



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 внесення змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України» (далі – проєкт наказу), розроблений з метою продовження терміну використання паперових бланків листків непрацездатності та нормативного врегулювання додаткових валідацій при створенні медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я.

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

- Додатки:
1. Проєкт наказу на 3 арк. в 1 прим.
 2. Пояснювальна записка на 4 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





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 внесення змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України» (далі – проєкт наказу), розроблений з метою продовження терміну використання паперових бланків листків непрацездатності та нормативного врегулювання додаткових валідацій при створенні медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я.

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

- Додатки:
1. Проєкт наказу на 3 арк. в 1 прим.
 2. Пояснювальна записка на 4 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



ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України

«Про внесення змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
ПОРЯДОК ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я від 18 вересня 2020 року № 2136	
<p>3. У цьому Порядку термін «медичний висновок» вживається у значенні електронного документа, що формується на підставі медичних записів в системі та містить висновок лікаря про тимчасову або постійну втрату працездатності, придатності стан здоров'я пацієнта або щодо інших питань, визначених законодавством.</p>	<p>3. У цьому Порядку термін «медичний висновок» вживається у значенні електронного документа, що формується на підставі медичних записів (без відмітки про відміну запису) в системі та містить висновок лікаря про тимчасову або постійну втрату працездатності, придатності до певних видів діяльності, про стан здоров'я пацієнта або щодо інших питань, визначених законодавством.</p>
<p>6. Медичні висновки, що вносяться до Реєстру, підписуються кваліфікованим електронним підписом лікаря.</p>	<p>6. Медичні висновки, що вносяться до Реєстру, підписуються кваліфікованим електронним підписом лікаря, при цьому лікар має перебувати в трудових відносинах з суб'єктом господарювання, або бути фізичною особою - підприємцем, яка одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.</p>
Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350	
<p>6. Установити, що до 01 січня 2023 року у випадках, передбачених підпунктами 1 - 4 пункту 8 цього наказу, застосовуються вимоги, визначені в Інструкції про порядок</p>	<p>6. Установити, що на період дії воєнного стану та протягом трьох місяців з дня його припинення або скасування у випадках, передбачених підпунктами 1 - 4 пункту 8 цього</p>

2

видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 04 грудня 2001 року за № 1005/6196, Інструкції про порядок заповнення листка непрацездатності, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності, Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України від 03 листопада 2004 року № 532/274/136-ос/1406, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 17 листопада 2004 року за № 1456/10055, Інструкції щодо заповнення форми первинної облікової документації № 036/о «Журнал реєстрації листків непрацездатності», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 685/20998, Положенні про експертизу тимчасової непрацездатності, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 квітня 2008 року № 189, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 04 липня 2008 року за № 589/15280, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18 березня 2002 року № 93 «Про затвердження форм облікової документації щодо призначення державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування,

наказу, застосовуються вимоги, визначені в Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 листопада 2001 року № 455, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 04 грудня 2001 року за № 1005/6196, Інструкції про порядок заповнення листка непрацездатності, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності, Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України від 03 листопада 2004 року № 532/274/136-ос/1406, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 17 листопада 2004 року за № 1456/10055, Інструкції щодо заповнення форми первинної облікової документації № 036/о «Журнал реєстрації листків непрацездатності», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 685/20998, Положенні про експертизу тимчасової непрацездатності, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 квітня 2008 року № 189, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 04 липня 2008 року за № 589/15280, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18 березня 2002 року № 93 «Про затвердження форм облікової документації щодо призначення державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі

<p>та інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 09 квітня 2002 року за № 346/6634.</p>	<p>загальнообов'язкового державного соціального страхування, та інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 09 квітня 2002 року за № 346/6634.</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 непрацездатного, відповідно до вимог <u>Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус»</u>, 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 документу в порядку, визначеному в пункті 2 розділу IV цього Порядку.</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 непрацездатного, відповідно до вимог <u>Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус»</u>, і не може бути платною послугою в суб'єктів господарювання незалежно від форми власності.</p> <p>Формування медичних висновків у Реєстрі ідентифікованому пацієнту здійснюється лише у випадках наявності в Реєстрі пацієнтів відомостей про РНОКПП або відмітки про відмову від прийняття РНОКПП цього пацієнта.</p> <p>Формування медичних висновків у Реєстрі неідентифікованим пацієнтам здійснюється без пред'явлення документу в порядку, визначеному в пункті 2 розділу IV цього Порядку.</p>
<p>IV. Особливості формування медичних висновків в окремих випадках</p>	<p>IV. Особливості формування медичних висновків в окремих випадках</p>

<p>2. У разі госпіталізації пацієнта, який з причин, обумовлених станом його здоров'я, не може надати відомості про себе, або у якого відсутні документи, що посвідчують його особу, такого пацієнта лікуючий лікар реєструє в Реєстрі пацієнтів в електронній системі охорони здоров'я як неідентифіковану особу відповідно до <u>Порядку ведення Реєстру пацієнтів в електронній системі охорони здоров'я</u>, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30 листопада 2020 року № 2755, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 13 січня 2021 року за № 44/35666. Для такого пацієнта формується медичний висновок на підставі медичних записів про неідентифікованого пацієнта.</p>	<p>2. У разі госпіталізації пацієнта, який з причин, обумовлених станом його здоров'я, не може надати відомості про себе, або у якого відсутні документи, що посвідчують його особу, такого пацієнта лікуючий лікар реєструє в Реєстрі пацієнтів в електронній системі охорони здоров'я як неідентифіковану особу відповідно до <u>Порядку ведення Реєстру пацієнтів в електронній системі охорони здоров'я</u>, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30 листопада 2020 року № 2755, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 13 січня 2021 року за № 44/35666. Для такого пацієнта формується медичний висновок на підставі медичних записів про неідентифікованого пацієнта.</p>
<p>При виникненні можливості провести ідентифікацію раніше неідентифікованого пацієнта лікуючий лікар після проведення такої ідентифікації формує новий медичний висновок ідентифікованому пацієнту на підставі медичного запису про ідентифікованого пацієнта.</p>	<p>При виникненні можливості провести ідентифікацію раніше неідентифікованого пацієнта лікуючий лікар після проведення такої ідентифікації формує новий медичний висновок ідентифікованому пацієнту на підставі медичного запису про неідентифікованого пацієнта.</p>
<p>ПОРЯДОК</p>	
<p>ведення Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в електронній системі охорони здоров'я, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 жовтня 2021 року № 2243</p> <p>15. Статус запису про суб'єкта господарювання в Реєстрі, передбачений підпунктом 3 пункту 9 цього Порядку, встановлюється автоматично або шляхом зміни відомостей в Реєстрі уповноваженими посадовими особами НСЗУ в такому порядку:</p> <p>...</p> <p>15. Статус запису про суб'єкта господарювання в Реєстрі, передбачений підпунктом 3 пункту 9 цього Порядку, встановлюється автоматично або шляхом зміни відомостей в Реєстрі уповноваженими посадовими особами НСЗУ в такому порядку:</p> <p>...</p>	

3) присвоєння статусу «реорганізований» запису про суб'єкта господарювання, який є юридичною особою, що припинилася, в Реєстрі здійснюється лише уповноваженими посадовими особами НСЗУ за наявністю відповідних відомостей про такий суб'єкт господарювання та його правонаступників в ЄДР, за офіційним запитом від суб'єкта господарювання, який є правонаступником, до НСЗУ за підписом керівника цього суб'єкта господарювання;

...

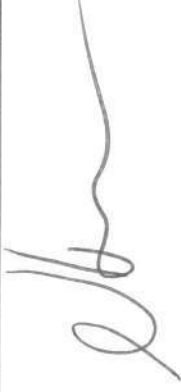
3) присвоєння статусу «реорганізований» запису про суб'єкта господарювання, який є юридичною особою, що припинилася, в Реєстрі здійснюється лише уповноваженими посадовими особами НСЗУ за наявністю відповідних відомостей про такий суб'єкт господарювання та його правонаступників в ЄДР, за офіційним запитом від суб'єкта господарювання, який є правонаступником, до НСЗУ за підписом керівника цього суб'єкта господарювання.

Присвоєння статусу «реорганізований» забороняє здійснювати будь-які дії окрім перегляду даних в системі користувачами, що належать до відповідного суб'єкта господарювання (з урахуванням прав доступу);

...

Міністр охорони здоров'я України

«___» _____ 2022 р.



Віктор ЛЯШКО

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про внесення змін до деяких нормативно-правових актів
Міністерства охорони здоров'я України»

1. Мета

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України» (далі – проєкт наказу) розроблено з метою продовження терміну використання паперових бланків листків непрацездатності та нормативного врегулювання додаткових валідацій при створенні медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Кабінет Міністрів України постановою від 25 квітня 2018 року № 411 затвердив Порядок функціонування електронної системи охорони здоров'я (далі – Порядок), який визначає механізм функціонування електронної системи охорони здоров'я та її компонентів, реєстрації користувачів, внесення та обміну інформацією і документами в електронній системі охорони здоров'я. Зазначеною постановою Кабінету Міністрів України на Міністерство охорони здоров'я України покладено обов'язок розробити повну архітектуру та нормативно-правові акти, необхідні для функціонування системи в рамках реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення.

З 1 жовтня 2021 року лікарі почали формувати медичні висновки про тимчасову непрацездатність. Особливості формування таких медичних висновків врегульовані наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350. З моменту впровадження виникла потреба технічними засобами покращити певні валідації, що здійснюються в процесі перевірки в момент формування лікарем медичних висновків про тимчасову непрацездатність.

Оскільки формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність є частиною функціоналу, що нероздільно пов'язаний з іншими компонентами електронної системи охорони здоров'я, змін потребують і інші накази Міністерства охорони здоров'я України, для того щоб забезпечити нерозривність та логічність як технічного впровадження, так і нормативного врегулювання впроваджених оновлень.

Так, виникла потреба в Порядку ведення Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в електронній системі охорони здоров'я, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 жовтня 2021 року № 2243, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 20 грудня 2021 року за № 1632/37254, доповнити права користувачів закладів охорони здоров'я, що перебувають в статусі «реорганізований», а в Порядку ведення Реєстру медичних

висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2020 року № 2136, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 952/35235, уточнити умову накладання кваліфікованого електронного підпису на медичні висновки лікарем, а саме необхідності його перебування в трудових відносинах з суб'єктом господарювання.

Крім того, у зв'язку з військовою агресією у лікарів не завжди є можливість сформулювати медичний висновок про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я. Особливо це стосується тимчасово окупованих територій або ж звільнених територій, але на яких поки що не відновлено підключення закладів охорони здоров'я до електронної системи охорони здоров'я.

В таких ситуаціях для забезпечення прав застрахованих осіб щодо отримання відшкодування в зв'язку з тимчасовою втратою працездатності у лікарів має зберігатися правова можливість фіксувати тимчасову втрату працездатності використовуючи паперові бланки листків непрацездатності. Запропоновані зміни забезпечують цю можливість.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом наказу пропонується внести зміни до:

Порядку ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2020 року № 2136 «Деякі питання ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 952/35235;

наказу Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350;

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, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350;

Порядку ведення Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 жовтня 2021 року № 2243, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 20 грудня 2021 року за № 1632/37254.

4. Правові аспекти

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

закони України «Про електронні комунікації», «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування», «Про електронні довірчі послуги»;

Порядок функціонування електронної системи охорони здоров'я, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту наказу не потребує фінансування з державного та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт наказу потребує проведення публічних консультацій.

Проєкт наказу не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудової сфери, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження уповноважених представників всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, уповноважених представників всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців, Уповноваженого із захисту державної мови.

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

Проєкт наказу потребує погодження з Міністерством економіки України, Міністерством соціальної політики України, Державною службою спеціального зв'язку та захисту інформації України, Державною службою статистики України, Національною службою здоров'я України, Державною регуляторною службою України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Пенсійним фондом України, Фондом соціального страхування України, Спільним представницьким органом сторони роботодавців, Спільним представницьким органом репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок.

Проєкт наказу потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

Проєкт наказу не містить положень, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції, 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.

Проект наказу стосується питань інформатизації, електронного урядування, формування і використання національних електронних інформаційних ресурсів, розвитку інформаційного суспільства, електронної демократії, надання адміністративних послуг або цифрового розвитку, тому потребує проведення цифрової експертизи Міністерством цифрової трансформації України.

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

8. Прогноз результатів

Реалізація проекту наказу не впливатиме на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів держави, розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад, ринок праці, рівень зайнятості населення, екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Водночас реалізація проекту наказу сприятиме поліпшенню громадського здоров'я, оскільки спрямована на виконання державних гарантій щодо відшкодування тимчасової непрацездатності застрахованими особами та вдосконалення процедури формування медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Держава	Позитивний	Забезпечення дотримання прав застрахованих осіб в частині отримання страхових виплат за тимчасову втрату працездатності. Посилення контролю за процесами формування медичних висновків шляхом впровадження додаткових валідацій в електронній системі охорони здоров'я .
Громадяни	Позитивний	Забезпечення права на отримання страхових виплат через тимчасову втрату працездатності.

Міністр охорони здоров'я України
«__» _____ 2022 року

 Віктор ЛЯШКО



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

Про внесення змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України

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), з метою продовження терміну використання паперових бланків листків непрацездатності та нормативного врегулювання додаткових валідацій при створенні медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я

НАКАЗУЮ:

1. Внести до Порядку ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2020 року № 2136 «Деякі питання ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 952/35235, такі зміни:

1) в абзаці першому пункту 3 після слів «на підставі медичних записів» додати слова «(без відмітки про відміну запису)»;

2) у пункті 6 після слів «кваліфікованим електронним підписом лікаря» додати слова «, при цьому лікар має перебувати в трудових відносинах з суб'єктом господарювання, або бути фізичною особою - підприємцем, яка одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.».

2. У пункті 6 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, цифри та слова «до 01 січня 2023 року» замінити словами «на період дії воєнного стану та протягом трьох місяців з дня його припинення або скасування».

3. Внести 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, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, такі зміни:

1) у пункті 5 Розділу I:

після абзацу першого додати новий абзац другий такого змісту:

«Формування медичних висновків у Реєстрі ідентифікованому пацієнту здійснюється лише у випадках наявності в Реєстрі пацієнтів відомостей про РНОКПП або відмітки про відмову від прийняття РНОКПП цього пацієнта.».

У зв'язку з цим абзац другий вважати відповідно абзацом третім.

в абзаці третьому слово «документу» замінити словом «документа».

2) в абзаці другому пункту 2 Розділу IV слово «неідентифікованого» замінити словом «ідентифікованого».

4. Пункт 15 Порядку ведення Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 жовтня 2021 року № 2243, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 20 грудня 2021 року за № 1632/37254, після абзацу сьомого доповнити новим абзацом восьмим такого змісту:

«Присвоєння статусу «реорганізований» забороняє здійснювати будь-які дії окрім перегляду даних в системі користувачами, що належать до відповідного суб'єкта господарювання (з урахуванням прав доступу);».

У зв'язку з цим абзаци восьмий-одинадцятий вважати відповідно абзацами дев'ятим-дванадцятим.

5. 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.

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

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

Міністр



Віктор ЛЯШКО

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про внесення змін до деяких нормативно-правових актів
Міністерства охорони здоров'я України»

I. Визначення проблеми

Кабінет Міністрів України постановою від 25 квітня 2018 року № 411 затвердив Порядок функціонування електронної системи охорони здоров'я (далі – Порядок), який визначає механізм функціонування електронної системи охорони здоров'я та її компонентів, реєстрації користувачів, внесення та обміну інформацією і документами в електронній системі охорони здоров'я. Зазначеною постановою Кабінету Міністрів України на Міністерство охорони здоров'я України покладено обов'язок розробити повну архітектуру та нормативно-правові акти, необхідні для функціонування системи в рамках реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення.

З 1 жовтня 2021 року лікарі почали формувати медичні висновки про тимчасову непрацездатність. Особливості формування таких медичних висновків врегульовані наказом Міністерства охорони здоров'я від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350. З моменту впровадження виникла потреба технічними засобами покращити певні валідації, що здійснюються в процесі перевірки в момент формування лікарем медичних висновків про тимчасову непрацездатність.

Оскільки формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність є частиною функціоналу, що нероздільно пов'язаний з іншими компонентами електронної системи охорони здоров'я, змін потребують і інші накази Міністерства охорони здоров'я України, для того щоб забезпечити нерозривність та логічність як технічного впровадження, так і нормативного врегулювання впроваджених оновлень.

Так, виникла потреба в Порядку ведення Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в електронній системі охорони здоров'я, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 жовтня 2021 року № 2243, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 20 грудня 2021 року за № 1632/37254, доповнити права користувачів закладів охорони здоров'я, що перебувають в статусі «реорганізований», а в Порядку ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я від 18 вересня 2020 року № 2136, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 952/35235, уточнити умову накладання кваліфікованого електронного підпису на медичні висновки лікарем, а саме необхідності його перебування в трудових відносинах з суб'єктом господарювання.

Крім того, у зв'язку з військовою агресією у лікарів не завжди є можливість сформувати медичний висновок про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я. Особливо це стосується тимчасово окупованих

територій або ж звільнених територій, але на яких поки що не відновлено підключення закладів охорони здоров'я до електронної системи охорони здоров'я.

В таких ситуаціях для забезпечення прав застрахованих осіб щодо отримання відшкодування в зв'язку з тимчасовою втратою працездатності у лікарів має зберігатися правова можливість фіксувати тимчасову втрату працездатності використовуючи паперові бланки листків непрацездатності. Запропоновані зміни забезпечують цю можливість.

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 отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з НСЗУ	+	-

Урегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою: ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються виключно нормативно-правовими актами; діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані.

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

продовження термінів використання паперових листків непрацездатності у виключних випадках;

забезпечення дотримання прав застрахованих осіб в частині отримання страхових виплат за тимчасову втрату працездатності;

посилення контролю за процесами формування медичних висновків шляхом впровадження додаткових валідацій в електронній системі охорони здоров'я;

забезпечення права на отримання страхових виплат через тимчасову втрату працездатності.

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. розробити проект наказу МОЗ «Про внесення змін до деяких нормативно-	Така альтернатива передбачатиме внесення змін до: Порядку ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я від 18 вересня 2020 року № 2136 «Деякі питання ведення Реєстру медичних висновків в електронній

правових актів Міністерства охорони здоров'я України»	<p>системі охорони здоров'я», зареєстровано в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 952/35235;</p> <p>наказу Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та проведення їхньої перевірки», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350;</p> <p>Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350;</p> <p>Порядку ведення Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 жовтня 2021 року № 2243.</p>
---	--

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей.

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Вигоди відсутні.	Фінансування здійснюється з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік.
Альтернатива 2.	<p>1) дотримання прав застрахованих осіб в частині отримання страхових виплат за тимчасову втрату працездатності забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації;</p> <p>2) посилення контролю за процесами формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність.</p>	Фінансування здійснюватиметься з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік.

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.	Розробка інструментів контролю та простежуваності при внесенні змін до медичних висновків про тимчасову непрацездатність, в тому числі щодо неідентифікованих пацієнтів.	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 узагальній кількості, відсотків	–	–	75,18 %	24,82 %	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	Відсутня можливість з 1 січня 2023 року видавати паперові листки непрацездатності з метою виправлення помилок.
Альтернатива 2	Забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації; забезпечення швидкого доступу до даних про 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.	Витрати пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та здійснення організаційних заходів.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	
Витрати держави	Витрати, передбачені в державному бюджеті України на придбання та друк паперових бланків листків непрацездатності, які не будуть використані з 01 січня 2023 року.

Витрати с/г малого підприємства	Витрати пов'язані з витратами часу на внесення інформації щодо неідентифікованого пацієнта.
Альтернатива 2	
Витрати держави	–
Витрати с/г малого підприємства	364,14 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: запровадження цільової моделі «е-лікарняних»; забезпечення чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян; впровадження інструменту контролю та простежуваності при внесенні змін до медичних висновків про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я

Рейтинг результату	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи в рейтингу
Альтернатива 2	Для держави: дотримання прав застрахованих осіб в частині отримання страхових виплат за тимчасову втрату працездатності забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації; посилення контролю за процесами формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність.	Для держави: Фінансування здійснюватиметься з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік. Для громадян: відсутні Для суб'єктів господарювання: Витрати пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами	Забезпечення досягнення цілей щодо: продовження термінів використання паперових листків непрацездатності у виключних випадках; забезпечення дотримання прав застрахованих осіб в частині отримання страхових виплат за тимчасову втрату працездатності; посилення контролю за процесами формування медичних висновків шляхом впровадження додаткових валідацій в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення права на отримання страхових виплат

	<p>Для громадян: Розробка інструментів контролю та простежуваності при внесенні змін до медичних висновків про тимчасову непрацездатність, в тому числі щодо неідентифікованих пацієнтів.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації; забезпечення швидкого доступу до даних про 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.</p>	<p>регулювання здійснення організаційних заходів.</p>	<p>та через тимчасову втрату працездатності.</p>
Альтернатива 1	<p>Для держави: відсутні</p> <p>Для громадян: відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: відсутні</p>	<p>Для держави: Фінансування здійснюється з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік.</p>	<p>Зазначена альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.</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>Для суб'єктів господарювання: Відсутня можливість з 1 січня 2023 року видавати паперові листки непрацездатності з метою виправлення помилок.</p>	
--	--	---	--

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 проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України», яким буде забезпечено:

продовження термінів використання паперових листків непрацездатності у виключних випадках;

забезпечення дотримання прав застрахованих осіб в частині отримання страхових виплат за тимчасову втрату працездатності;

посилення контролю за процесами формування медичних висновків шляхом впровадження додаткових валідацій в електронній системі охорони здоров'я;

забезпечення права на отримання страхових виплат через тимчасову втрату працездатності.

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 364,14 грн.
4. Кількість часу, який витратиться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 8 годин (додатково 1 година на ознайомлення з вимогами акта).
5. Кількість сформованих медичних висновків про тимчасову непрацездатність.
6. Кількість створених електронних листків непрацездатності на основі медичних висновків про тимчасову непрацездатність.
7. Кількість звернень суб'єктів господарювання і фізичних осіб для надання роз'яснень.
8. 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 у мережі Інтернет (<https://moz.gov.ua>).

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.

Міністр охорони здоров'я України

«___» _____ 2022 року



Віктор ЛЯШКО

Додаток 1
до Аналізу регуляторного впливу
проєкту наказу Міністерства
охорони здоров'я України «Про
внесення змін до деяких
нормативно-правових актів
Міністерства охорони здоров'я
України»

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 05.11.2022 по 10.11.2022.

Порядковий номер	Вид консультацій	Кількість учасників консультацій	Основні результати консультацій
1.	Телефонні консультації з ліцензіатами з медичної практики	9	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 – 8 годин

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва

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.

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

№ 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 Формула: (сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)	0,00 грн	--	0,00 грн
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	3083	--	3083
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:	1 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно-	0,00 (припущено, що суб'єкт повинен	40,46 грн

	витрати часу на отримання інформації про регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість форм	правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 40,46 грн = 40,46 грн	виконувати вимоги регулювання лише в перший рік; за результатами консультацій)	
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	8 годин (*) (час, який витрачається с/г на організацію виконання вимог регулювання; за результатами консультацій) X 40,46 грн = 323,68 грн	0,00 (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання переважно в перший рік)	323,68 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	364,14 грн	X	364,14 грн
14.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	3083	X	3083
	Сумарно, гривень	1 122 643,62 грн	X	1 122 643,62 грн

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

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка "прямих" витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0	0
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	1 122 643,62	1 122 643,62

3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	1 122 643,62	1 122 643,62
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	0
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	1 122 643,62	1 122 643,62

5. Розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання

На основі оцінки сумарних витрат малого підприємництва на виконання запланованого регулювання (за перший рік регулювання та за п'ять років) розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання не передбачається.
