



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____

Державна регуляторна служба України

Про проведення оцінки регуляторного
впливу проєкту наказу

Міністерство охорони здоров'я України надсилає для проведення оцінки регуляторного впливу проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я» (далі – проєкт наказу), розроблений з метою удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність у категорії «Вагітність та пологи» та чіткого унормування початку строку дії таких медичних висновків.

Ураховуючи характер терміновості та пріоритетності виконання завдань, визначених у проєкті наказу, просимо розглянути проєкт наказу **в десятиденний строк.**

- Додатки:
1. Проєкт наказу на 5 арк. в 1 прим.
 2. Пояснювальна записка на 3 арк. в 1 прим.
 3. Порівняльна таблиця на 5 арк. в 1 прим.
 4. Аналіз регуляторного впливу на 13 арк. в 1 прим.
 5. Інформаційно-довідкові матеріали на 2 арк. в 1 прим.

**Заступник Міністра
з питань цифрового розвитку, цифрових
трансформацій і цифровізації**

Марія КАРЧЕВИЧ

Наталія Чикаленко (044) 253 33 31



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
№28/24994/2-22 від 25.10.2022
КЕП Карчевин Марія Володимирівна
58E2D9E7F900307B040000008CA02F005CE8A500





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____

Державна регуляторна служба України

Про проведення оцінки регуляторного
впливу проєкту наказу

Міністерство охорони здоров'я України надсилає для проведення оцінки регуляторного впливу проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я» (далі – проєкт наказу), розроблений з метою удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність у категорії «Вагітність та пологи» та чіткого унормування початку строку дії таких медичних висновків.

Ураховуючи характер терміновості та пріоритетності виконання завдань, визначених у проєкті наказу, просимо розглянути проєкт наказу **в десятиденний строк.**

- Додатки:
1. Проєкт наказу на 5 арк. в 1 прим.
 2. Пояснювальна записка на 3 арк. в 1 прим.
 3. Порівняльна таблиця на 5 арк. в 1 прим.
 4. Аналіз регуляторного впливу на 13 арк. в 1 прим.
 5. Інформаційно-довідкові матеріали на 2 арк. в 1 прим.

**Заступник Міністра
з питань цифрового розвитку, цифрових
трансформацій і цифровізації**

Марія КАРЧЕВИЧ

Наталія Чикаленко (044) 253 33 31



<https://moz.gov.ua/article/public-discussions/proekt-nakazu-moz-ukraini-pro-zatverdzhennja-zmin-do-porjadku-formuvannja-medichnih-visnovkiv-pro-timchasovu-nepracezdatnist-v-reestri-medichnih-visnovkiv-v-elektronnij-sistemi-ohoroni-zdorovja>

The screenshot shows the website moz.gov.ua with the following elements:

- Header:** Logo of the Ministry of Health of Ukraine, contact center number 0 800 60 20 19, and a search bar.
- Navigation:** Menu items include "ПРО МІНІСТЕРСТВО", "ВОЄНИЙ СТАН", "ГРОМДЯНАМ", "МЕДИЧНИМ ПРАЦІВНИКАМ", "ОСВІТА", "ПРЕСЦЕНТР", "ДОКУМЕНТИ", and "КОНТАКТИ".
- Breadcrumbs:** "Головна" > "Документи" > "Прямодільне обговорення".
- Page Title:** "ГРОМДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ".
- Left Sidebar:** A vertical menu with categories: "НАКАЗИ МОЗ", "ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНІТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ", "КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ НАДЗВИЧАЙНОЇ СИТУАЦІЇ (COVID-19)", "ГРОМДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ" (highlighted), "ГРОМДСЬКА РАДА МОЗ", "ГРОМДСЬКА ЕКСПЕРТИЗА", "ДОКУМЕНТИ З ПИТАНЬ ЕКОНОМІКИ ТА ФІНАНСІВ", "НАЦІОНАЛЬНА РАДА З ПИТАНЬ ПРОТИДІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА ВІЛ/СНІД", and "ДОКУМЕНТИ".
- Main Content:**
 - Title: "Проект наказу МОЗ України "Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я"
 - Date: 11 жовтня 2022, Views: 67
 - Share buttons: Facebook, Twitter, Google+, LinkedIn
 - Links: "Проект наказу МОЗ", "Зміни до Порядку", "АРВ", "Додаток до АРВ (М-Тест)", "Повідомлення про оприлюднення", "Порівняльна таблиця", "Пояснювальна записка"
 - Section: "ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ОПРИЛЮДНЕННЯ проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України -Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я-
- Right Sidebar:** "Онлайн підтримка" button with text: "Бас влітас Національний контакт-центр МОЗ. Уточніть, будь ласка, чим можемо Вам допомогти?"

ПОВІДОМЛЕННЯ
про оприлюднення
проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про
тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній
системі охорони здоров'я»

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я» (далі – проект акта).

Проект акта розроблено з метою удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність у категорії «Вагітність та пологи» та чіткого унормування початку строку дії таких медичних висновків.

Проект акта оприлюднено шляхом розміщення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України у мережі Інтернет (<https://moz.gov.ua>).

Пропозиції та зауваження щодо проекту акта просимо надсилати протягом 30 днів з дати публікації на адресу Міністерства охорони здоров'я України у письмовому або електронному вигляді у формі порівняльної таблиці за адресою: вул. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, Директорат з розвитку цифрових трансформацій в охороні здоров'я, телефон: (044) 253-33-31, (e-mail: p.chykalenko@moz.gov.ua).

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



Олена САВІЧЕВА

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в
Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
<p>Порядок формування медичних висновків про тимчасову неприцездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350</p>	
<p>I. Загальні положення</p>	<p>I. Загальні положення</p>
<p>5. Формування медичних висновків в Реєстрі ідентифікованим пацієнтам здійснюється лікуючим лікарем суб'єкта господарювання (далі - лікуючим лікарем) при пред'явленні паспорта чи іншого документа, що засвідчує особу документа, що засвідчує особу неприцездатного, відповідно до вимог Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус», і не може бути платною послугою в суб'єктів господарювання незалежно від форми власності.</p>	<p>5. Формування медичних висновків в Реєстрі ідентифікованим пацієнтам здійснюється лікуючим лікарем суб'єкта господарювання (далі - лікуючим лікарем) при пред'явленні паспорта чи іншого документа, що засвідчує особу неприцездатного, відповідно до вимог Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус», і не може бути платною послугою в суб'єктів господарювання незалежно від форми власності.</p>
<p>Формування медичних висновків у Реєстрі неідентифікованим пацієнтам здійснюється без пред'явлення документа в порядку, визначеному в пункті 2 розділу IV цього Порядку.</p>	<p>Формування медичних висновків у Реєстрі неідентифікованим пацієнтам здійснюється без пред'явлення документа в порядку, визначеному в пункті 2 розділу IV цього Порядку.</p>
<p>II. Відомості, що містяться в медичному висновку</p>	<p>II. Відомості, що містяться в медичному висновку</p>
<p>12. Медичні висновки категорії «Вагітність та пологи» формуються на підставі медичного запису про медичний огляд</p>	<p>12. Медичний висновок категорії «Вагітність та пологи» формується на підставі медичного запису про медичний огляд пацієнтки, надання</p>

<p>пацієнта, надання консультації або лікування, внесеного до електронної системи охорони здоров'я лікуючим лікарем, на період визначений у пункті 10 розділу III цього Порядку, та висновку лікуючого лікаря про тимчасову непрацездатність.</p>	<p>консультації або лікування, внесеного до електронної системи охорони здоров'я одним із таких лікуючих лікарів (крім випадків, передбачених пунктом 3 розділу IV цього Порядку):</p> <p>лікарем, який веде вагітність;</p> <p>лікарем суб'єкта господарювання, у якому пацієнтці надається спеціалізована медична допомога у стаціонарних умовах при вагітності;</p> <p>лікарем, який надає медичну допомогу при пологах;</p> <p>лікарем суб'єкта господарювання, у якому пацієнтці надається спеціалізована медична допомога у стаціонарних умовах при ускладненнях в післяпологовий період.</p> <p>Строк дії медичних висновків категорії «Вагітність та пологи» визначається відповідно до пункту 10 розділу III цього Порядку та висновку лікуючого лікаря про тимчасову непрацездатність з урахуванням строків, визначених Уніфікованим клінічним протоколом первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Фізіологічні пологи», затвердженим МОЗ.</p>
<p>III. Строк дії медичного висновку</p> <p>10. Медичний висновок категорії «Вагітність та пологи» формується на період, який включас 70 календарних днів до пологів і 56 (у разі народження двох і більше дітей та у разі ускладнення пологів - 70) календарних днів після пологів.</p> <p>Медичний висновок категорії «Вагітність та пологи» формується в 30 тижнів вагітності.</p> <p>Для жінок, які належать до I-III категорій постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС, формується медичний висновок в 27 тижнів вагітності тривалістю 180 календарних днів (90 днів на період допологової тимчасової непрацездатності і 90 - на період післяпологової тимчасової непрацездатності).</p>	<p>III. Строк дії медичного висновку</p> <p>10. Медичний висновок категорії «Вагітність та пологи» формується на строк, який включас допологовий (70 календарних днів, крім випадків, передбачених абзацами шістнадцятим-двадцятим цього пункту), післяпологовий (56 календарних днів, крім випадків, передбачених абзацами п'ятнадцятим-двадцять третім цього пункту) та додатковий період (14 календарних днів) за умов, визначених цим пунктом.</p> <p>Медичний висновок категорії «Вагітність та пологи» формується (крім випадків, передбачених абзацами п'ятнадцятим-двадцять третім цього пункту) на:</p> <p>126 календарних днів з дати в 30 тижнів вагітності в залежності від випадку:</p>

<p>При передчасних пологах до 30 тижнів вагітності період дії медичного висновку категорії «Вагітність та пологи» становить 140 календарних днів у разі народження живої дитини, а у випадку мертвонародження при таких пологах - 70 календарних днів.</p> <p>У разі передчасних або багатоплідних пологів, виникнення ускладнень під час пологів або в післяпологовому періоді, на підставі медичного запису формується медичний висновок на 14 календарних днів, окрім передчасних пологів до 30 тижнів вагітності та жінок, яких віднесено до I-III категорій постраждалих внаслідок аварій на ЧАЕС.</p> <p>Формування медичного висновку категорії «Вагітність та пологи» для жінок, постраждалих внаслідок аварій на ЧАЕС на 180 календарних днів, здійснюється лікуючим лікарем за умови пред'явлення такими пацієнтами посвідчення особи, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи, виданого в порядку, затвердженому Кабінетом Міністрів України.</p>	<p>лікуючим лікарем, який веде вагітність, на момент настання початку 30 тижнів вагітності;</p> <p>лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу у стаціонарних умовах при вагітності після початку 30 тижнів вагітності, при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітність та пологи»;</p> <p>лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, за наявності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності, при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітність та пологи», у разі народження однієї живої дитини при пологах без ускладнень після 37 тижня вагітності;</p>
	<p>140 календарних днів з дати в 30 тижнів вагітності лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, за наявності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності, при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітність та пологи», у разі багатоплідних або ускладнених пологів після 30 тижня вагітності;</p>
	<p>140 календарних днів з дати пологів лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, за наявності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності і при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітність та пологи» у випадку народження живої дитини при пологах до настання 37 тижня вагітності;</p>
	<p>56 календарних днів з дати пологів лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, у разі відсутності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності та народженні однієї живої дитини при пологах без ускладнень після настання 37 тижнів вагітності;</p>
	<p>70 календарних днів з дати пологів лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, у разі відсутності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності у разі багатоплідних або ускладнених пологів, або у випадку народження лише мертвої/их</p>

	<p>дитини/дітей при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітності та пологи»;</p> <p>14 календарних днів з дати наступної за датою завершення попереднього медичного висновку цього випадку непрацездатності категорії «Вагітність та пологи» в залежності від випадку:</p> <ul style="list-style-type: none"> лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, у разі багатоплідних або ускладнених пологів як продовження раніше розпочатого випадку тимчасової непрацездатності в категорії «Вагітність та пологи»; лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу в пологах, у разі народження мертвої дитини, як продовження раніше розпочатого випадку тимчасової непрацездатності в категорії «Вагітність та пологи»; лікуючим лікарем суб'єкта господарювання, у якому пацієнтці надається спеціалізована медична допомога у стаціонарних умовах при ускладненнях в післяпологовий період, як продовження раніше розпочатого випадку тимчасової непрацездатності в категорії «Вагітність та пологи». <p>Медичний висновок категорії «Вагітність та пологи» для жінок, які належать до I-III категорій постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС, формується на:</p> <ul style="list-style-type: none"> 180 календарних днів з дати в 27 тижнів вагітності в залежності від випадку: лікуючим лікарем, який веде вагітність, на момент настання початку 27 тижня вагітності; лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу в стаціонарних умовах при вагітності після початку 27 тижня вагітності, при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітність та пологи»; лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, за наявності первинно-облікової медичної документації про ведення
--	--

вагітності у випадку народження живої дитини при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітності та пологи» при пологах після 27 тижня вагітності;

180 календарних днів з дати пологів лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах при наявності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності у випадку народження живої дитини при пологах до 27 тижня вагітності;

90 календарних днів з дати пологів лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах в залежності від випадку;

У разі відсутності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності при пологах після 27 тижня вагітності;

У разі народження лише мертвої дитини при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітності та пологи».

Міністр охорони здоров'я України
«___» _____ 2022 р.



Віктор ЛЯШКО

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про
тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній
системі охорони здоров'я»**

1. Мета

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я» (далі – проєкт акта) розроблено з метою удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність у категорії «Вагітність та пологи» та чіткого унормування початку строку дії таких медичних висновків.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

У Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, визначено 10 категорій медичного висновку про тимчасову непрацездатність, на основі якого створюється електронний листок непрацездатності.

У зв'язку з впровадження електронних лікарняних та цифровізації процесів фіксування фактів тимчасової непрацездатності було виявлено ряд питань, що виникали в процесі формування медичного висновку про тимчасову непрацездатність за категорією «Вагітність та пологи» для різних випадків з урахуванням часу звернення жінки за медичною допомогою.

Крім того заклади охорони здоров'я стикаються зі складнощами при визначенні того, який саме лікар має формувати медичний висновок про тимчасову непрацездатність для жінки при різних ситуаціях. Тому потребує уточнення процес формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи» саме в частині визначення чіткого переліку медичних працівників, які можуть формувати такі медичні висновки.

З огляду на зазначене розроблено проєкт акта, який розв'язує перелічені вище проблеми.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта вносяться зміни Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:

Закон України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування»;
Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення»;

постанова Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я»;

постанова Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 року № 328 «Деякі питання організації ведення Електронного реєстру листків непрацездатності та надання інформації з нього».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту акта не потребує додаткових видатків з державного бюджету та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта потребує проведення публічних консультацій.

Проєкт акта 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 уповноважених представників всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, Урядового уповноваженого з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженого із захисту державної мови.

Проєкт акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тому не потребує розгляду Науковим комітетом Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

Проєкт акта потребує погодження з Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством економіки України, Міністерством соціальної політики України, Національною службою здоров'я України, Фондом соціального страхування України, Пенсійним фондом України, Державною службою 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, Державною регуляторною службою України.

Проєкт акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

У проєкті акта відсутні положення, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції; стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод; впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків; містять ризики

вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією; створюють підстави для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертиза не проводились.

8. Прогноз результатів

Проект акта не матиме впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання; розвиток регіонів; підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Проект акта матиме вплив на пацієнтів, шляхом забезпечення можливостей вчасного отримання медичного висновку про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи».

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Пацієнти	Позитивний Забезпечення права пацієнта на своєчасне отримання медичного висновку про тимчасову непрацездатність	Забезпечення можливості вчасного отримання медичного висновку про тимчасову непрацездатність та надалі формування електронного листка непрацездатності
Лікарі	Позитивний Забезпечення права пацієнта на своєчасне отримання допомоги	Чітке визначення можливих строків формування медичного висновку про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи» та лікарів, які можуть їх формувати

Міністр охорони здоров'я України

« ___ » _____ 2022 р.



Віктор ЛЯШКО



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я

Відповідно до 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), та з метою вдосконалення процесів формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність у категорії «Вагітність та пологи»,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Зміни до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, що додаються.

2. Директорату з розвитку цифрових трансформацій в охороні здоров'я (Олені Савічевій) забезпечити подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра з питань цифрового розвитку, цифрових трансформацій і цифровізації Марію Карчевич.

4. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр



Віктор ЛЯШКО

ЗМІНИ

до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я

1. Пункт 5 розділу I доповнити новим абзацом такого змісту:

«Формування медичного висновку категорії «Вагітність та пологи» для жінок, постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС здійснюється за умови пред'явлення такими пацієнтками посвідчення особи, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи, виданого в порядку, затвердженому Кабінетом Міністрів України.».

2. Пункт 12 розділу II викласти в такій редакції:

«12. Медичний висновок категорії «Вагітність та пологи» формується на підставі медичного запису про медичний огляд пацієнтки, надання консультації або лікування, внесеного до електронної системи охорони здоров'я одним із таких лікуючих лікарів (крім випадків, передбачених пунктом 3 розділу IV цього Порядку):

лікарем, який веде вагітність;

лікарем суб'єкта господарювання, у якому пацієнтці надається спеціалізована медична допомога у стаціонарних умовах при вагітності;

лікарем, який надає медичну допомогу при пологах;

лікарем суб'єкта господарювання, у якому пацієнтці надається спеціалізована медична допомога у стаціонарних умовах при ускладненнях в післяпологовий період.

Строк дії медичних висновків категорії «Вагітність та пологи» визначається відповідно до пункту 10 розділу III цього Порядку та висновку лікуючого лікаря про тимчасову непрацездатність з урахуванням строків, визначених Уніфікованим клінічним протоколом первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Фізіологічні пологи», затвердженим МОЗ».

3. Пункт 10 розділу III викласти в такій редакції:

«10. Медичний висновок категорії «Вагітність та пологи» формується на строк, який включає допологовий (70 календарних днів, крім випадків, передбачених абзацами шістнадцятим-двадцятим цього пункту), післяпологовий (56 календарних днів, крім випадків, передбачених абзацами п'ятнадцятим-

двадцять третім цього пункту) та додатковий період (14 календарних днів) за умов, визначених цим пунктом.

Медичний висновок категорії «Вагітність та пологи» формується (крім випадків, передбачених абзацами п'ятнадцятим-двадцять третім цього пункту) на:

126 календарних днів з дати в 30 тижнів вагітності в залежності від випадку: лікуючим лікарем, який веде вагітність, на момент настання початку 30 тижнів вагітності;

лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу у стаціонарних умовах при вагітності після початку 30 тижнів вагітності, при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітність та пологи»;

лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, за наявності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності, при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітності та пологи», у разі народження однієї живої дитини при пологах без ускладнень після 37 тижня вагітності;

140 календарних днів з дати в 30 тижнів вагітності лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, за наявності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності, при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітності та пологи», у разі багатоплідних або ускладнених пологів після 30 тижня вагітності;

140 календарних днів з дати пологів лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, за наявності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності і при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітності та пологи» у випадку народження живої дитини при пологах до настання 37 тижня вагітності;

56 календарних днів з дати пологів лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, у разі відсутності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності та народженні однієї живої дитини при пологах без ускладнень після настання 37 тижнів вагітності;

70 календарних днів з дати пологів лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, у разі відсутності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності у разі багатоплідних або ускладнених пологів, або у випадку народження лише мертвої/их дитини/дітей при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітності та пологи»;

14 календарних днів з дати наступної за датою завершення попереднього медичного висновку цього випадку непрацездатності категорії «Вагітність та пологи» в залежності від випадку:

лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, у разі багатоплідних або ускладнених пологів як продовження раніше розпочатого випадку тимчасової непрацездатності в категорії «Вагітність та пологи»;

лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу в пологах, у разі народження мертвої дитини, як продовження раніше розпочатого випадку тимчасової непрацездатності в категорії «Вагітність та пологи»;

лікуючим лікарем суб'єкта господарювання, у якому пацієнтці надається спеціалізована медична допомога у стаціонарних умовах при ускладненнях в післяпологовий період, як продовження раніше розпочатого випадку тимчасової непрацездатності в категорії «Вагітність та пологи».

Медичний висновок категорії «Вагітність та пологи» для жінок, які належать до I-III категорій постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС, формується на:

180 календарних днів з дати в 27 тижнів вагітності в залежності від випадку: лікуючим лікарем, який веде вагітність, на момент настання початку 27 тижня вагітності;

лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу в стаціонарних умовах при вагітності після початку 27 тижня вагітності, при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітність та пологи»;

лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах, за наявності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності у випадку народження живої дитини при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітності та пологи» при пологах після 27 тижня вагітності;

180 календарних днів з дати пологів лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах при наявності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності у випадку народження живої дитини при пологах до 27 тижня вагітності;

90 календарних днів з дати пологів лікуючим лікарем, який надає медичну допомогу при пологах в залежності від випадку:

у разі відсутності первинно-облікової медичної документації про ведення вагітності при пологах після 27 тижня вагітності;

у разі народження лише мертвої дитини при відсутності сформованого медичного висновку щодо початку випадку непрацездатності категорії «Вагітності та пологи».

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



Олена САВІЧЕВА

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я»

I. Визначення проблеми

У Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, визначено 10 категорій медичного висновку про тимчасову непрацездатність, на основі якого буде створено електронний листок непрацездатності.

У зв'язку з впровадження електронних лікарняних та цифровізації процесів фіксування фактів тимчасової непрацездатності було виявлено ряд питань, що виникали в процесі формування медичного висновку про тимчасову непрацездатність за категорією «Вагітність та пологи» для різних випадків з урахуванням часу звернення жінки за медичною допомогою.

Крім того заклади охорони здоров'я стикаються зі складнощами при визначенні того, який саме лікар має формувати медичний висновок про тимчасову непрацездатність для жінки при різних ситуаціях.

Тому потребує уточнення процес формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи» саме в частині визначення чіткого переліку медичних працівників, які можуть формувати такі медичні висновки.

З огляду на зазначене розроблено проєкт акта, який розв'язує перелічені вище проблеми.

Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Громадяни	+	-
Суб'єкти господарювання, у тому числі суб'єкти малого підприємництва*: заклад охорони здоров'я або фізична особа - підприємець, які отримала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України	+	-

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:
 удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи»;
 чітке визначення початку строку дії медичних висновків категорії «Вагітність та пологи»;
 забезпечення чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1	Збереження ситуації, яка існує на цей час. Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II Аналізу
Альтернатива 2	Проект наказу розроблено з метою удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи» та чіткого унормування початку строку дії таких медичних висновків.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні.	Ріст соціальної напруги у зв'язку з можливими нерозуміннями чітких термінів створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність.
Альтернатива 2	Розробка інструментів контролю та простежуваності при формуванні медичних висновків про тимчасову непрацездатність, в тому числі щодо категорії «Вагітність та пологи»	Не потребує додаткових витрат з державного/місцевих бюджетів.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
------------------	--------	---------

Альтернатива 1 (існуюча ситуація)	Відсутні	Невдоволення зі сторони громадян, які є тимчасово непрацездатними у зв'язку з можливими затримками в отриманні виплати по тимчасовій непрацездатності.
Альтернатива 2	Удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи» та чіткого унормування початку строку дії таких медичних висновків.	Відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник		Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць		–	–	2470	613	3083
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків		–	–	80 %	20 %	100%

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики – дані Державної служби статистики України, бази даних Міністерства охорони здоров'я України та Національної служби здоров'я України.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	Невизначеність у порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян зокрема категорії «Вагітність та пологи»;
Альтернатива 2	Забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації; забезпечення швидкого доступу до даних про	Витрати пов'язані з інформування працівників закладів щодо внесених змін до нормативно-правових актів.

	пацієнта, достовірного обміну такими даними в електронному вигляді; спрощення процесу отримання страхових виплат; забезпечення чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян на період перехідної моделі та по її завершенню.	
--	--	--

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	
Витрати держави	–
Витрати с/г малого підприємництва	Часові витрати лікарів на пошук варіантів щодо вибору початку строку дії медичних висновків про тимчасову непрацездатність категорії «Карантин»
Альтернатива 2	
Витрати держави	–
Витрати с/г малого підприємництва	323,68 грн.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання, адже залишаються проблеми, зазначені в розділі I Аналізу.
Альтернатива 2	3	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи»;

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

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи в рейтингу
Альтернатива 2	<p>Для держави: Розробка інструментів контролю та простежуваності при формуванні медичних висновків про тимчасову непрацездатність, в тому числі щодо категорії «Вагітність та пологи»</p> <p>Для громадян: Удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи» та чіткого унормування початку строку дії таких медичних висновків.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації; забезпечення швидкого доступу до даних про пацієнта, достовірного обміну</p>	<p>Для держави: Не потребує додаткових витрат з державного/місцевих бюджетів.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Витрати пов'язані з інформування працівників закладів щодо внесених змін до нормативно-правових актів.</p>	<p>Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо:</p> <ul style="list-style-type: none"> удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи»; забезпечення чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян.

	<p>такими даними в електронному вигляді; спрощення процесу отримання страхових виплат; забезпечення чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян на період перехідної моделі та по її завершенню.</p>		
Альтернатива 1	<p>Для держави: відсутні</p> <p>Для громадян: відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: відсутні</p>	<p>Для держави: Ріст соціальної напруги у зв'язку з можливими нерозуміннями чітких термінів створення медичних висновків про тимчасову непрацездатність.</p> <p>Для громадян: Невдоволення зі сторони громадян, які є тимчасово непрацездатними у зв'язку з можливими затримками в отриманні виплати по тимчасовій непрацездатності.</p>	<p>Зазначена альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.</p>

		Для суб'єктів господарювання : Невизначеність у порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян зокрема категорії «Вагітність та пологи».	
--	--	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені в розділі 1 Аналізу	Відсутні
Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей, визначених у розділі 1 Аналізу	Відсутні

V. Механізм та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми

Реалізація поставлених цілей державного регулювання забезпечується шляхом прийняття проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я», яким буде забезпечено:

удосконалення процесу видачі медичного висновку про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи»;

чітке визначення початку строку дії медичних висновків категорії «Вагітність та пологи»;

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

VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні впроваджувати або виконувати ці вимоги

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністративне регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу (або нового структурного підрозділу діючого органу).

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва в межах цього аналізу.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений термін, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер. Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили, на виконання яких розроблений цей проєкт регуляторного акта.

Термін набрання чинності регуляторним актом – з дня його офіційного опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – не передбачаються.
2. Кількість суб'єктів господарювання – 3083.
3. Розмір коштів, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку з виконанням вимог акта – орієнтовно 323,68 грн.
4. Кількість часу, який витратиметься суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 8 годин.
5. Кількість сформованих медичних висновків про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я.
6. Кількість виданих листків непрацездатності в паперовому вигляді.
7. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проєкт акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

IX. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим регуляторним актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності. За результатами вказаного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження результативності буде здійснюватися один раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності – статистичні.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення нерегульованих або проблемних питань буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснювати Міністерство охорони здоров'я України протягом усього терміну його дії.

Строк виконання заходів 30 робочих днів.

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

« ___ » _____ 2022 року

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)

1. Консультації з представниками мікро– та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання для суб'єктів малого підприємництва та визначення переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником з 26 вересня 2022 року по 03 жовтня 2022 року.

Порядковий номер	Вид консультацій	Кількість учасників консультацій	Основні результати консультацій
1.	Телефонні консультації з ліцензіатами медичної практики 3 3	10	Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, що необхідно виконати у зв'язку з запровадженням нових вимог регулювання: ознайомитися з новими вимогами регулювання – 1 година; організація виконання вимог – 7 годин

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва (мікро- та малі)

кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 3083;

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив – 100 %.

3. Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання

Розрахунок витрат суб'єкта малого підприємництва на виконання вимог регулювання.

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2022 рік», з 1 жовтня 2022 року становить – 40.46 гривень. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1928-20#Text>.

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики – дані Державної служби статистики України, бази даних Міністерства охорони здоров'я України та Національної служби здоров'я України.

Первинна інформація про вимоги регулювання може бути отримана за результатами пошуку проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України» на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України (moz.gov.ua).

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації є оціночною, та отримана за результатами проведених консультацій (наведено у таблиці пункту 1 цього Додатку).

№ з/п	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1.	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	--	--	--
2.	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	--	--	--
3.	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати – витратні матеріали)	--	--	--
4.	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	--	--	--
5.	Інші процедури:	--	--	--
6.	Разом, гривень <i>Формула:</i> (сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)	0,00 грн	--	0,00 грн
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги	3083	--	3083

	регулювання, одиниць			
8.	Сумарно, гривень Формула: відповідний стовпчик «разом» X кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання (рядок 6 X рядок 7)	0,00 грн	--	0,00 грн
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання				
9.	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання Формула: витрати часу на отримання інформації про регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість форм	1 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно- правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 39,26 грн = 40,46 грн	0,00 (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулюва- ння лише в перший рік; за результа- тами кон- сультацій)	40,46 грн
10.	Процедури організації виконання вимог регулювання Формула: витрати часу на розроблення та впровадження внутрішніх для суб'єкта малого підприємництва процедур на впровадження вимог регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість внутрішніх процедур	7 годин (*) (час, який витрачається с/г на організацію виконання вимог регулювання; за результатами консультацій) X 40,46 грн = 283,22 грн	0,00 (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулюва- ння переважно в перший рік)	283,22 грн
11.	Процедури офіційного звітування	0,00	0,00	0,00

12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0,00	0,00	0,00
	Інші процедури:			
13.	Разом, гривень	323,68 грн	X	323,68 грн
14.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	3083	X	3083
	Сумарно, гривень	997 905,44 грн	X	997 905,44 грн

4. Розрахунок сумарних витрат суб'єктів малого підприємництва, що виникають на виконання вимог регулювання

№ з/п	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1.	Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0,00 грн.	0,00 грн.
2.	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання	997 905,44 грн	997 905,44 грн
3.	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	997 905,44 грн	997 905,44 грн
4.	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0,00 грн.	0,00 грн.
5.	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	997 905,44 грн	997 905,44 грн

5. Не передбачається розроблення коригуючих та пом'якшувальних заходів.



Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

Лист

До документа

28/24994/2-22 від 25.10.2022 р.

щодо розгляду проєкту наказу МОЗ «Про затвердження Змін до Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я»

Підписано: **Карчевич Марія Володимирівна**



Міністерство охорони здоров'я України
28/24994/2-22 від 25.10.2022
Карчевич Марія Володимирівна