



## 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 надсилає доопрацьований аналіз регуляторного впливу до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 3 листопада № 1268», розроблена з метою приведення у відповідність до Закону України від 09 серпня 2023 року № 3301-ІХ «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо функціонування телемедицини» деяких актів Кабінету Міністрів України.

- Додатки: 1. Аналіз регуляторного впливу на 22 арк. в 1 прим.  
2. Інформаційно-аналітичні матеріали на 1 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  
28/10059/2-24 від 05.03.2024  
Підписання КЕП Карчевич Марія Володимирівна  
58E2D9E7F900307B04000008CA02F005CE8A500

Міністерство охорони здоров'я України

28/10059/2-24 від 05.03.2024



## ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

НАКАЗИ МОЗ	▼
ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНИТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ	▼
КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ НАДЗВИЧАЙНОЇ СИТУАЦІЇ (COVID-19)	
<b>ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ</b>	
ГРОМАДСЬКА РАДА МОЗ	▼
ГРОМАДСЬКА ЕКСПЕРТИЗА	
ДОКУМЕНТИ З ПИТАНЬ ЕКОНОМІКИ ТА ФІНАНСІВ	
НАЦІОНАЛЬНА РАДА З ПИТАНЬ ПРОТИДІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА	▼

Проект постанови Кабінету Міністрів України "Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268"

25 січня 2024 2

ПОДІЛИТИСЬ



[Проект постанови КМУ](#)

[Зміни, що вносяться до постанови Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268](#)

[АРВ](#)

[АРВ \(оновлений станом на 05.03.2024\)](#)

[Додаток 1 до АРВ](#)

[Додаток 2 до АРВ](#)

[Порівняльна таблиця](#)

[Пояснювальна записка](#)

[Довідка \(acquis ЄС\)](#)

[Повідомлення про оприлюднення](#)

Посилання на офіційний вебсайт МОЗ: <https://moz.gov.ua/article/public-discussions/proekt-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini-pro-vnesennja-zmin-do-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini-vid-3-listopada-2021-r--1268?preview=1>

**АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**  
**проєкту постанови Кабінету Міністрів України**  
**«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від**  
**3 листопада 2021 р. № 1268»**

**I. Визначення проблеми**

Проєкт постанови розроблено на виконання підпункту 1.1 пункту 1 Плану організації підготовки проєктів актів та виконання інших завдань, необхідних для реалізації Закону України від 09 серпня 2023 року № 3301-ІХ «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо функціонування телемедицини».

Законом України від 09 серпня 2023 року № 3301-ІХ «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо функціонування телемедицини» внесено зміни до деяких законів України, якими передбачені нові терміни, а також визначено, що медична та/або реабілітаційна допомога із застосуванням телемедицини передбачає можливість надання пацієнту медичних послуг методами і засобами телемедицини з використанням інформаційної, електронної комунікаційної та програмно-апаратної інфраструктури, засоби якої забезпечують взаємодію пацієнта з медичними працівниками та/або фахівцями з реабілітації. Крім того, медична та/або реабілітаційна допомога із застосуванням телемедицини надається з метою забезпечення пацієнту своєчасного доступу до медичної та/або реабілітаційної допомоги, профілактики захворювань, діагностики, спостереження, контролю стану здоров'я пацієнта, його лікування та передбачає можливість надання пацієнту медичних послуг з використанням методів і засобів телемедицини.

При цьому, слід зауважити, що пошкодження закладів охорони здоров'я та масові переселення людей у зв'язку із війною збільшують актуальність потреби отримання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації із застосуванням телемедицини.

Окрім цього, проєктом постанови пропонується:

введення нових форм реабілітаційної допомоги, зокрема із застосуванням телемедицини, організовано телеконсультування за окремими напрямками;

норма щодо необхідності інформування пацієнтів про доступні реабілітаційні послуги та умови їх надання;

умови щодо співпраці з питань освітньої діяльності та цифрової компетентності із закладами вищої та фахової передвищої освіти, іншими суб'єктами освітньої діяльності, які мають ліцензію на надання освітніх послуг з фахової передвищої, вищої та післядипломної освіти та/або здійснюють безперервний професійний розвиток фахівців з реабілітації згідно із законодавством.

Норми та заходи проєкту постанови необхідні задля приведення у відповідність законодавства в частині норм Закону України від 9 серпня 2023 року № 3301-ІХ «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо функціонування телемедицини».

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

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

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються лише нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки законодавством порушені питання не вирішені.

## II. Цілі державного регулювання

Метою проекту постанови є виконання абзацу шостого підпункту 4 пункту 1 розділу I, підпункту 2 пункту 2 розділу I Закону України від 09 серпня 2023 року № 3301-IX «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо функціонування телемедицини» (далі – Закон).

Основними цілями державного регулювання є:

уніфікації процесу надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації;

зменшенням адміністративного навантаження на фахівців з реабілітації завдяки проведенню телереабілітації;

зменшенню смертності та інвалідності населення, зростанню середньої тривалості життя українців та якості життя в цілому;

підвищеній готовності України до надання необхідної медичної допомоги при надзвичайних ситуаціях із великою кількістю потерпілих;

розбудова міжнародного іміджу України як місця для безпечного відвідування та перебування.

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

### 1. Визначення альтернативних способів:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутність правового регулювання питань телемедицини в Україні. Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II цього Аналізу.
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого	Така альтернатива передбачатиме внесення змін до: Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, Типового положення про

проекту акта	<p>реабілітаційне відділення, підрозділ, Типового положення про мультидисциплінарну реабілітаційну команду, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 року № 1268.</p> <p>Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: уніфікації процесу надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації; зменшення адміністративного навантаження на фахівців з реабілітації завдяки проведенню телереабілітації; зменшенню смертності та інвалідності населення, зростанню середньої тривалості життя українців та якості життя в цілому.</p> <p>Зважаючи на те, що станом на сьогодні робочі місця медичних працівників комп'ютеризовані на 92% та є доступ до Інтернету, перспектива вказаної альтернативи є висока.</p>
--------------	---

## 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

### Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<p><b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін</p>	<p><u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін. Відсутність повної інформації щодо телемедицини в Україні.</p>	<p>Відсутність механізмів надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації призводить до зниження якості управлінських рішень у сфері державного управління системою охорони здоров'я. Наявні галузеві стандарти є застарілими і часто суперечать доказовим міжнародним практикам. Також відсутній і механізм нагляду за дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.</p>
<p><b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта</p>	<p>Прийняття проекту постанови сприятиме: 1) уніфікації процесу надання реабілітаційної допомоги із застосуванням</p>	<p>Відсутні. Прийняття та реалізація регуляторного акта не потребує додаткових</p>

	<p>телереабілітації;          2) зменшення адміністративного навантаження на фахівців з реабілітації завдяки проведення телереабілітації;          3) зменшенню смертності та інвалідності населення, зростанню середньої тривалості життя українців та якості життя в цілому.</p>	<p>видатків з державного та/або місцевих бюджетів.</p>
--	--	--

### Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<p><b>Альтернатива 1</b>            Залишення існуючої ситуації без змін</p>	<p><u>Відсутні:</u>            Ситуація залишається без змін.            Доступ пацієнтів до медичних послуг обмежений через руйнування медичної і транспортної інфраструктури в умовах збройної агресії Російської Федерації проти України, а застосування телемедицини/телереабілітації ускладнюється через обмеженість уніфікованих інструментів медичної допомоги, зокрема кабінету пацієнта, технічних застосунків, можливості запису на телемедичне консультування.            У разі ведення індивідуального реабілітаційного плану в паперовій формі інформація про телереабілітацію є</p>	<p>Обмежений доступ до медичних послуг та медичних даних, низький рівень проінформованості та складності пошуку інформації щодо реабілітаційних послуг, зниження рівня захисту прав та інтересів пацієнта при отриманні медичної та/або реабілітаційної допомоги, недостатнє технічне, організаційне, ресурсне та кадрове забезпечення телемедицини, що приведе до додаткових витрат часу та коштів громадян для отримання якісних послуг</p>

	<p>фрагментованою та залишається у різних надавачів реабілітаційних послуг, що перешкоджає обміну інформацією та знижує актуальності та якість реабілітаційної допомоги. Тобто у сучасних реаліях охорони здоров'я переважно доступ до медичної діагностичної інформації після проведення досліджень є ускладненим для громадян і медичних працівників, частина даних втрачається з організаційних і технічних причин. Це зумовлює необхідність повторного проведення діагностики, призводить до невиправданого витрачання часу медичних працівників і пацієнтів, ускладнює можливість простежити за динамічними змінами показників здоров'я.</p>	
<p><b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта</p>	<p>Прийняття проекту постанови сприятиме підвищенню актуальності та якості надання послуг методами та засобами телемедицини для пацієнтів.</p>	<p>Відсутні. Використання інформаційних технологій, що стало стимулом для розвитку телемедицини, зокрема: розширено доступ громадян до комунікаційних технологій і цифрових сервісів; розбудова електронної системи охорони здоров'я, оптимізація процесів пошуку послуг у сфері реабілітації.</p>

Загальна кількість суб'єктів господарювання, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та зобов'язані надавати спеціалізовану медичну допомогу безоплатно, вказана згідно з даними Національної служби здоров'я України – малі 2149, мікро – 1335.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	-	-	2149	1335	3484*
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0%	0%	61,7%	38,3%	100,00%

\* За даними аналітичної панелі (дашборду) Національної служби здоров'я України «Укладені договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (<https://edata.e-health.gov.ua/e-data/dashboard/pmg-contracts>).

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Відсутні. Нераціональне використання фінансових та кадрових ресурсів при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги.
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Прийняття проекту постанови дозволить зняти навантаження на суб'єктів господарювання - дерегуляція процесів, можливість надання медичних/реабілітаційних послуг у віддаленому режимі методами та засобами телемедицини	Наявні витрати часу та коштів для: -отримання первинної інформації про вимоги регуляторного акта; -необхідність ознайомлення з порядком виконання вимог проекту постанови та умовами співпраці з питань освітньої діяльності та цифрової компетентності із закладами вищої та фахової передвищої освіти (2 год.); -інформування пацієнтів про доступні реабілітаційні послуги та умови їх отримання шляхом розміщення цих відомостей



		<p>у доступному для пацієнтів місці (2 год.);</p> <p>Для обрахунку за основу беремо мінімальну заробітну плату, визначену у погодинному розмірі (з 1 січня до 1 квітня 2024 року), що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» становить 42,6 грн.</p> <p>Загалом сума на виконання завдань суб'єктами господарювання становить:</p> <p>отримання первинної інформації про вимоги регулювання та умови співпраці з питань освітньої діяльності та цифрової компетентності із закладами вищої та фахової передвищої освіти – <math>42,6 * 2</math> год (85,2 грн);</p> <p>інформування пацієнтів про доступні реабілітаційні послуги та умови їх отримання шляхом розміщення цих відомостей у доступному для пацієнтів місці – <math>42,6 * 2</math> год (85,2 грн).</p> <p>Загалом 4 год (170, 4 грн).</p>
--	--	---

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
<b>Альтернатива 1</b>	
Залишення існуючої ситуації без змін	
Цілі прийняття регуляторного акта не можуть бути досягнуті (проблема продовжуватиме існувати)	0
<b>Альтернатива 2</b>	
Прийняття запропонованого проекту акта	
Прийняття проекту постанови дозволить:	170, 4 грн
1) уніфікувати процес надання реабілітаційної	

<p>допомоги із застосуванням телереабілітації;</p> <p>2) зменшити адміністративне навантаження на фахівців з реабілітації/медичних працівників завдяки застосуванню телереабілітації/телемедицини;</p> <p>3) зменшити економічні втрати, спричинені тимчасовою та стійкою непрацездатністю, збереженню здоров'я людей;</p> <p>4) зменшити смертність та інвалідність населення, зростання середньої тривалості життя українців та якості життя в цілому;</p> <p>5) підвищить проінформованість пацієнтів щодо отримання реабілітаційних послуг.</p>	
---	--

#### **IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей:**

За результатами опрацювання альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання здійснено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей.

Вартість балів визначається за чотирибальною системою оцінки ступеня досягнення визначених цілей, де:

4 - цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті повною мірою (проблема більше існувати не буде);

3 - цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть);

2 - цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті частково (проблема значно зменшується, деякі важливі та критичні аспекти проблеми залишаються невирішеними);

1 - цілі прийняття регуляторного акта, які не можуть бути досягнуті.

<b>Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)</b>	<b>Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)</b>	<b>Коментарі щодо присвоєння відповідного бала</b>
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	1	Така альтернатива не дозволить вирішити проблему, зазначену в розділі I цього аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у розділі II цього аналізу.

<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	4	Така альтернатива дозволить вирішити проблему, зазначену в розділі I цього аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у розділі II цього аналізу.
---	---	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	Для держави: відсутні	Для держави: Відсутність механізмів надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації призводить до зниження якості управлінських рішень у сфері державного управління системою охорони здоров'я. Наявні галузеві стандарти є застарілими і часто суперечать доказовим міжнародним практикам. Також відсутній і механізм нагляду за дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.	Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.

	<p><b>Для громадян:</b> Обмежений доступ до медичних послуг та медичних даних, низький рівень проінформованості та складності пошуку інформації щодо реабілітаційних послуг, зниження рівня захисту прав та інтересів пацієнта при отриманні медичної та/або реабілітаційної допомоги, недостатнє технічне, організаційне, ресурсне та кадрове забезпечення телемедицини, що приведе до додаткових витрат часу та коштів громадян для отримання якісних послуг.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> відсутні</p>	<p><b>Для громадян:</b> Доступ пацієнтів до медичних послуг обмежений через руйнування медичної і транспортної інфраструктури в умовах збройної агресії Російської Федерації проти України, а застосування телемедицини/теле реабілітації ускладнюється через обмеженість уніфікованих інструментів медичної допомоги; збільшення рівня смертності та інвалідності населення, зменшення середньої тривалості життя українців та якості життя в цілому.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Нераціональне використання фінансових та кадрових ресурсів при наданні медичної та/або</p>	
--	--	---	--

		реабілітаційної допомоги.	
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	<p><b>Для держави:</b> забезпечення доступності, своєчасності та підвищення якості медичної допомоги, що надається населенню України; зниження рівня інвалідності та смертності внаслідок нещасних випадків, травм та отруень, гострих порушень життєвих функцій людини внаслідок серцево-судинних, інших захворювань; зменшення економічних втрат, спричинених тимчасовою та стійкою непрацездатністю, збереження здоров'я людей.</p> <p><b>Для громадян:</b> збільшенню швидкості та якості надання послуг, зменшення смертності та</p>	<p><b>Для держави:</b> відсутні. Прийняття та реалізація регуляторного акта не потребує додаткових видатків з державного та/або місцевих бюджетів.</p> <p><b>Для громадян:</b> відсутні</p>	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме створенню ефективного регулювання та дозволить досягти цілей державного регулювання, зокрема сприятиме доступності, своєчасності та підвищенню якості медичної/ реабілітаційної допомоги, що надається населенню України; зниження рівня інвалідності та смертності.

	<p>інвалідності населення, зростання середньої тривалості життя українців та якості життя в цілому; використання інформаційних технологій, що стало стимулом для розвитку телемедицини, зокрема: розширено доступ громадян до комунікаційних технологій і цифрових сервісів; розбудова електронної системи охорони здоров'я, оптимізація процесів пошуку послуг у сфері реабілітації.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> зменшення навантаження на суб'єктів господарювання, шляхом оптимізації процесів, пов'язаних із застосуванням телереабілітації та телемедицини.</p>	<p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> наявні витрати часу та коштів для:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отримання первинної інформації про вимоги регуляторного акта;</li> </ul> <p>Наявні витрати часу та коштів для:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-отримання первинної інформації про</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>вимоги регуляторного акта та умови співпраці з питань освітньої діяльності та цифрової компетентності із закладами вищої та фахової передвищої освіти;</p> <p>- інформування пацієнтів про доступні реабілітаційні послуги та умови їх отримання шляхом розміщення цих відомостей у доступному для пацієнтів місці.</p> <p>Ознайомлення та виконання вимог проекту постанови в частині інформування пацієнтів про доступні послуги – 170,4 грн.</p>	
--	--	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	<p><u>Переваги відсутні.</u></p> <p>Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Проблема, зазначена в розділі I цього аналізу, залишається невирішеною.</p> <p>Витрати часу, обмежений доступ до медичних послуг та</p>	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого проекту акту відсутні.

	медичних даних, зниження рівня захисту прав та інтересів пацієнта при отриманні медичної та/або реабілітаційної допомоги, недостатнє технічне, організаційне, ресурсне та кадрове забезпечення телемедицини, відсутні стандарти якості надання медичної допомоги із застосуванням телемедицини, зокрема у сфері охорони здоров'я	
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проекту акта дозволить вирішити проблему, зазначену в розділі I цього аналізу, та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені в розділі II цього аналізу.	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого проекту акту відсутні.

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

Механізмами, які забезпечують розв'язання проблеми, є внесення змін до:

Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, Типового положення про реабілітаційне відділення, підрозділ, Типового положення про мультидисциплінарну реабілітаційну команду, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 року № 1268.

Також, розв'язання визначених в розділі I Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечують такі заходи:

### **1. Організаційні заходи для впровадження регулювання:**

Для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування громадськості та суб'єктів господарювання про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення у засобах масової інформації та розміщенні на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України.

### **2. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам:**

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

2) вжити організаційних заходів на виконання вимог регулювання в частині



інформування пацієнтів про доступні реабілітаційні послуги та умови їх отримання шляхом розміщення цих відомостей у доступному для пацієнтів місці (у своїх інформаційних ресурсах, у точку числі вебсайтах, вебсторінках (за наявності)).

#### **VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні проваджувати 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).

Розрахунок витрат на виконання вимог регуляторного акта для органу виконавчої влади - Національної служби здоров'я України здійснено в межах даного аналізу не здійснювався, оскільки відсутні такі витрати.

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва не проводився, оскільки вплив на них відсутній. Проектом акта запроваджується можливість використання методів і засобів телемедицини/телереабілітації з використанням інформаційної, електронної комунікаційної та програмно-апаратної інфраструктури, засоби якої забезпечують взаємодію пацієнта з медичними працівниками та/або фахівцями з реабілітації.

Суб'єкти господарювання, на яких поширюється регулювання, є суб'єктами малого (мікро) підприємництва.

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва (М-тест) в межах даного аналізу у Додатку 1.

Окрім цього повідомляємо, що задля підвищення якості надання медичної допомоги та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини у період дії воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях, у вигляді гуманітарної допомоги постачаються телемедичні засоби та платформи, що дозволяє покращити та оптимізувати процеси надання таких послуг.

#### **VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта**

Пропонується встановити необмежений строк дії регуляторного акта, 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 проект регуляторного акта.

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

### **VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта**

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1) кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта – 3484;

2) розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог регуляторного акта. За попередніми розрахунками одному суб'єкту господарювання прийдеться витратити:

**час** – 2 години на ознайомлення з вимогами регуляторного акта та 2 години на інформування пацієнтів про доступні реабілітаційні послуги та умови їх отримання шляхом розміщення цих відомостей у доступному для пацієнтів місці;

**кошти** – 170,4 грн. на одного суб'єкта господарювання;

3) рівень поінформованості суб'єктів господарювання щодо основних положень регуляторного акта – високий. Проект акта та відповідний Аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів, пов'язаних із дією регуляторного акта, – не передбачаються.

Після набрання чинності регулятором актом його результативність визначатиметься такими кількісними показниками:

1) кількість часу, який витратиться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта;

2) кількість записів, внесених до електронної системи охорони здоров'я;

3) кількість звернень суб'єктів господарювання і фізичних осіб для надання роз'яснень.

### **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 регулятором 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.

Цільові групи осіб, що обиратимуться для участі у відповідному опитуванні для проведення відстеження, – суб'єкти господарювання, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та зобов'язані надавати спеціалізовану медичну допомогу безоплатно,

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

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Міністерством охорони здоров'я України протягом усього строку його дії.

#### **Х. 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 із повторного відстеження результативності цього акта.

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 протягом усього терміну його дії.

Строк виконання заходів 30 робочих днів.

**Міністр охорони здоров'я України**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 року



**Віктор ЛЯШКО**

Додаток 1  
до Аналізу регуляторного впливу  
проекту постанови Кабінету Міністрів  
України «Про внесення змін до  
постанови Кабінету Міністрів України  
від 3 листопада 2021 р. № 1268»

**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 протягом жовтня 2023 року.

Порядковий номер	Вид консультацій	Кількість учасників консультацій	Основні результати консультацій
1.	Телефонні консультації із суб'єктами господарювання-ліцензіатами	10	Регулювання сприймається. Заперечень щодо запровадження регулювання не висловлювалось.  Отримано інформацію щодо переліку процедур, які необхідно виконати суб'єкту господарювання у зв'язку із запровадженням нових вимог регулювання:  1. Ознайомитися з новими вимогами регулювання – одна година. 2. Організувати виконання вимог регулювання (наприклад вносити до ЕСОЗ електронні записи з телереабілітації) – дві години на день. 3. Інформування пацієнтів про доступні реабілітаційні послуги та умови їх отримання шляхом розміщення цих відомостей у доступному для пацієнтів місці - дві години на день.

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

Кількість суб'єктів малого(мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 3484. Питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив 100 %.

Мінімальна заробітна плата, визначена в погодинному розмірі (з 1 січня до 1 квітня 2024 року), відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» становить 42,6 грн. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3460-20#Text>.

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

Прогнозується, що в перший рік регулювання буде поширюватися не більше ніж на 3484 суб'єктів господарювання.

Для обрахунку за основу беремо мінімальну заробітну плату, визначену у погодинному розмірі (з 1 січня до 1 квітня 2024 року), що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» становить 42,6 грн.

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики – аналітична панель (дашборд) Національної служби здоров'я України «Укладені договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (<https://edata.e-health.gov.ua/e-data/dashboard/pmg-contracts>).

Первинна інформація про вимоги регулювання може бути отримана за результатами пошуку проекту постанови Кабінету Міністрів України «Деякі питання записів з реабілітації в електронній системі охорони здоров'я» на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України ([moz.gov.ua](http://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 розділу 1).

**Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання (на придбання оргтехніки) не здійснювалась зважаючи на те, що такі витрати відсутні.**

№ 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)	–	–	–
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	3484	3484	3484
8.	Сумарно, гривень Формула: відповідний стовпчик «разом» X кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання (рядок 6 X рядок 7)	–	–	–
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	85,2 (42,5 грн*2 год.)	0	85,2 (42,5 грн*2 год.)
10.	Процедури організації виконання вимог регулювання в частині інформування пацієнтів про доступні реабілітаційні послуги та умови їх отримання шляхом розміщення цих відомостей у доступному для пацієнтів місці. 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	85,2 (42,5 грн*2 год.)	0	85,2 (42,5 грн*2 год.)
11.	Процедури офіційного звітування (1 звіт на місяць, всього 6 звітів). Звіти формуватимуться в електронній системі охорони здоров'я та подаватимуться в електронній формі.	–	–	–

12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	–	–	–
13.	Інші процедури:	–	–	–
14.	Разом, гривень	170,4	–	170,4
15.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць; суб'єкти господарювання (ліцензіати)/ центри	3484	3484	3484
16.	Сумарно, гривень	593 674	X	593 674

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва:

додаткові витрати на виконання вимог регуляторного акту з боку органів виконавчої влади або органів місцевого самоврядування відсутні;

витрати на виконання вимог регуляторного акту з боку органів виконавчої влади або органів місцевого самоврядування будуть відповідати витратам на заробітну плату співробітників, які за функціональними обов'язками уже здійснюють та в подальшому здійснюватимуть заходи;

державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу або нового структурного підрозділу діючого органу.

#### **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	593 674	593 674
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	593 674	593 674

4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	0
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	593 674	593 674

**5. Розроблення коригуючих (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 коригуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання не передбачається.

---

