



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

№ _____

**Про затвердження Порядку
видачі (формування) листків
непрацездатності в
Електронному реєстрі листків
непрацездатності**

Відповідно до частини першої статті 31 Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування», Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції

постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90),

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності, що додається.
2. Директорату розвитку цифрових трансформацій в охороні здоров'я (Карчевич М. В.) забезпечити подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.
3. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.
4. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр



Віктор ЛЯШКО

Погоджено:

директор виконавчої дирекції

Фонду соціального страхування України

Тетяна МИХАЙЛЕНКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____ 20__ № ____

ПОРЯДОК
видачі (формування) листків непрацездатності
в Електронному реєстрі листків непрацездатності

I. Загальні положення

1. Цей Порядок визначає механізми формування листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності (далі – Реєстр).
2. Терміни у цьому Порядку вживаються у значеннях, наведених у Законах України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування», «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Порядку організації

ведення Електронного реєстру листків непрацездатності та надання інформації з нього, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 року № 328 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 31 березня 2021 року № 323).

II. Формування листків непрацездатності на підставі даних медичних висновків про тимчасову непрацездатність

1. Дані медичних висновків про тимчасову непрацездатність (далі – медичний висновок), що внесені до Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, надходять з електронної системи охорони здоров'я.

2. Листок непрацездатності формується в Реєстрі на підставі медичного висновку (медичних висновків) у разі ідентифікації пацієнта як застрахованої особи в реєстрі застрахованих осіб Державного реєстру загальнообов'язкового державного соціального страхування (далі – РЗО).

3. Дати відкриття та закриття листка непрацездатності відповідають датам початку періоду дії та закінчення періоду дії медичного висновку, на підставі якого сформований цей листок непрацездатності.

На підставі даних медичних висновків, що складають один випадок тимчасової непрацездатності, формуються листки непрацездатності в порядку черговості створення медичних висновків, кожен наступний із яких створюється як продовження першого, шляхом додавання наступного порядкового номеру після знаку «-» до унікального номеру першого листка непрацездатності, та, в свою чергу, складають один страховий випадок.

4. Сформований листок непрацездатності у день створення (відкриття) стає доступним для перегляду в кабінетах страхувальника та застрахованої особи на вебпорталі електронних послуг Пенсійного фонду України, але до дати закінчення періоду його дії (закриття) не може передаватися до страхувальника як підстава для нарахування виплат за загальнообов'язковим державним соціальним страхуванням.

5. Період тимчасової непрацездатності у листку непрацездатності може бути скорочено на підставі надходження даних:

1) з електронної системи охорони здоров'я про:

новий медичний висновок в межах випадку тимчасової непрацездатності;

медичний висновок з відміткою про новий випадок тимчасової непрацездатності в межах однієї категорії медичних висновків або медичного висновку за іншою категорією, в тому числі у разі надходження таких медичних висновків в один день;

2) від централізованого банку даних з проблем інвалідності про встановлення медико-соціальною експертною комісією групи інвалідності (зміни групи інвалідності, підтвердження раніше встановленої групи інвалідності). У такому випадку період дії листка непрацездатності скорочується датою винесення відповідного рішення медико-соціальною експертною комісією.

6. Листок непрацездатності, сформований на підставі медичного висновку, дата початку періоду дії якого відповідає або передусе даті припинення трудових відносин (припинення підприємницької або іншої діяльності особи), продовжується до фактичного закінчення випадку тимчасової непрацездатності, без урахування факту зміни статусу застрахованої особи в РЗО.

7. Категорії медичних висновків відповідають причинам непрацездатності за таким співвідношенням:

1) категорія медичного висновку «Захворювання або травма загального характеру» може відповідати причинам непрацездатності:

«Тимчасова непрацездатність внаслідок захворювання або травми, що не пов'язані з нещасним випадком на виробництві»;

«Тимчасова непрацездатність внаслідок нещасного випадку на виробництві» (у разі наявності у медичному висновку відмітки про зв'язок випадку тимчасової непрацездатності з професійною діяльністю пацієнта);

«Тимчасова непрацездатність внаслідок професійного захворювання» (у разі наявності у медичному висновку відмітки про зв'язок випадку тимчасової непрацездатності з професійною діяльністю пацієнта);

2) категорія медичного висновку «Вагітність та пологи» відповідає причині непрацездатності «Вагітність та пологи»;

3) категорія медичного висновку «Догляд за хворою дитиною» відповідає причині непрацездатності «Необхідність догляду за хворою дитиною»;

4) категорія медичного висновку «Догляд за дитиною у разі хвороби особи, яка доглядає за дитиною» відповідає причині непрацездатності «Необхідність догляду за дитиною віком до трьох років або дитиною з інвалідністю віком до 18 років у разі хвороби матері або іншої особи, яка доглядає за такою дитиною»;

5) категорія медичного висновку «Карантин» відповідає причині непрацездатності «Карантин, встановлений відповідно до законодавства»;

6) категорія медичного висновку «Обсервація, самоізоляція під час дії карантину з метою запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2» відповідає причині непрацездатності «Перебування в самоізоляції, обсервації під час дії карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню

гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2»;

7) категорія медичного висновку «Переведення особи на легшу роботу» відповідає причині непрацездатності «Тимчасове переведення застрахованої особи відповідно до медичного висновку на легшу, нижчеоплачувану роботу»;

8) категорія медичного висновку «Лікування в санаторно-курортному закладі» відповідає причині непрацездатності «Перебування у відділенні санаторно-курортного закладу»;

9) категорія медичного висновку «Ортопедичне протезування» відповідає причині непрацездатності «Протезування з поміщенням у стаціонар протезно-ортопедичного підприємства»

8. У разі наявності у медичному висновку відмітки про зв'язок випадку тимчасової непрацездатності з професійною діяльністю пацієнта, причина непрацездатності «Тимчасова непрацездатність внаслідок захворювання або травми, що не пов'язані з нещасним випадком на виробництві» може бути змінена Фондом соціального страхування України після завершення розслідування нещасного випадку або професійного захворювання на підставі актів розслідування нещасного випадку або професійного захворювання на причини непрацездатності «Тимчасова непрацездатність внаслідок нещасного випадку на виробництві» або «Тимчасова непрацездатність внаслідок професійного захворювання».

III. Особливості формування листків непрацездатності за причиною непрацездатності «Вагітність та пологи»

1. Листок непрацездатності з причиною непрацездатності «Вагітність та пологи» передається страхувальнику як підстава для нарахування матеріального забезпечення у день його створення (відкриття).

2. На підставі відомостей про факт усиновлення дитини, що надходять від органів опіки та піклування формується листок непрацездатності на період з дати усиновлення до закінчення 56 календарних днів (70 календарних днів у разі одночасного усиновлення двох і більше дітей, 90 календарних днів – для жінок, віднесених до I – III категорій осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи).

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



Марія КАРЧЕВИЧ

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності»

1. Мета

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності» (далі – проект наказу) розроблено з метою визначення механізмів формування листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності (далі – Реєстр).

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проект наказу розроблено відповідно до частини першої статті 31 Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування».

В умовах запровадження функціонування Реєстру виникає нагальна необхідність урегулювання правовідносин, пов'язаних із механізмами та особливостями формування листків непрацездатності його програмними засобами.

Нормативного визначення, зокрема, потребують питання особливостей відкриття і закриття листків непрацездатності, умов відображення у них періоду тимчасової непрацездатності та можливостей його скорочення в різних випадках.

3. Основні положення проекту акта

Проектом наказу пропонується затвердити Порядок видачі (формування) листків непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності.

Таке нормативно-правове врегулювання дозволить визначити правила формування листків непрацездатності на підставі даних, що надходять до Реєстру.

4. Правові аспекти

Проект наказу розроблено відповідно до частини першої до статті 31 Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування», Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90).

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проекту наказу не потребує фінансування з державного та/або місцевого бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект наказу не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, Уповноваженим Президента України з прав людей з інвалідністю, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілками, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проект наказу не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тому не потребує погодження з Науковим комітетом Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

Проект наказу потребує погодження з Фондом соціального страхування України (відповідно до Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування»), Міністерством соціальної політики України, Міністерством цифрової трансформації України, Національною службою здоров'я України, Пенсійним фондом України, Адміністрацією Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Спільним представницьким органом сторони роботодавців на національному рівні, Спільним представницьким органом репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні.

Проект наказу потребує проведення цифрової експертизи, у зв'язку з тим, що проект стосується питань інформатизації, використання національних електронних ресурсів, розвитку інформаційного суспільства та цифрового розвитку.

Проект наказу потребує державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

Джерела міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції щодо предмета правового регулювання проекту наказу відсутні.

Проект наказу не містить норм, що порушують права та свободи, гарантовані Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод.

У проекті наказу відсутні положення, що порушують принцип забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків, що містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією, створюють підстави для дискримінації.

Проект наказу не передбачає надання державної допомоги суб'єктам господарювання та відповідно дія Закону України «Про державну допомогу

суб'єктам господарювання» не поширюється на зазначений проєкт постанови та суб'єктів господарювання. У зв'язку з цим відповідне рішення Антимонопольного комітету, передбачене зазначеним Законом, не потребується.

8. Прогноз результатів

Прийняття проєкту наказу забезпечить визначення механізмів формування листків непрацездатності Реєстрі.

Очікуваними результатами реалізації проєкту наказу є:

унеможливлення зловживання та фальсифікації під час обігу листків непрацездатності;

спрощення процесу отримання страхових виплат;

доступність електронних послуг;

забезпечення чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян;

зменшення витрат з державного бюджету України на закупівлю паперових бланків листків непрацездатності та у зв'язку зі скороченням корупційних ризиків щодо фальсифікації під час необґрунтованої видачі листків непрацездатності.

Прогнозними значеннями показників результативності проєкту акта є:

кількість сформованих електронних листків непрацездатності в Реєстрі;

відсоток необґрунтовано виданих листків непрацездатності;

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Застраховані особи та страхувальники	Позитивний вплив: доступність електронних послуг;	У короткостроковій та середньостроковій перспективах очікується позитивний вплив через впровадження доступу до

	негативний вплив: ризики при реалізації відсутні.	інформації про сформовані листки непрацездатності в Електронному реєстрі листків непрацездатності .
Страховальники, Фонд соціального страхування України	Позитивний вплив: зменшення корупційних ризиків видачі необґрунтованих лікарняних; негативний вплив: ризики при реалізації відсутні.	У короткостроковій та середньостроковій перспективах очікується позитивний вплив через визначення механізму формування листків непрацездатності, що дозволить уникнути ризиків видачі листків непрацездатності заднім числом та/або їхньої фальсифікації.

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО

«03» червня 2021 р.