваліфікаційної категорії”.	<b>-38- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b>  Викласти в такій редакції: "2. Встановити, що на період встановлення карантину, запровадження медико-біологічної надзвичайної ситуації природного характеру, до надання медичної допомоги можуть залучатися в порядку визначеному Кабінетом Міністрів України фармацевтичні працівники, здобувачі вищої освіти 4-6 років навчання за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я», а також лікарі-спеціалісти без вимог щодо атестації на присвоєння чи підтвердження кваліфікаційної категорії”.	Відхилено	
107	4. Абзац другий пункту 6 частини другої статті 7 Закону України “Про захист персональних даних” (Відомості Верховної Ради України, 2010 р., № 34, ст. 481) викласти в такій редакції:			4. Абзац другий пункту 6 частини другої статті 7 Закону України “Про захист персональних даних” (Відомості Верховної Ради України, 2010 р., № 34, ст. 481) викласти в такій редакції:
108	“встановлення медичного діагнозу, для забезпечення піклування чи лікування або надання медичних послуг та перевірки їх відповідності встановленим умовам надання таких послуг (в тому числі, умовам договорів про медичне обслуговування населення та	<b>-39- Н.д. Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к.</b>	Враховано	"встановлення медичного діагнозу, для забезпечення піклування чи лікування або надання медичних послуг, моніторингу відповідності встановленим умовам надання таких послуг (у тому числі умовам договорів про медичне обслуговування населення та

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	договорів про реімбурсацію за програмою медичних гарантій), функціонування електронної системи охорони здоров'я за умови, що такі дані обробляються медичним працівником, фахівцем з реабілітації або іншою особою закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу чи фізичною особою - підприємцем, яка одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та її працівниками, на яких покладено обов'язки щодо забезпечення захисту персональних даних та поширюється дія законодавства про лікарську таємницю, працівниками центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення, працівниками закладу, що здійснює державний санітарно-епідеміологічний нагляд та діяльність у галузі громадського здоров'я, який одержав ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, на яких покладено обов'язки щодо забезпечення захисту персональних даних”.	<b>№273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> "встановлення медичного діагнозу, для забезпечення піклування чи лікування або надання медичних послуг, моніторингу відповідності встановленим умовам надання таких послуг (у тому числі умовам договорів про медичне обслуговування населення та договорів про реімбурсацію за програмою медичних гарантій), функціонування електронної системи охорони здоров'я за умови, що такі дані обробляються медичним працівником, фахівцем з реабілітації або іншою особою закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу чи фізичною особою - підприємцем, яка одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та її працівниками, на яких покладено обов'язки щодо забезпечення захисту персональних даних та поширюється дія законодавства про лікарську таємницю, працівниками центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення, працівниками закладу, що здійснює державний санітарно-епідеміологічний нагляд та діяльність у галузі громадського здоров'я, який одержав ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, на яких покладено обов'язки щодо забезпечення захисту персональних даних".	Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування	договорів про реімбурсацію за програмою медичних гарантій), функціонування електронної системи охорони здоров'я за умови, що такі дані обробляються медичним працівником, фахівцем з реабілітації або іншою особою закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу чи фізичною особою - підприємцем, яка одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та її працівниками, на яких покладено обов'язки щодо забезпечення захисту персональних даних та поширюється дія законодавства про лікарську таємницю, працівниками центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення, працівниками закладу, що здійснює державний санітарно-епідеміологічний нагляд та діяльність у галузі громадського здоров'я, який одержав ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, на яких покладено обов'язки щодо забезпечення захисту персональних даних".
109	5. У Законі України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення” (Відомості Верховної Ради, 2018 р., № 5, ст. 31 із наступними змінами):			5. У Законі України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення” (Відомості Верховної Ради України, 2018 р., № 5, ст. 31 із наступними змінами):
110	1) преамбулу викласти в такій редакції:			1) преамбулу викласти в такій редакції:
111	“Цей Закон визначає державні фінансові гарантії надання необхідних пацієнтам послуг			“Цей Закон визначає державні фінансові гарантії надання необхідних пацієнтам

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	з медичного обслуговування (медичних послуг) та лікарських засобів належної якості, реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів (включаючи допоміжні засоби) за рахунок коштів Державного бюджету України за програмою медичних гарантій”;			послуг з медичного обслуговування (медичних послуг) та лікарських засобів належної якості, реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів (включаючи допоміжні засоби) за рахунок коштів Державного бюджету України за програмою медичних гарантій”;
112	2) у частині першій статті 2:			2) у частині першій статті 2:
113	пункт 1 викласти в такій редакції:			пункт 1 викласти в такій редакції:
114	“1) програма державних гарантій медичного обслуговування населення (програма медичних гарантій) - програма, що визначає перелік та обсяг медичних послуг (які, зокрема, можуть включати лікарські засоби та медичні вироби), медичних виробів та лікарських засобів, повну оплату надання яких пацієнтам держава гарантує за рахунок коштів Державного бюджету України згідно з тарифом, для профілактики, діагностики, лікування та реабілітації у зв'язку з хворобами, травмами, отруєннями і патологічними станами, а також у зв'язку з вагітністю та пологами”;	<b>-40- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b>  Викласти в такій редакції: "1) програма державних гарантій медичного обслуговування населення (програма медичних гарантій) - програма, що визначає перелік та обсяг медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів, повну оплату надання яких пацієнтам держава гарантує за рахунок коштів Державного бюджету України згідно з тарифом, для профілактики, діагностики, лікування та реабілітації у зв'язку з хворобами, травмами, отруєннями і патологічними станами, а також у зв'язку з вагітністю та пологами"	Враховано	"1) програма державних гарантій медичного обслуговування населення (програма медичних гарантій) - програма, що визначає перелік та обсяг медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів, повну оплату надання яких пацієнтам держава гарантує за рахунок коштів Державного бюджету України згідно з тарифом, для профілактики, діагностики, лікування та реабілітації у зв'язку з хворобами, травмами, отруєннями і патологічними станами, а також у зв'язку з вагітністю та пологами”;
115	пункти 4-5 викласти в такій редакції:			пункти 4 і 5 викласти в такій редакції:
116	“4) надавачі медичних послуг - заклади охорони здоров'я всіх форм власності та фізичні особи - підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали договір про медичне обслуговування населення з Уповноваженим органом;			“4) надавачі медичних послуг - заклади охорони здоров'я всіх форм власності та фізичні особи - підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали договір про медичне обслуговування населення з Уповноваженим органом;
117	5) реімбурсація - повне або часткове відшкодування суб'єктам господарювання, які здійснюють діяльність з роздрібною торгівлі лікарськими засобами, вартості лікарських засобів або медичних виробів, що були відпущені пацієнту на підставі рецепта, за рахунок коштів Державного бюджету України”;	<b>-41- Н.д. Білозір Л. М. (р.к. №230)</b>  Викласти в такій редакції: "реімбурсація - механізм повного або часткового відшкодування суб'єктам господарювання, які здійснюють діяльність з роздрібною торгівлі лікарськими засобами, вартості лікарських засобів, що були відпущені пацієнту на підставі рецепта, за	Відхилено	5) реімбурсація - повне або часткове відшкодування суб'єктам господарювання, які здійснюють діяльність з роздрібною торгівлі лікарськими засобами, вартості лікарських засобів або медичних виробів, що були відпущені пацієнту на підставі рецепта, за рахунок коштів Державного бюджету України”;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
		рахунок коштів Державного бюджету України"		
118	3) частини третю-п'яту статті 3 викласти в такій редакції:			3) частини третю-п'яту статті 3 викласти в такій редакції:
119	“3. Права та гарантії у сфері охорони здоров'я, що стосуються медичного обслуговування, забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами, передбачені іншими законами України для певних категорій осіб, фінансуються за окремими програмами за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів, цільових страхових фондів та інших джерел, не заборонених законодавством.			“3. Права та гарантії у сфері охорони здоров'я, що стосуються медичного обслуговування, забезпечення лікарськими засобами та медичними виробами, передбачені іншими законами України для певних категорій осіб, фінансуються за окремими програмами за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів, цільових страхових фондів та інших джерел, не заборонених законодавством.
120	4. Додаткові державні фінансові гарантії надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів можуть встановлюватися законами України.			4. Додаткові державні фінансові гарантії надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів можуть встановлюватися законами України.
121	5. Органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції можуть фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці працівників (програми “місцевих стимулів”), а також місцеві програми надання населенню медичних послуг, місцеві програми громадського здоров'я та інші програми в охороні здоров'я”;			5. Органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції можуть фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці працівників (програми “місцевих стимулів”), а також місцеві програми надання населенню медичних послуг, місцеві програми громадського здоров'я та інші програми в охороні здоров'я”;
122	4) у статті 4:			4) у статті 4:
123	частину першу викласти в такій редакції:			частини першу і третю викласти в такій редакції:
124	“1. У межах програми медичних гарантій держава гарантує громадянам, іноземцям, особам без громадянства, які постійно проживають на території України, та особам, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту, повну оплату за рахунок коштів Державного бюджету України необхідних їм медичних			“1. У межах програми медичних гарантій держава гарантує громадянам, іноземцям, особам без громадянства, які постійно проживають на території України, та особам, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту, повну оплату за рахунок коштів Державного бюджету України необхідних

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	послуг та лікарських засобів, пов'язаних з наданням:			їм медичних послуг та лікарських засобів, пов'язаних з наданням:
125	1) екстреної медичної допомоги;			1) екстреної медичної допомоги;
126	2) первинної медичної допомоги;			2) первинної медичної допомоги;
127	3) спеціалізованої медичної допомоги;			3) спеціалізованої медичної допомоги;
128	4) паліативної медичної допомоги;			4) паліативної медичної допомоги;
129	5) реабілітації у сфері охорони здоров'я;			5) реабілітації у сфері охорони здоров'я;
130	6) медичної допомоги дітям до 16 років;			6) медичної допомоги дітям до 16 років;
131	7) медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами”;			7) медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами”;
132	частину третю викласти в такій редакції:			
133	“Програмою медичних гарантій визначаються перелік та обсяг медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів, оплата яких гарантується за рахунок коштів Державного бюджету України.			“3. Програмою медичних гарантій визначаються перелік та обсяг медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів, оплата яких гарантується за рахунок коштів Державного бюджету України.
134	Медичні послуги, лікарські засоби та медичні вироби, що не включені до програми медичних гарантій, не підлягають оплаті за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій, але можуть покриватися за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію відповідних державних програм та заходів, місцевих бюджетів, медичного страхування, юридичних і фізичних осіб та з інших джерел, не заборонених законодавством”;			Медичні послуги, лікарські засоби та медичні вироби, не включені до програми медичних гарантій, не підлягають оплаті за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій, але можуть покриватися за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію відповідних державних програм та заходів, місцевих бюджетів, медичного страхування, юридичних і фізичних осіб та з інших джерел, не заборонених законодавством”;
135	абзац перший частини 5 викласти в такій редакції:			абзац перший частини п'ятої викласти в такій редакції:
136	“5. Програма медичних гарантій затверджується Верховною Радою України у складі закону про Державний бюджет України на відповідний рік. Порядок реалізації програми медичних гарантій встановлюється Кабінетом Міністрів України”;			“5. Програма медичних гарантій затверджується Верховною Радою України у складі закону про Державний бюджет України на відповідний рік. Порядок реалізації програми медичних гарантій

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
137	5) у частині першій статті 5:			встановлюється Кабінетом Міністрів України”;
138	пункт 1 викласти в такій редакції:			5) пункти 1, 3-6 частини першої статті 5 викласти в такій редакції:
139	“1) законодавче визначення умов і порядку фінансування надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за рахунок коштів Державного бюджету України за програмою медичних гарантій”;			“1) законодавче визначення умов і порядку фінансування надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за рахунок коштів Державного бюджету України за програмою медичних гарантій”;
140	пункти 3-6 викласти в такій редакції:			
141	“3) забезпечення збереження і відновлення здоров’я населення шляхом надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів належної якості;			“3) забезпечення збереження і відновлення здоров’я населення шляхом надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів належної якості;
142	4) цільове та раціональне використання коштів, передбачених на фінансування надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за програмою медичних гарантій;			4) цільове та раціональне використання коштів, передбачених на фінансування надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за програмою медичних гарантій;
143	5) універсальність та справедливість доступу до необхідних медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за програмою медичних гарантій;			5) універсальність та справедливість доступу до необхідних медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за програмою медичних гарантій;
144	6) передбачуваність та спланованість обсягу медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів”;			6) передбачуваність та спланованість обсягу медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів”;
145	6) у статті 6:			6) у статті 6:
146	пункт 1 частини першої викласти в такій редакції:			пункт 1 частини першої викласти в такій редакції:
147	“1) отримання необхідних їм медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів належної якості за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій, у надавачів медичних послуг”;			“1) отримання необхідних їм медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів належної якості за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій, у надавачів медичних послуг”;

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
148	пункт 1 частини другої викласти в такій редакції:			пункт 1 частини другої викласти в такій редакції:
149	“1) надавати відповідному надавачу медичних послуг достовірну інформацію та документи, необхідні для отримання медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів”;			“1) надавати відповідному надавачу медичних послуг достовірну інформацію та документи, необхідні для отримання медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів”;
150	7) у статті 7:			7) у статті 7:
151	пункти 2-3 частини першої викласти в такій редакції:			пункти 2-4, 6 і 7 частини першої викласти в такій редакції:
152	“2) проведення моніторингу, аналізу і прогнозування потреб населення України у медичних послугах, лікарських засобах та медичних виробках;			“2) проведення моніторингу, аналізу і прогнозування потреб населення України у медичних послугах, лікарських засобах та медичних виробках;
153	3) виконання функцій замовника медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за програмою медичних гарантій”;			3) виконання функцій замовника медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за програмою медичних гарантій;
154	пункт 4 частини першої викласти в такій редакції:			
155	“4) розроблення проекту програми медичних гарантій, а також порядку її реалізації та специфікацій і умов закупівлі медичних послуг за програмою медичних гарантій, внесення пропозицій щодо тарифів і коригувальних коефіцієнтів”;			4) розроблення проекту програми медичних гарантій, а також порядку її реалізації та специфікацій і умов закупівлі медичних послуг за програмою медичних гарантій, внесення пропозицій щодо тарифів і коригувальних коефіцієнтів”;
156	пункти 6-8 частини першої викласти в такій редакції:			
157	“6) здійснення заходів, що забезпечують цільове та ефективне використання коштів за програмою медичних гарантій, у тому числі заходів з перевірки дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення та про реімбурсацію шляхом здійснення моніторингу у порядку, встановленому Кабінетом Міністрів України;			“6) здійснення заходів, що забезпечують цільове та ефективне використання коштів за програмою медичних гарантій, у тому числі заходів з перевірки дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення та про реімбурсацію, шляхом здійснення моніторингу у порядку, встановленому Кабінетом Міністрів України;
158	7) отримання та обробка персональних даних та іншої інформації про пацієнтів (у тому числі інформації про стан здоров'я,			7) отримання та обробка персональних даних та іншої інформації про пацієнтів (у тому числі інформації про стан здоров'я,



№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	діагноз, відомостей, одержаних під час медичного обстеження пацієнтів), працівників надавачів медичних послуг, в тому числі, фізичних осіб-підприємців, їх підрядників, аптечних закладів, необхідних для здійснення його повноважень, з дотриманням вимог Закону України “Про захист персональних даних”;			діагноз, відомостей, одержаних під час медичного обстеження пацієнтів), працівників надавачів медичних послуг, у тому числі фізичних осіб-підприємців, їх підрядників, аптечних закладів, необхідних для здійснення його повноважень, з дотриманням вимог Закону України “Про захист персональних даних”;
159	частину другу викласти в такій редакції:			частину другу викласти в такій редакції:
160	“2. З метою забезпечення прозорості та громадського контролю за діяльністю Уповноваженого органу утворюється Рада громадського контролю, що формується на засадах відкритого та прозорого конкурсу, у складі 15 осіб, які підлягають ротації у порядку, встановленому Положенням про Раду громадського контролю. Строк повноважень члена Ради громадського контролю становить три роки”;			“2. З метою забезпечення прозорості та громадського контролю за діяльністю Уповноваженого органу утворюється Рада громадського контролю, що формується на засадах відкритого та прозорого конкурсу, у складі 15 осіб, які підлягають ротації у порядку, встановленому Положенням про Раду громадського контролю. Строк повноважень члена Ради громадського контролю становить три роки”;
161	частину п'яту доповнити новим підпунктом 2 <sup>1</sup> такого змісту:			частину п'яту доповнити пунктом 2 <sup>1</sup> такого змісту:
162	“2 <sup>1</sup> ) бере участь у проведенні конкурсу на зайняття посад державної служби категорії “А” в Уповноваженому органі, з правом дорадчого голосу”;	<b>-42- Н.д. Аллахвердієва І. В. (р.к. №112)</b> Абзац тринадцятий підпункту 7 пункту 5 розділу І законопроекту викласти в такій редакції: "2 <sup>1</sup> ) направляє свого представника до участі у роботі комітету з відбору кандидатів на відповідну посаду Комісії з питань вищого корпусу державної служби під час проведення конкурсу на зайняття посад державної служби категорії "А" в Уповноваженому органі з правом дорадчого голосу;"	Враховано	"2 <sup>1</sup> ) направляє свого представника до участі в роботі комітету з відбору кандидатів на відповідну посаду Комісії з питань вищого корпусу державної служби під час проведення конкурсу на зайняття посад державної служби категорії "А" в Уповноваженому органі з правом дорадчого голосу;"
163	8) у статті 8:			8) у статті 8:
164	частину першу викласти в такій редакції:			частину першу викласти в такій редакції:
165	“1. Договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій укладається між Уповноваженим органом та закладом охорони здоров'я незалежно від форми власності чи фізичною особою - підприємцем, яка в установленому законом			“1. Договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій укладається між Уповноваженим органом та закладом охорони здоров'я незалежно від форми власності чи фізичною особою - підприємцем, яка в установленому законом

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	порядку одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та відповідають встановленим Кабінетом Міністрів України вимогам до надавача медичних послуг за програмою медичних гарантій, умовам закупівлі, специфікаціям до медичних послуг, а також з урахуванням визначеного в програмі медичних гарантій обсягу забезпечення медичними послугами, визначеного відповідно до потреб в межах кожного госпітального округу”;			порядку одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що відповідають встановленим Кабінетом Міністрів України вимогам до надавача медичних послуг за програмою медичних гарантій, та має відповідати умовам закупівлі, специфікаціям до медичних послуг, а також враховувати визначений у програмі медичних гарантій обсяг забезпечення медичними послугами, відповідно до потреб у межах кожного госпітального округу”;
166	частину 4 викласти в такій редакції:			частину четверту викласти в такій редакції:
167	“4. Договір про медичне обслуговування населення є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів надавачами медичних послуг”;			“4. Договір про медичне обслуговування населення є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів надавачами медичних послуг”;
168	абзац другий частини п'ятої викласти в такій редакції:			абзац другий частини п'ятої викласти в такій редакції:
169	“перелік та обсяг надання пацієнтам медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів за програмою медичних гарантій”;			“перелік та обсяг надання пацієнтам медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів за програмою медичних гарантій”;
170	9) у статті 9:			9) у статті 9:
171	назву статті викласти в такій редакції:			назву викласти в такій редакції:
172	“Стаття 9. Порядок отримання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за програмою медичних гарантій”;			“Стаття 9. Порядок отримання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за програмою медичних гарантій”;
173	частини п'яту-восьму викласти в такій редакції:			частини п'яту-восьму викласти в такій редакції:
174	“5. Надання медичних послуг та лікарських засобів за програмою медичних гарантій, пов'язаних зі спеціалізованою, паліативною медичною допомогою та медичною реабілітацією, здійснюється за направленням лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або лікуючого лікаря в порядку, передбаченому законодавством,			“5. Надання медичних послуг та лікарських засобів за програмою медичних гарантій, пов'язаних із спеціалізованою, паліативною медичною допомогою та медичною реабілітацією, здійснюється за направленням лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або лікуючого лікаря в порядку, передбаченому законодавством,

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	крім випадків, коли згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.			крім випадків, коли згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.
175	6. При наданні медичної допомоги в амбулаторних умовах лікарські засоби та медичні вироби, які підлягають реімбурсації за програмою медичних гарантій, надаються пацієнту на підставі рецепта суб'єктом господарювання, який уклав договір про реімбурсацію з Уповноваженим органом.			6. При наданні медичної допомоги в амбулаторних умовах лікарські засоби та медичні вироби, які підлягають реімбурсації за програмою медичних гарантій, надаються пацієнту на підставі рецепта суб'єктом господарювання, який уклав договір про реімбурсацію з Уповноваженим органом.
176	7. Порядок реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів за програмою медичних гарантій на відповідний рік, типова форма договору про реімбурсацію, порядок його укладення, зміни та припинення затверджуються Кабінетом Міністрів України.			7. Порядок реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів за програмою медичних гарантій на відповідний рік, типова форма договору про реімбурсацію, порядок його укладення, зміни та припинення затверджуються Кабінетом Міністрів України.
177	8. Надавач медичних послуг зобов'язаний поінформувати пацієнта про медичні послуги, медичні вироби та лікарські засоби, які пацієнт може отримати в цього надавача за програмою медичних гарантій”;			8. Надавач медичних послуг зобов'язаний поінформувати пацієнта про медичні послуги, медичні вироби та лікарські засоби, які пацієнт може отримати в цього надавача за програмою медичних гарантій”;
178	10) у статті 10:			10) у статті 10:
179	абзац перший частини першої викласти в такій редакції:			абзац перший частини першої викласти в такій редакції:
180	“1. Для всієї території України встановлюються єдині тарифи оплати надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів, розміри реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів, які надаються пацієнтам за програмою медичних гарантій”;			“1. Для всієї території України встановлюються єдині тарифи оплати надання медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів, розміри реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів, які надаються пацієнтам за програмою медичних гарантій”;
181	частини шосту-восьму викласти в такій редакції:			частини шосту-восьму викласти в такій редакції:
182	“6. Відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів за договорами про реімбурсацію за програмою медичних гарантій здійснює Уповноважений орган.			“6. Відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів за договорами про реімбурсацію за програмою медичних гарантій здійснює Уповноважений орган.
183	7. Надавачам медичних послуг забороняється вимагати від пацієнтів винагороду в будь-якій формі за медичні			7. Надавачам медичних послуг забороняється вимагати від пацієнтів винагороду в будь-якій формі за медичні

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	послуги та лікарські засоби, надані за програмою медичних гарантій. Такі дії є підставою для притягнення до відповідальності, передбаченої договором про медичне обслуговування населення, в тому числі одностороннього розірвання договору з ініціативи Уповноваженого органу.			послуги та лікарські засоби, надані за програмою медичних гарантій. Такі дії є підставою для притягнення до відповідальності, передбаченої договором про медичне обслуговування населення, в тому числі одностороннього розірвання договору з ініціативи Уповноваженого органу.
184	8. Підставою для оплати тарифу, що здійснюється Уповноваженим органом, є звіт, який формується в електронній системі охорони здоров'я на підставі інформації та документів, що внесені надавачем медичних послуг до цієї системи. Оплата за надані медичні послуги та лікарські засоби здійснюється в порядку черговості надходження таких звітів”;			8. Підставою для оплати тарифу, що здійснюється Уповноваженим органом, є звіт, який формується в електронній системі охорони здоров'я на підставі інформації та документів, що внесені надавачем медичних послуг до цієї системи. Оплата за надані медичні послуги та лікарські засоби здійснюється в порядку черговості надходження таких звітів”;
185	11) у розділі IV Прикінцеві та перехідні положення:	<b>-43- Н.д. Радущий М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b> Підпункт 11) пункту 5 розділу I законопроекту викласти в такій редакції: «11) розділ IV "Прикінцеві та перехідні положення" доповнити пунктами 5 <sup>2</sup> і 5 <sup>3</sup> такого змісту: «5 <sup>2</sup> . Зупинити до 1 січня 2025 року дію частини десятої статті 10 цього Закону. 5 <sup>3</sup> . Реалізація державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо реімбурсації вартості медичних виробів здійснюється відповідно до цього Закону з 1 липня 2023 року».	Враховано  Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування	11) розділ IV "Прикінцеві та перехідні положення" доповнити пунктами 5 <sup>2</sup> і 5 <sup>3</sup> такого змісту: «5 <sup>2</sup> . Зупинити до 1 січня 2025 року дію частини десятої статті 10 цього Закону. 5 <sup>3</sup> . Реалізація державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо реімбурсації вартості медичних виробів здійснюється відповідно до цього Закону з 1 липня 2023 року».
186	пункт 5 <sup>1</sup> викласти в такій редакції:			
187	“5 <sup>1</sup> . Частина десята статті 10 діє з 1 січня 2025 року”;			

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
188	доповнити підпунктом 5 <sup>2</sup> такого змісту:			
189	“Положення закону в частині реімбурсації медичних виробів, вводяться в дію із 1 січня 2024 року”.			
190	6. У пункті 2 розділу II Прикінцеві положення Закону України “Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо окремих питань організації освітнього процесу у сфері охорони здоров’я” (Відомості Верховної Ради, 2020 р., № 47, ст. 411) слово “двох” замінити словом “чотирьох”.			6. У пункті 2 розділу II "Прикінцеві положення" Закону України “Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо окремих питань організації освітнього процесу у сфері охорони здоров’я” (Відомості Верховної Ради України, 2020 р., № 47, ст. 411) слово “двох” замінити словом “чотирьох”.
191	7. У статті 27 Закону України “Про реабілітацію у сфері охорони здоров’я” (Відомості Верховної Ради, 2021 р., № 8, ст. 59):			7. У статті 27 Закону України “Про реабілітацію у сфері охорони здоров’я” (Відомості Верховної Ради України, 2021 р., № 8, ст. 59):
192	частину першу викласти в такій редакції:			частину першу викласти в такій редакції:
193	“1. Реабілітаційна допомога надається на первинному, спеціалізованому рівнях медичної допомоги. Координація руху пацієнтів з питань надання реабілітаційної допомоги між рівнями медичної допомоги здійснюється відповідно до індивідуального реабілітаційного плану”;			“1. Реабілітаційна допомога надається на первинному, спеціалізованому рівнях медичної допомоги. Координація руху пацієнтів з питань надання реабілітаційної допомоги між рівнями медичної допомоги здійснюється відповідно до індивідуального реабілітаційного плану”;
194	абзац перший частини третьої викласти в такій редакції:			абзац перший частини третьої викласти в такій редакції:
195	“3. На спеціалізованому рівні медичної допомоги забезпечується надання реабілітаційної допомоги в гострому, післягострому та довготривалому реабілітаційних періодах у стаціонарних та амбулаторних умовах.”;			“3. На спеціалізованому рівні медичної допомоги забезпечується надання реабілітаційної допомоги в гострому, післягострому та довготривалому реабілітаційних періодах у стаціонарних та амбулаторних умовах.”;
196	частину четверту виключити.			частину четверту виключити.
197	II. Прикінцеві положення			II. Прикінцеві положення
198	1. Цей Закон набирає чинності з дня, наступного за днем його опублікування.			1. Цей Закон набирає чинності з дня, наступного за днем його опублікування.
199	2. Повноваження членів Ради громадського контролю центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних фінансових			2. Повноваження членів Ради громадського контролю центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері державних

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
	<p>гарантій медичного обслуговування населення, сформованої до набрання чинності цим Законом, завершуються після вичерпання строку, на який їх було обрано. Для першого складу Ради громадського контролю, який буде обрано після набрання чинності цим Законом, строк повноважень членів, які підпадають під планову ротацію у відповідному році, визначається шляхом жеребкування на її першому засіданні.</p>			<p>фінансових гарантій медичного обслуговування населення, сформованої до набрання чинності цим Законом, завершуються після вичерпання строку, на який їх було обрано. Для першого складу Ради громадського контролю, який буде обрано після набрання чинності цим Законом, строк повноважень членів, які підпадають під планову ротацію у відповідному році, визначається шляхом жеребкування на її першому засіданні.</p>
200		<p><b>-44- Н.д. Радучький М. Б. (р.к. №18), Н.д. Булах Л. В. (р.к. №86), Н.д. Вагнер В. О. (р.к. №384), Н.д. Дмитрієва О. О. (р.к. №102), Н.д. Дубневич Я. В. (р.к. №321), Н.д. Заславський Ю. І. (р.к. №114), Н.д. Зуб В. О. (р.к. №410), Н.д. Кузьмініх С. В. (р.к. №273), Н.д. Макаренко М. В. (р.к. №153), Н.д. Перебийніс М. В. (р.к. №413)</b></p> <p>Доповнити Розділ II Прикінцеві положення пунктом 3 такого змісту:</p> <p>«3. Встановити, що впродовж п'яти років з дня набрання чинності цим Законом наукові установи Національної академії медичних наук України під час їх реорганізації у державні унітарні підприємства, для яких наукова та/або науково-технічна діяльність є основною, зобов'язані утворювати у своєму складі клініки та/або лікувально-діагностичні підрозділи», змінивши відповідно нумерацію наступного пункту.</p>	<p>Враховано</p> <p>Народні депутати України - члени Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування</p>	<p>3. Встановити, що впродовж п'яти років з дня набрання чинності цим Законом наукові установи Національної академії медичних наук України під час їх реорганізації у державні унітарні підприємства, для яких наукова та/або науково-технічна діяльність є основною, зобов'язані утворювати у своєму складі клініки та/або лікувально-діагностичні підрозділи.</p>
201	3. Кабінету Міністрів України у тримісячний строк з дня набрання чинності цим Законом:			4. Кабінету Міністрів України у тримісячний строк з дня набрання чинності цим Законом:
202	прийняти нормативно-правові акти, необхідні для реалізації цього Закону;			прийняти нормативно-правові акти, необхідні для реалізації цього Закону;
203	привести свої нормативно-правові акти у відповідність із цим Законом.			привести свої нормативно-правові акти у відповідність із цим Законом.
204				
205	<b>Голова Верховної Ради</b>			<b>Голова Верховної Ради</b>

№	Редакція, прийнята в першому читанні	Пропозиції та поправки до проекту	Висновки, обґрунтування	Законопроект, запропонований головним комітетом в остаточній редакції
206	України			України



ЄАС ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

Підписувач: РАДУЦЬКИЙ МИХАЙЛО БОРИСОВИЧ

Сертифікат: 2B6C7DF9A3891DA10400000029B5B7000FB54F03

Дійсний до: 26.03.2023 22:59:59

Апарат Верховної Ради України  
№ 04-18/03-2022/96576 від 15.06.2022



893921