МЕМОРАНДУМ ЩОДО НАМІРІВ СПІВПРАЦІ У ПОБУДОВІ В УКРАЇНІ ПРОЗОРОЇ ТА ЕФЕКТИВНОЇ ЕЛЕКТРОННОЇ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

м. Київ

25 листопада 2016 року

Цей Меморандум укладений для організації співпраці щодо створення комплексної електронної системи для забезпечення функціонування сфери охорони здоров'я та є відкритим до підписання.

Цей Меморандум укладено між Міністерством охорони здоров'я України, представниками громадянського суспільства, експертами, представниками бізнесу та будь-якими іншими суб'єктами, які приєднались до Меморандуму шляхом його підписання (надалі разом - Сторони).

Іноземні юридичні особи та міжнародні організації можуть задекларувати свою згоду з його принципами або приєднатись до цього Меморандуму нарівні з українськими резидентами, якщо інше не передбачено законодавством.

1. ПРЕДМЕТ МЕМОРАНДУМУ ТА ПОТОЧНИЙ СТАТУС

- 1.1. Цей Меморандум описує поточну ситуацію, цілі та взаємні зобов'язання Сторін щодо реформування системи охорони здоров'я шляхом створення комплексної електронної системи для забезпечення функціонування сфери охорони здоров'я (далі Електронна система).
- 1.2. На даний час у цій сфері спостерігаються такі проблеми:
 - Складний, довготривалий, забюрократизований та непрозорий процес звернення за наданням медичних послуг у заклади охорони здоров'я, що призводить до втрати часу громадянами та створює бар'єри для вчасного та якісного медичного обслуговування населення;
 - Непрозоре та неефективне використання фінансових ресурсів галузі, що у свою чергу створює фінансові бар'єри для доступу населення до медичних послуг, особливо для малозабезпечених верств населення, та щороку призводить до фінансових катастроф та зубожіння 640 000 домогосподарств;
 - Використання застарілих методів ведення обліку громадян, які звертаються за отриманням медичних послуг у заклади охорони здоров'я та їх історій хвороб;

- Низький рівень сервісу надання медичних послуг населенню, зокрема відсутність зручної системи взаємодії між пацієнтами, закладами охорони здоров'я різних форм власності та фізичними особами-підприємцями, які здійснюють господарську діяльність із медичної практики;
- Низький рівень обізнаності громадян щодо процесів та запланованої зміни принципів у системі охорони здоров'я, недостатність ресурсів держави для здійснення ефективних комунікацій;
- Відсутність достовірної статистичної інформації про стан здоров'я населення та показників, які б відображали сутність, кількість та якість наданих послуг, що, у свою чергу, не дозволяє адекватно оцінити розвиток сфери охорони здоров'я та рівень охоплення населення медичними послугами;
- Відсутність необхідних стандартів та класифікаторів, необхідних для впровадження електронної системи для забезпечення функціонування сфери охорони здоров'я, зокрема, але не виключно, таких стандартів як "Заклади охорони здоров'я", "Медичний персонал", "Пацієнти", "Лікарські засоби", "Діагнози", "Обмін даними" (прим., Стандарти взаємодії (передачі даних) для інформаційних систем електронної охорони здоров'я), "Електронний медичний документ", "Електронний медичний запис в медичних установах", базовий стандарт архітектури електронної системи для забезпечення функціонування сфери охорони здоров'я, а також необхідність оновлення класифікатора медичних процедур (послуг) та хірургічних операцій, затвердженого наказом МОЗ № 67 від 14.02.2007.

2. ЦІЛІ

- 2.1. Для подолання перерахованих вище проблем важливим є створення в Україні ефективної електронної системи охорони здоров'я.
- 2.2. На підставі наведеного, Сторони цього Меморандуму домовились про такі першочергові кроки та етапи з метою створення ефективної, сучасної системи охорони здоров'я (надалі Цілі):
 - (1) Докладання максимуму зусиль для ефективного реформування системи охорони здоров'я на благо українського суспільства шляхом створення та впровадження комплексної електронної системи для забезпечення надання якісних медичних послуг населенню, зручної взаємодії між пацієнтами, закладами охорони здоров'я різних форм власності та лікарями, ведення обліку громадян, що звертаються за наданням медичної допомоги, їх історії хвороб, прозорого та ефективного розподілу та використання фінансових ресурсів закладами охорони здоров'я тощо, в основі якої покладено:
 - безпеку, пріоритет захисту медичної та іншої чутливої інформації;
 - користь;
 - зручність і сучасність;
 - надійність і прозорість управління;

- конкурентність та недискримінаційність доступу для суб'єктів ринку інформаційних технологій;
- інтероперабельність та використання кращих світових практик;
- відкритий код програмного забезпечення:
- можливість подальшого розширення функціоналу.
- (2) Узгодження бачення та якнайшвидше створення мінімального життєздатного продукту в рамках Електронної системи;
- (3) Розробка "дорожньої карти" впровадження реформи та Електронної системи;
- (4) Створення єдиних, прозорих та недискримінаційних правил доступу до Електронної системи;
- (5) Підготовка пропозиції щодо необхідних змін законодавства для впровадження реформи та Електронної системи;
- (6) Підвищення конкуренції серед суб'єктів за рахунок спрощення доступу до Електронної системи;
- (7) Створення єдиних правил та стандартів для формування, збереження та обробки інформації в Електронній системі;
- (8) Забезпечення максимальної інтероперабельності Електронної системи;
- (9) Забезпечення механізму надання відкритого, повного та захищеного доступу пацієнта до своєї медичної та іншої чутливої інформації та лікаря до інформації про своїх пацієнтів у визначених законодавством рамках;
- (10) Безоплатна передача кінцевого продукту Електронної системи, в якості відкритого програмного забезпечення, у державну власність у строки та в порядку, визначених відповідним нормативно-правовим актом, який повинен бути узгоджений із громадськістю, зокрема особами, що підписали даний Меморандум;

3. ПРИНЦИПИ

- 3.1. Сторони погоджуються здійснювати спільну діяльність в рамках цього Меморандуму на основі та дотримуючись наступних принципів:
 - (1) Залучення усіх суб'єктів, які бажають зробити свій внесок;
 - (2) Цінність порозуміння та взаємоповага сторін;
 - (3) Відкритість обговорень та прийняття рішень;
 - (4) Підзвітність і публічність діяльності в рамках Меморандуму;
 - (5) Робота на перспективу та тривалу актуальність результатів спільної діяльності в рамках Меморандуму;
 - (6) Зважена поетапна реалізація реформи та впровадження Електронної системи.

4. ВЗАЄМНІ ЗОБОВ'ЯЗАННЯ СТОРІН:

- 4.1. Сторони, що долучилися до підписання Меморандуму, підтримуватимуть співпрацю шляхом:
- (1) Відкритих обговорень та прийняття рішень, взаємодопомоги, підзвітності та публічної діяльності;
- (2) Здійснення реформи системи охорони здоров'я, підготовки та прийняття відповідних нормативно-правових актів, необхідних для її ефективного впровадження та подальшого функціонування, поступового вирішення проблем сфери охорони здоров'я, у тому числі, зазначених у пункті 1.2. Меморандуму;
 - (3) Надання всебічної взаємної підтримки у досягненні Цілей;
- (4) Створення консультативно-дорадчого міжвідомчого органу (Робочої групи) із залученням представників Міністерства охорони здоров'я України (далі МОЗ) та інших зацікавлених сторін для досягнення практичної реалізації Цілей, визначених цим Меморандумом;
 - (5) Проведення регулярних зустрічей Робочої групи;
- (6) Сприяння та забезпечення можливості отримання вільного доступу до необхідних для досягнення Цілей цього Меморандуму інформації та відомостей, в тому числі тих, які визнані Сторонами та афілійованими з ними особами комерційною таємницею;
 - (7) Залучення фінансових донорів для досягнення Цілей;
- (8) Співпраці з іншими зацікавленими сторонами, включаючи представників громадськості та бізнесу, з метою їх активної участі для досягнення Цілей;
- (9) Забезпечення на державному рівні недискримінаційних, конкурентних можливостей щодо участі в інформатизації, автоматизації діяльності закладів охорони здоров'я, у переданій електронній системі для забезпечення функціонування сфери охорони здоров'я, всім учасникам даного Меморандуму та будь-яким іншим особам;
- (10) МОЗ, з метою якнайшвидшої розробки мінімального життєздатного продукту, надає відомості про свої організаційні рішення та завчасно попереджає про заплановані кроки, які забезпечать з боку держави дієздатність механізмів та технологій Електронної системи для забезпечення функціонування сфери охорони здоров'я, починаючи з функціональності мінімального життєздатного продукту, який стане першим кроком до Електронної системи для забезпечення функціонування сфери охорони здоров'я, сприяє впровадженню мінімального життєздатного продукту у пілотних регіонах (якщо таке рішення буде прийнято).

5. ІНШІ ПОЛОЖЕННЯ

- 5.1. Приєднуючись і підписуючи цей Меморандум, кожна Сторона висловлює готовність до подальшої співпраці з метою досягнення Цілей.
- 5.2. Цей Меморандум набуває чинності в день його підписання Сторонами.
- 5.3. Цей Меморандум не встановлює для Сторін, які його підписали, правових або фінансових зобов'язань.
- 5.4. Участь у розробці Системи не надає привілеїв жодній Стороні при використанні Системи та/або її експлуатації та не направлена на отримання переваг та/або на встановлення монопольного (домінуючого) становища на відповідному ринку.

5.5. Координацію виконання та реалізації заходів, необхідних для реформування сфери охорони здоров'я шляхом створення комплексної електронної системи та досягнення цілей цього Меморандуму, з боку МОЗ здійснює Заступник Міністра охорони здоров'я України - Ковтонюк П.А.

Міністерство охоро	ни здоров'я Україна
--------------------	---------------------

Ulina
пјдпис/
Уляна Супрун В.о. Міністра охорони здоров'я України
дата

До Меморандуму приєднались:

Сторона	Представник Сторони	Дата приєднання	Підпис
MULCIARCINGO OX 3000	B.O. MINICTP BYJRHA CYAPM	25-11-2016	4 Carr
MOS	SACHMUCK MITHER	25-11-2016	
BED BC AX3"	евлова еде.	25-11 204	11/9/1
706, ATORTOP Enexo"	Metilogues	25-11-2016	04//
alegarances your lare		B 25-11-20H	MAL
PleISi (TOBXENCI 10A)	Buxanlin A.O.	25-11-2016	Stur
GUOB "ACTYM	" Thorsweo During	25-11-9016	Dettofa
CIETXONGILL	Egijap Danesu	e 21.11.20/	SIL
like Lourpor	Typan Faranis	25.11.2016	1///
DEG 1403 Sapa	In Moerowa H	25.11.2016	HAM
Medlifie.pro	Bacuneuro K.	25.11.2019	
STUD (TOB , CMA)	loquete JC	25, 11.2016	1119/10
TOB NAB KOHCANI	Jacy B. A	25. 11.2016	Bury
IT 4 Medicone	Saverso A.C.	25.11.2016	AND
treuverpo e-gredo	Law Punceuro O.B	2511.2016	
PTUSE03"	Quinguy M.D.	25,1,2016	JEA.
A engineers Kan	Macropolo O.W	25.11.201	b dela

7	1		///	7
Mirrey. HWY. ST.	Plobanemus 6	2.25,11.20	16 all 1	1
Den crangaptuzayit DE		25.11.20,		
Moke TexHOND in gol	Naplice Paparto			1
Sepole Peou neue	Problem C&		Bref	4
TOB "DOMEAG"	Knjaugel C. 13	25.11.2006	1kg	
708 HI Excure a NTO	Thekenerox 180	25.11. 2016		
TOB TIMEOPT	BACUNESS B.C.	25.11.16	All I	
TOB MODION	Kpierok 1.B	25.11.16	The	+
TOB POPORCIMO PICEPY		25.11.16	1	
TOB. Medine IT"	Pyin O, M.	25.11.16	11	_
JoB, ApBiCi Ppyu"	Postesorof A.B.	25.11.6	Allo-	
Skpan HCSking yent		25.11.2016	Almor .	
BTO Atharriere 1990	A A	25. 11. 2016	D. H.	
Ay CEDOS ON	Webrenzo 10.	25, 11.20/6	Phillips	L
MEPT	Church P. E	25 112016	Henry	
10. Not remandi	cheonie T. A.	25,11.2016	Arriver !	
gas acopobie	The boyde of the		Me y	
Transperancy & accounted in Public administrat, s survey	de Byron 10.0.	25.11-2016	(On	
Big Allage Uli	y Brensieleon P.		m	
Pakyanagito	Baginol T.O.	29.11.206	Much	2
Myhelix	Accoba D.B.	29 11.2016	d Aus	
TOB OOD SINAINT V	Drue of CO	29.11.2016	Bound	
Hearth Tuc.	Perexolo.A.	29.11,2016		,
Healthzy LLC	Nuporeciko A. E			9
Peoplarie like bus	Repuse D.B.	29, 11/6	Stage	
The state of the s	1, 5000	->, 116	1	

		10(00) 10
		W
1987		

,		