



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

Міністерство охорони здоров'я України у доповнення до листа Міністерства охорони здоров'я України від 06 березня 2023 року № 1503/0/19-23 надсилає оновлений аналіз регуляторного впливу до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо питань електронної системи охорони здоров'я», що додається.

Додатки: на 17 арк. в 1 прим.

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

Марія КАРЧЕВИЧ

Оксана Шахова-Предик (044) 253 33 31



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
№28/7890/2-23 від 29.03.2023
Підписання КЕП Карчевич Марія Володимирівна
58E2D9E7F900307B04000008CA02F005CE8A500

Міністерство охорони здоров'я України

28/7890/2-23 від 29.03.2023





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

Міністерство охорони здоров'я України у доповнення до листа Міністерства охорони здоров'я України від 06 березня 2023 року № 1503/0/19-23 надсилає оновлений аналіз регуляторного впливу до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо питань електронної системи охорони здоров'я», що додається.

Додатки: на 17 арк. в 1 прим.

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

Марія КАРЧЕВИЧ

Оксана Шахова-Предик (044) 253 33 31



АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
проекту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо
питань електронної системи охорони здоров'я»

I. Визначення проблеми

У рамках розвитку екстреної медичної допомоги та медицини катастроф електронна медична інформаційно-аналітична система з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (далі – Система) функціонує як частина центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я (далі - ЦБД ЕСОЗ) та є уніфікованою інформаційно-аналітичною системою диспетчеризації, що функціонує з метою збору, обробки, аналізу та обміну інформацією для забезпечення своєчасного надання екстреної медичної допомоги та ефективного контролю якості надання екстреної медичної допомоги відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 (далі - Порядок № 411).

Відповідно до поточної редакції Порядку роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1359, Система має відмінну назву, а саме інформаційно-аналітична система з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф «Централь103», як відокремленої інформаційної системи до якої приєднуються медичні інформаційні системи оперативно-диспетчерських служб.

Відповідно Порядку № 411, підключення до ЦБД ЕСОЗ, складовою якої визначено Систему, здійснюється на підставі договору з власником електронних медичних інформаційних систем (далі - ЕМІС), таким чином існує необхідність вжити передбачених Порядком № 411 заходів, направлених на підключення оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (далі – Центр або ОДС).

Ураховуючи зазначене, існує необхідність нормативного регулювання розбіжностей щодо функціонування системи, визначення алгоритму та умов фактичного переходу від функціонування інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф «Централь103», як відокремленої інформаційної системи, до початку функціонування Системи, як складової ЦБД ЕСОЗ, а саме з моменту підключення всіх ЕМІС Центрів та передачі відповідних даних.

Виходячи зі змісту запропонованих змін, одночасно вбачається можливість розширення функціональних параметрів для діючих ЕМІС в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб.

Існуючий стан справ потребує здійснення ряду заходів, направлених на приведення у відповідність нормативного регулювання питання функціонування Системи та фактичного приєднання Центрів до вказаної Системи, як до частини ЦБД ЕСОЗ, що дасть змогу забезпечити належний обмін даними між складовими ЦБД ЕСОЗ.

Одночасно, чітко врегульовується питання адміністрування Системи та обігу даних в Системі в цілому.

Основні групи, на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Громадяни	-	+
Суб'єкти господарювання (у тому числі суб'єкти малого підприємництва)	+	-

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

впорядкування питання функціонування інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф як частини ЦБД ЕСОЗ;

забезпечення єдиний інформаційний простір обліку первинної медичної інформації, верифікацію даних, достовірний облік такими даними в електронному вигляді щодо надання екстреної медичної допомоги.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Залишення ситуації без змін	Неоднозначний статус Системи ризик неефективного державного регулювання інформаційного ресурсу, не визначено адміністратора.

Альтернатива 2 Прийняття проекту постанови	Врегулювання функціонування Системи в визначеному постановою порядку; визначення дати початку функціонування Системи, як частини ЦБД ЕСОЗ; визначення адміністратора Системи; можливість для операторів ЕМІС розширити функціональні параметри на відповідний функціонал Системи.
---	--

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні, неоднозначне трактування статусу системи, що має ризики негативно вплинути на систему надання екстренної медичної допомоги та обліку відшкодування в рамках медичних гарантій населенню	Неоднозначний статус Системи; витрати, на розміщення та адміністрування Системи, становлять близько * 90 000 грн. щомісяця.
Альтернатива 2	Врегулювання статусу Системи як частини ЦБД ЕСОЗ; підвищення якості обігу даних в ЦБД ЕСОЗ, в тому числі первинної медичної документації; підвищення рівня захисту та цілісності Системи як частини ЦБД ЕСОЗ; надання можливості для операторів ЕМІС впроваджувати новий функціонал; остаточна інтеграція Системи в якості складової ЦБД ЕСОЗ на виконання діючих норм Постанови № 411, підключення ЕМІС Центрів до ЦБД ЕСОЗ, що забезпечує оптимізацію для суб'єктів інформаційної взаємодії, а також змогу обмінюватись даними;	Витрати на технічне адміністрування закладаються в рамках адміністрування ЦБД ЕСОЗ як її складової.

	розширення кола операторів ЕМІС, які мають відповідний функціонал, що забезпечує можливість надання послуг, направлених на функціонування Системи користувачам – Центрам; зменшення витрат на розміщені Системи.	
* Розрахунок зроблений відповідно до витрат, наданих адміністратором - державним підприємством «Електронне здоров'я» та складається з вартості розміщення та зберігання бази даних програмного продукту (хостингу) в датацентрі та заробітної плати співробітників, які обслуговують його функціонування.		

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні	Для пацієнтів: витрати відсутні
Альтернатива 2	Рівень обслуговування залишиться на тому ж рівні	Для пацієнтів: витрати відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Оцінка впливу здійснюватиметься відносно таких суб'єктів господарювання: заклади охорони здоров'я, що забезпечують на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці (Автономна Республіка Крим, область, м. Київ та Севастополь) організацію та надання екстреної медичної допомоги пацієнтам і постраждалим, які перебувають у невідкладному стані та які є власником електронної медичної інформаційної системи або розпорядником електронної медичної інформаційної системи (Центри);

юридичні особи або фізичні особи - підприємці, які є власниками електронної медичної інформаційної системи або розпорядниками електронної медичної інформаційної системи, які мають доступ до ЦБД ЕСОЗ.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	-	-	57*	-	57
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0,00%	0,00%	100,00%	00,00%	100,00%

* кількість суб'єктів, на яких поширюється регулювання: 57 (одиниць), у тому числі малого підприємства - 33 (одиниці) та мікропідприємства - 0 (одиниць); кількість підприємств розраховано відповідно до кількості суб'єктів господарювання, щодо яких прийнято рішення та надано доступ до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я (ресурс - офіційний вебсайт державного підприємства «Електронне здоров'я»).

Розрахунок витрат суб'єктів господарювання, буде проводитись щодо прямих витрат суб'єктів господарювання (оператори ЕМІС) на ознайомлення з регулюванням та організацією виконання вимог регулювання.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні. Збереження ситуації, яка існує на цей час, а саме неоднозначне нормативне врегулювання функціонування Системи, відсутність можливості ЕМІС розробити відповідний функціонал для розширення переліку послуг, які можуть запропонувати своїм користувачам.	Відсутні.
Альтернатива 2.	<p>Для закладів охорони здоров'я (Центрів): прозора, врегульована система функціонування Системи, підвищення якості та захисту обміну та обліку даних; покращення якості обліку наданих медичних послуг суб'єктами.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: розширення функціональних можливостей ЕМІС для надання відповідної послуги центрам оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф щодо функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичну системи.</p>	<p>Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання.</p> <p>4 години * 40,46 грн/год * 1 працівник.</p>

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II цього Аналізу регуляторного впливу. Проблема неоднозначного регулювання функціонування Системи продовжує існувати
Альтернатива 2	4	Досягаються цілі державного регулювання: уніфікований підхід до функціонування Системи, оптимізація витрат держави, розвиток ринку якісних медичних послуг, зростання якості обігу медичних даних

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 2	Держава: покращення якості цифрових рішень сфери охорони здоров'я; підвищення якості медичного обслуговування населення. підвищення якості даних сфери охорони	Держава: оптимізація витрат на адміністрування Системи як складової ЦБД ЕСОЗ. Громадяни: відсутні. Суб'єкти господарювання:	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме створенню ефективного регулювання та дозволить досягти цілей державного регулювання.

	здоров'я. Громадяни: відсутні Суб'єкти господарювання: можливість впровадження нового функціоналу ЕМІС	витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання.		
Альтернатива 1.	Відсутні. Збереження ситуації, яка існує на цей час, а саме неоднозначне нормативне врегулювання функціонування Системи, відсутність можливості ЕМІС розробити відповідний функціонал для розширення переліку послуг, які можуть запропонувати своїм користувачам.	Держава: неефективне використання державних інформаційних ресурсів, нижча ефективність та якість обміну даними. Громадяни: відсутні Суб'єкти господарювання: відсутні.	Дана альтернатива забезпечує потреби розв'язанні проблеми досягнення встановлених цілей.	не у та

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 2	Досягаються цілі державного регулювання.	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта. відсутні.
Альтернатива 1	Неоднозначне нормативне врегулювання функціонування Системи, відсутність можливості ЕМІС розробити відповідний	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.

	функціонал для розширення переліку послуг	
--	---	--

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є внесення змін до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411 та до самої постанови, Порядку роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1359 та Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 року № 1118 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2020 року № 1359).

Зокрема, передбачається внесення уточнень до нормативно-правових актів, які встановлюють вимоги до роботи центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф щодо функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф в частині, необхідній для реалізації державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення та визначення адміністратора.

При цьому, проектом постанови пропонується надати право юридичним особам або фізичним особам - підприємцям, що є власниками електронної медичної інформаційної системи або розпорядниками електронної медичної інформаційної системи, яка дає змогу автоматизувати роботу суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я, створювати, переглядати, обмінюватися інформацією в електронній формі, зокрема з центральною базою даних, яким надано відповідний доступ, розширити можливості функціональних можливостей таких систем для впровадження відповідної послуги для центральних оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф щодо функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи.

Одночасно пропонується встановити процедуру підключення функціонуючих електронних медичних інформаційних систем центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф у якості операторів у тлумаченні Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411, що забезпечує необхідні параметри для обліку та обміну даними, захисту інформації тощо.

Заходи, які мають здійснити для впровадження цього регуляторного акта:

забезпечити інформування центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, власників електронних медичних інформаційних систем або їх

розпорядників, що підключені до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я;

ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет);

організувати виконання вимог регулювання (здійснення підключення оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф до центральної бази даних в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411).

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 адміністрування 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 даного аналізу (додається).

Контроль за впровадженням вимог покладається на Національну службу здоров'я України, яка має забезпечити підключення електронних медичних інформаційних систем всіх центральних оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (крім тих, які зруйновані внаслідок ведення бойових дій або розташовані на територіях включених в перелік територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих російською федерацією, затверджених Мінреінтеграції), в частині функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Запропонований термін дії акта: безстроково.

Обґрунтування запропонованого терміну дії 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, які впливають на предмет регулювання цього проекту регуляторного акта.

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

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Досягнення цілі державного регулювання, для якого пропонується регуляторний акт, може бути охарактеризовано наступними кількісними та якісними показниками, значення яких має змінитися за вимірюваний період:

№	Назва показника	Одиниця виміру	Зараз	6 місяців	1 рік	3 роки
1	Розмір надходжень до державного бюджету, пов'язаних з дією акта	грн.	-	0	00	0
2	Розмір надходжень до місцевих бюджетів, пов'язаних з дією акта	грн.	-	0	0	0
3	Розмір надходжень до цільового фонду, пов'язаних з дією акта	грн.	-	0	0	0
4	Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта	од.	57	57	57	57
5	Розмір коштів, що витратимуться суб'єктами господарювання, пов'язаними з виконанням вимог акта	грн.	-	4612,44	4612,44	4612,44
6	Час, що витратиметься суб'єктами господарювання, пов'язаними з виконанням вимог акта	год.	-	114	114	114
7	Рівень поінформованості суб'єктів господарювання з основних положень акта	%	-	100	100	100

Додатковими вимірюваними показниками результативності регуляторного акта можуть бути:

Кількість ЕМІС Центрів, яким надано доступ до ЦБД ЕСОЗ;

Кількість ЕМІС, які мають функціонал Системи;

Кількість ЕМІС, які мають функціонал Системи та надають відповідні сервіси оперативно-диспетчерським службам центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф;

Кількісні показники даних, що надходять від центрів до ЦБД ЕСОЗ.

ІХ. 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 даного 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.

Метод проведення відстеження результативності: статистичний.

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

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

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

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

«__» _____ 2023 р.



Марія КАРЧЕВИЧ

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)**1. Консультації з представниками мікро- та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання**

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з 20 грудня 2022 року по 11 січня 2023 року.

№	Вид консультації (публічні консультації прями (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прями (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо)	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1.	Телефонні та онлайн консультації з представниками центральних оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (Центри)	10	Заперечень щодо запровадження регулювання не висловлювалось
2.	Телефонні та онлайн консультації з представниками суб'єктів господарювання електронної медичних інформаційних систем	10	Заперечень щодо запровадження регулювання не висловлювалось

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

кількість суб'єктів на яких поширюється регулювання: **57** (одиниць), у тому числі малого підприємництва 33 (одиниць) та мікропідприємництва 0 (одиниць);

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 здійснюватиметься відносно майбутніх витрат суб'єктів господарювання.

У розрахунку вартості 1 години роботи використано мінімальну заробітну плату, визначену в погодинному розмірі, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік», з 1 січня 2023 року становить 40,46 гривні.

У розрахунку вартості врахована орієнтовна кількість годин, яка буде витрачатись суб'єктом господарювання на ознайомлення з вимогами регулювання – 4 годин, на організацію вимог регулювання – 40 годин.

№	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)	0	0	0
2	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	0	0	0
3	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	0	0	0
4	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	0	0	0
5	Інші процедури (уточнити)	X	X	X
	не передбачено	0	X	0
6	Разом, гривень	0	X	0
7	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	57		

8	Сумарно, гривень	0	X	0
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання (ознайомлення з вимогами акту)	161,84	0	161,84 (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)
10	Процедури організації виконання вимог регулювання (організація заходів, пов'язаних з оформленням підключенням до ЕМІС операторами яких є оперативно-диспетчерські служби центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф до ЦБД ЕСОЗ)	1618,40*	0	1618,40 (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)
11	Процедури офіційного звітування	0	0	0
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0	0	0
13	Інші процедури (уточнити)	X	X	X
	не передбачено	0	X	0
14	Разом, гривень	1780,24	0	1780,24
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	57		
16	Сумарно, гривень	101473,68	0	101473,68

* сума розрахунків здійснена виключно для ОДС, які є власниками (операторами) ЕМІС, та які в обов'язковому порядку мають бути підключені, відповідно до вимог регуляторного акту до ЦБД ЕСОЗ. Вартість розрахована згідно вимог підключення операторів ЕМІС відповідно до Порядку № 411, з урахуванням орієнтовної кількості годин, яка буде витрачена на здійснення заходів (ознайомлення із документами (вимоги, тестова програма), подання адміністратору запиту, проведення тестування, отримання висновку, укладання договору, тощо) – 40 годин. (Ресурс - опитування відповідальних осіб та офіційний вебсайт державного підприємства «Електронне здоров'я» у розділі «Як підключити МІС до Центральної бази даних»)

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

№	Показник	Перший рік регулювання (стартовий), гривень	За п'ять років, гривень
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	101473,68	101473,68
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	101473,68	101473,68
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	0
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	101473,68	101473,68

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

Процедура, що потребує корегування	Корегуючий механізм
не передбачено	не передбачено

Показник	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання за перший рік, гривень	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання за п'ять років, гривень
Заплановане регулювання	101473,68	101473,68
За умов застосування компенсаторних механізмів для малого підприємництва	не передбачено	не передбачено

Сумарно: зміна вартості регулювання малого підприємництва	0	0
---	---	---





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

28 березня 2023 року

Київ

587

Про відрядження
Ляшка В.К.

З метою проведення наради щодо діяльності госпітальної ради Рівненського госпітального округу

1. ВІДБУВАЮ до м. Рівне Рівненської області 29.03.2023.

2. На період перебування у відрядженні виконання своїх обов'язків покладаю на заступника Міністра охорони здоров'я України з питань цифрового розвитку, цифрових трансформацій і цифровізації Карчевич М.В.

3. Управлінню бухгалтерського обліку та звітності (І. Ревун) відшкодувати витрати на відрядження у межах кошторисних призначень поточного року.

Підстава: погодження Прем'єр-міністра України Шмигала Д.А.

Міністр

Віктор ЛЯШКО

