



## 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 проекту постанови

Міністерство охорони здоров'я України надсилає для проведення оцінки регуляторного впливу аналіз регуляторного впливу та інформаційно-довідкові матеріали до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких актів Кабінету Міністрів України щодо інформаційно-комунікаційного комплексу системи крові» (далі – проект постанови), розроблено 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. Проект постанови на 3 арк. в 1 прим.
  2. Пояснювальна записка на 3 арк. в 1 прим.
  3. Порівняльна таблиця на 6 арк. в 1 прим.
  4. Аналіз регуляторного впливу на 24 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**

Оксана Шахова-Предик (044) 253 33 31



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

**1. Мета**

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268» (далі – проєкт постанови) розроблено з метою приведення у відповідність до Закону України від 09 серпня 2023 року № 3301-IX «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо функціонування телемедицини» деяких актів Кабінету Міністрів України.

**2. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

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-IX «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо функціонування телемедицини».

Законом України від 09 серпня 2023 року № 3301-IX «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.

**3. Основні положення проєкту акта**

Проєктом постанови пропонується внести зміни 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.

**4. Правові аспекти**

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

Основи законодавства України про охорону здоров'я;  
Закон України «Про захист персональних даних»;  
Закон України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні»;  
Закон України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я»;  
Закон України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо функціонування телемедицини» від 09 серпня 2023 року № 3301-IX».

### **5. Фінансово-економічне обґрунтування**

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

### **6. Позиція заінтересованих сторін**

Проєкт постанови потребує проведення публічних консультацій.

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

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

Проєкт постанови потребує погодження з Міністерством соціальної політики України, Міністерством освіти і науки України, Міністерством економіки України, Міністерством фінансів України, Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством у справах ветеранів, Державною регуляторною службою України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Національною службою здоров'я України, Уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців України.

Проєкт постанови потребує проведення правової експертизи Міністерством юстиції України.

### **7. Оцінка відповідності**

У проєкті постанови відсутні положення, 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 постанови потребує направлення до Національного агентства з питань запобігання корупції для визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи.

Проект постанови потребує направлення до Урядового офісу координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів для проведення експертизи на відповідність зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно-правовим, та праву Єврейського Союзу (acquis EC).

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертизи проекту постанови не проводилися.

### 8. Прогноз результатів

Реалізація проекту постанови не матиме впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і 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.

Реалізація проекту постанови позитивно вплине на громадське здоров'я і покращення стану здоров'я населення внаслідок удосконалення надання медичної допомоги із застосуванням телемедицини.

### Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Громадяни	Позитивний	Можливість отримання послуг для населення із застосуванням телемедицини
Суб'єкти господарювання	Позитивний	Дерегуляція процесів, можливість надання медичних послуг у віддаленому режимі методами та засобами телемедицини.
Держава	Позитивний	Підвищення спроможності системи охорони здоров'я до надання необхідної медичної/реабілітаційної допомоги

Міністр охорони здоров'я України  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 року



Віктор ЛЯШКО



# КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

## ПОСТАНОВА

від 2024 р. №

Київ

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

Кабінет Міністрів України **постановляє:**

Внести до постанови Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268 “Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров’я” (Офіційний вісник України, 2021 р., № 97, ст. 6315; 2022 р., № 97, ст. 6053; 2023 р., № 19, ст. 1080, № 38, ст. 2011), зміни, що додаються.

**Прем’єр-міністр України**

**Д. ШМИГАЛЬ**



**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
постановою Кабінету Міністрів України  
від 2024 р. №

**ЗМІНИ,**  
**що вносяться до постанови Кабінету Міністрів України від 3**  
**листопада 2021 р. № 1268**

1. У Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 97, ст. 6315; 2023 р., № 38, ст. 2011):

1) пункт 7 викласти в такій редакції:

“Реабілітаційна допомога може надаватися із застосуванням телереабілітації шляхом телеконсультування (телевідеоконсультування) разом з обстеженням, телереабілітаційних зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди, телеметрії, моніторингу показників здоров'я людини, контролю лікування та/або реабілітації, та освіти пацієнта, дистанційної супервізії та в інших формах, що не суперечать законодавству у разі технічної можливості.

Рішення про надання реабілітаційної допомоги із застосуванням методів та засобів телереабілітації приймає фахівець з реабілітації.”;

2) доповнити пунктом 7<sup>1</sup> такого змісту:

“7<sup>1</sup>. Надавачі реабілітаційної допомоги, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право здійснення реабілітації у сфері охорони здоров'я, здійснюють інформування пацієнтів про доступні реабілітаційні послуги та умови їх отримання шляхом розміщення цих відомостей у доступному для пацієнтів місці, на вебсайтах (вебсторінках) (за наявності), а також шляхом індивідуального консультування пацієнтів.”;

3) абзац п'ятий пункту 15 викласти в такій редакції:

“співпрацюють 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. Це включає, але не обмежується проведенням у реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі клінічних практик фахівців з реабілітації, які навчаються у закладах вищої та фахової передвищої освіти, із залученням до клінічних супервізій фахівців з реабілітації, що

працюють у цих закладах, відділеннях, підрозділах, в тому числі з використанням методів і засобів телереабілітації.”;

4) пункт 16 доповнити абзацом такого змісту:

“Реабілітаційний заклад, відділення, підрозділ може бути оснащений засобами телереабілітації.”;

5) абзац другий пункту 29 викласти в такій редакції:

“реабілітаційну сесію, під час якої проводиться реабілітаційне обстеження (консультації), лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та/або реабілітаційне обстеження, та/або реабілітаційне втручання фізичним терапевтом/ерготерапевтом/асистентом фізичного терапевта/асистентом ерготерапевта/психологом, психотерапевтом/терапевтом мови та мовлення, з безпосереднім контактом фахівця з реабілітації з особою, яка потребує реабілітації, а також із застосуванням телереабілітації”;

6) абзац другий пункту 31 після слова “інвентарю” доповнити словами “засобів телереабілітації”;

2. У Типовому положенні про реабілітаційне відділення, підрозділ, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 97, ст. 6315; 2022 р., № 97, ст. 6053; 2023 р., № 19, ст. 1080, № 38, ст. 2011):

1) підпункт 3 пункту 2 після слова “технологій” доповнити словами “, в тому числі телереабілітаційних для,”;

2) підпункт 6 пункту 12 після слів “матеріально-технічних” доповнити словами “та програмних”.

3. В абзаці п'ятому пункту 11 Типового положення про мультидисциплінарну реабілітаційну команду, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268 (Офіційний вісник України, 2021 р., № 97, ст. 6315; 2022 р., № 97, ст. 6053; 2023 р., № 19, ст. 1080, № 38, ст. 2011) після слів “та іншими засобами реабілітації” доповнити словами “,телереабілітації”.

---



## 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 ПРОТЯГІ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА ВІЛ/СНІД

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

ПОДІЛИТИСЯ



25 січня 2024 2

Проект постанови КМУ

Зміни, що вносяться до постанови Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268

АРВ

Додаток 1 до АРВ

Додаток 2 до АРВ

Порівняльна таблиця

Пояснювальна записка

Довідка (засвіяв 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>



## ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України

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

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
<p><b>Порядок організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 року № 1268</b></p>	
<p>7. Реабілітаційна допомога може надаватися із застосуванням телереабілітації шляхом телереабілітаційного консультування разом з обстеженням, телереабілітаційних зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди, телеметрії, контролю, домашнього телеконсультування та освіти пацієнта, дистанційної супервізії та в інших формах, що не суперечать законодавству у разі технічної можливості.</p>	<p>7. Реабілітаційна допомога може надаватися із застосуванням телереабілітації шляхом телереабілітаційного (телевідеоконсультування) разом з обстеженням, телереабілітаційних зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди, телеметрії, моніторингу показників здоров'я людини, контролю лікування та/або реабілітації, домашнього телеконсультування та освіти пацієнта, дистанційної супервізії та в інших формах, що не суперечать законодавству у разі технічної можливості.</p> <p><b>Рішення про надання реабілітаційної допомоги із застосуванням методів та засобів телереабілітації приймає фахівець з реабілітації.</b></p>
<p><b>Пункт відсутній</b></p>	<p><b>7<sup>1</sup>. Надавачі реабілітаційної допомоги, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право</b></p>

	<p>здійснення реабілітації у сфері охорони здоров'я, здійснюють інформування пацієнтів про доступні реабілітаційні послуги та умови їх отримання шляхом розміщення цих відомостей у доступному для пацієнтів місці, на вебсайтах (вебсторінках) (за наявності), а також шляхом індивідуального консультування пацієнтів.</p>
<p>15. Реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи: розміщуються в будівлях та приміщеннях, що відповідають вимогам державних будівельних норм В.2.2-40:2018 “Інклюзивність будівель і споруд”. Відповідність будівель та приміщень вимогам безбар’єрності підтверджується документом, виданим фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат;</p> <p>забезпечують надання домедичної допомоги та організацію надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги у разі виникнення невідкладного стану в осіб під час надання реабілітаційної допомоги або під час їх перебування на території відповідного закладу, відділення, підрозділу;</p> <p>зобов’язані організувати та забезпечити підбір та налаштування та/або виготовлення технічних та інших засобів реабілітації, забезпечення медичними виробами протягом надання реабілітаційної допомоги особам, які потребують реабілітації;</p>	<p>15. Реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи: розміщуються в будівлях та приміщеннях, що відповідають вимогам державних будівельних норм В.2.2-40:2018 “Інклюзивність будівель і споруд”. Відповідність будівель та приміщень вимогам безбар’єрності підтверджується документом, виданим фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат;</p> <p>забезпечують надання домедичної допомоги та організацію надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги у разі виникнення невідкладного стану в осіб під час надання реабілітаційної допомоги або під час їх перебування на території відповідного закладу, відділення, підрозділу;</p> <p>зобов’язані організувати та забезпечити підбір та налаштування та/або виготовлення технічних, та інших засобів реабілітації, забезпечення медичними виробами протягом надання реабілітаційної допомоги особам, які потребують реабілітації;</p>

<p>співпрацюють з питань освітньої діяльності із закладами вищої та фахової передвищої освіти, іншими суб'єктами освітньої діяльності, які мають ліцензію на надання освітніх послуг з фахової передвищої освіти та/або здійснюють безперервний професійний розвиток фахівців з законодавством. Це включає, але не обмежується забезпеченням проведення у реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі клінічних практик фахівців з реабілітації, які навчаються у закладах вищої та фахової передвищої освіти, із залученням до клінічних супервізій фахівців з реабілітації, що працюють у цих закладах, відділеннях, підрозділах;</p>	<p>співпрацюють з питань освітньої діяльності та <b>цифрової компетентності</b> 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. Це включає, але не обмежується <b>проведенням</b> у реабілітаційному закладі, відділенні, підрозділі клінічних практик фахівців з реабілітації, які навчаються у закладах вищої та фахової передвищої освіти, із залученням до клінічних супервізій фахівців з реабілітації, що працюють у цих закладах, відділеннях, підрозділах, <b>в тому числі з використанням методів і засобів телереабілітації.</b></p>
<p>16. Оснащення реабілітаційного закладу, відділення, підрозділу медичним та реабілітаційним обладнанням, технічними та іншими засобами реабілітації для тривалого використання, засобами зв'язку, комп'ютерною технікою, транспортними засобами здійснюється відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, який затверджується МОЗ.</p> <p><b>Абзац відсутній</b></p>	<p>16. Оснащення реабілітаційного закладу, відділення, підрозділу медичним та реабілітаційним обладнанням, технічними та іншими засобами реабілітації для тривалого використання, засобами зв'язку, комп'ютерною технікою, транспортними засобами здійснюється відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, який затверджується МОЗ.</p> <p><b>Реабілітаційний заклад, відділення, підрозділ може бути оснащений засобами телереабілітації.</b></p>
<p>29. Година реабілітації може включати:</p>	<p>29. Година реабілітації може включати:</p>

<p>реабілітаційну сесію, під час якої проводиться реабілітаційне обстеження (консультації) лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та/або реабілітаційне обстеження, та/або реабілітаційне втручання фізичним терапевтом/ерготерапевтом/асистентом фізичного терапевта/ асистентом ерготерапевта/психологом, психотерапевтом/терапевтом мови та мовлення, з безпосереднім контактом фахівця з реабілітації з особою, яка потребує реабілітації;</p>	<p>реабілітаційну сесію, під час якої проводиться реабілітаційне обстеження (консультації), лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та/або реабілітаційне обстеження, та/або реабілітаційне втручання фізичним терапевтом/ерготерапевтом/асистентом фізичного терапевта/ асистентом ерготерапевта/психологом, психотерапевтом/терапевтом мови та мовлення, з безпосереднім контактом фахівця з реабілітації з особою, яка потребує реабілітації, <b>а також із застосуванням телереабілітації;</b></p>
<p>31. Реабілітаційні сесії протягом робочого дня фізичного терапевта, ерготерапевта на повну ставку (під час надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних та/або амбулаторних умовах) становлять не більше шести годин реабілітації.</p> <p>...</p> <p>Щодня до однієї години реабілітації виділяється для внесення відповідної інформації до медичних записів у межах своїх професійних компетентностей, підготовки реабілітаційного інвентарю та матеріалів до реабілітаційних сесій.</p> <p>...</p>	<p>31. Реабілітаційні сесії протягом робочого дня фізичного терапевта, ерготерапевта на повну ставку (під час надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних та/або амбулаторних умовах) становлять не більше шести годин реабілітації.</p> <p>...</p> <p>Щодня до однієї години реабілітації виділяється для внесення відповідної інформації до медичних записів у межах своїх професійних компетентностей, підготовки реабілітаційного інвентарю, <b>засобів телереабілітації</b> та матеріалів до реабілітаційних сесій.</p> <p>...</p>
<p><b>Типове положення про реабілітаційне відділення, підрозділ, затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 року № 1268</b></p>	

<p>2. Відділення забезпечує:</p> <p>3) впровадження сучасних технологій надання реабілітаційної допомоги на засадах доказової реабілітації.</p>	<p>2. Відділення забезпечує:</p> <p>3) впровадження сучасних технологій, в тому числі <b>телереабілітаційних</b> для надання реабілітаційної допомоги на засадах доказової реабілітації.</p>
<p>Права і обов'язки</p> <p>12. Відділення забезпечує:</p> <p>6) ведення обліку реабілітаційного обладнання та матеріалів тимчасового та тривалого користування, технічних та інших засобів реабілітації, медичних виробів, матеріально-технічних засобів;</p>	<p>Права і обов'язки</p> <p>12. Відділення забезпечує:</p> <p>6) ведення обліку реабілітаційного обладнання та матеріалів тимчасового та тривалого користування, технічних та інших засобів реабілітації, медичних виробів, матеріально-технічних та <b>програмних</b> засобів;</p>
<p><b>Типове положення про мультидисциплінарну реабілітаційну команду, затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 року № 1268</b></p>	
<p>11. Збори мультидисциплінарної реабілітаційної команди проводять щотижня для всіх функціонуючих мультидисциплінарних реабілітаційних команд реабілітаційного закладу, відділення та підрозділу. Збори очолює лікар фізичної та реабілітаційної медицини. Учасники зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди повинні забезпечити можливість результативного обговорення інформації про стан повсякденного функціонування особи, яка потребує реабілітації.</p> <p>Питання, що розглядаються на зборах мультидисциплінарної реабілітаційної команди, включають (але не обмежуються):</p>	<p>11. Збори мультидисциплінарної реабілітаційної команди проводять щотижня для всіх функціонуючих мультидисциплінарних реабілітаційних команд реабілітаційного закладу, відділення та підрозділу. Збори очолює лікар фізичної та реабілітаційної медицини. Учасники зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди повинні забезпечити можливість результативного обговорення інформації про стан повсякденного функціонування особи, яка потребує реабілітації.</p> <p>Питання, що розглядаються на зборах мультидисциплінарної реабілітаційної команди, включають (але не обмежуються):</p>

<p>... визначення потреби в забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації, зокрема індивідуальними ортезними виробами та медичними виробами (виробами медичного призначення); ...</p>	<p>... визначення потреби в забезпеченні технічними, та іншими засобами реабілітації, <b>телереабілітації</b>, зокрема індивідуальними протезними виробами та медичними виробами (виробами медичного призначення); ...</p>
---	--

**Міністр охорони здоров'я України**  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ **2024 р.**



**Віктор ЛЯШКО**

**ПОВІДОМЛЕННЯ**  
**про оприлюднення**  
**проєкту постанови Кабінету Міністрів України**  
**«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України**  
**від 3 листопада 2021 р. № 1268»**

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268» (далі – проєкт акта) розроблений з метою приведення у відповідність до Закону України від 09 серпня 2023 року № 3301-IX «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо функціонування телемедицини» деяких актів Кабінету Міністрів України.

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

Пропозиції та зауваження щодо проєкту акта просимо надсилати протягом 30 днів з дати публікації на адресу МОЗ у письмовому або електронному вигляді у формі порівняльної таблиці за адресою: вул. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, Департамент цифрових трансформацій в охороні здоров'я, телефон: (044) 253-33-31, (e-mail: [digital@moz.gov.ua](mailto:digital@moz.gov.ua)).

**Заступник директора Департаменту –  
начальник відділу з впровадження  
електронної системи охорони  
здоров'я Департаменту цифрових  
трансформацій в охороні здоров'я**



**Олексій ТОМАШУК**

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

**I. Визначення проблеми**

Проект постанови розроблено на виконання підпункту 1.1 пункту 1 Плану організації підготовки проектів 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.

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

<b>Групи (підгрупи)</b>	<b>Так</b>	<b>Ні</b>
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 проєкту 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 проєкту акта	Така альтернатива передбачатиме 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. 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. 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.
--	--

## 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

### Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін. Відсутність повної інформації щодо телемедицини в Україні.	Відсутність механізмів надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації призводить до зниження якості управлінських рішень у сфері державного управління системою охорони здоров'я.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Прийняття проєкту постанови сприятиме: 1) 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.	Відсутні. Прийняття та реалізація регуляторного акта не потребує додаткових видатків з державного та/або місцевих бюджетів.

### Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> Ситуація залишається без змін.	Відсутні.

	<p>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.</p> <p>У разі ведення індивідуального реабілітаційного плану в паперовій формі інформація про телереабілітацію є 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,</p>	
--	---	--

	ускладнює можливість простежити за динамічними змінами показників здоров'я.	
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Прийняття проекту постанови сприятиме підвищенню актуальності та якості надання послуг методами та засобами телемедицини для пацієнтів.	Відсутні.

### Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

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 3338, мікро – 655.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	-	-	3362	655	4017
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0%	0%	83,69%	16,3%	100,00%

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; -необхідності ознайомлення з порядком виконання вимог проекту постанови – 80 939 946,78 грн.. Для отримання первинної інформації про вимоги

		регулювання потрібні 2 години. Для обрахунку за основу беремо мінімальну заробітну плату, визначену у погодинному розмірі, що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік» становить 40,46 грн.
--	--	--

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 проєкту акта		
Прийняття проєкту постанови дозволить: 1) уніфікувати процес надання реабілітаційної допомоги із застосуванням телереабілітації; 2) зменшити адміністративне навантаження на фахівців з реабілітації/медичних працівників завдяки застосуванню телереабілітації/телемедицини; 3) зменшити економічні втрати, спричинені тимчасовою та стійкою непрацездатністю, збереженню здоров'я людей; 4) зменшити смертність та інвалідність населення, зростання середньої тривалості життя українців та якості життя в цілому.		80 939 946,78грн

#### **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.

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
<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	Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.

	<p><b>Для громадян:</b> відсутні</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> відсутні</p>	<p>рішень у сфері державного управління системою охорони здоров'я.</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</p>	
--	---	--	--

		медичної та/або 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</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> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> наявні витрати часу та коштів для: - отримання первинної інформації про вимоги регуляторного акта;</p> <p>· Наявні витрати часу та коштів для: -отримання первинної інформації про вимоги</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>смертності та інвалідності населення, зростання середньої тривалості життя українців та якості життя в цілому..</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b></p> <p>зменшення навантаження на суб'єктів господарювання, шляхом оптимізації процесів, що пов'язані із застосуванням телереабілітації та телемедицини.</p>	<p>регуляторного акта; Ознайомлення та виконання вимог проекту постанови – 80940917,82 грн</p>	
--	--	--	--

<b>Рейтинг</b>	<b>Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи</b>	<b>Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта</b>
<b>Альтернатива 1</b> 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>	Відсутні

<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.	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.

#### **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.

#### **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 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:

Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – не передбачаються.

Кількість суб'єктів господарювання – 4017.

Розмір коштів, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку з виконанням вимог акта – орієнтовно 20 270,46 грн у перший рік після набрання постановою чинності.

Кількість часу, який витратиться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – дві години на день та додатково одноразово одна година на ознайомлення з вимогами акта.

Кількість записів, внесених до Реєстру.

Кількість звернень суб'єктів господарювання і фізичних осіб для надання роз'яснень.

Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проєкт акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному веб сайті 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 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, що надають медичну допомогу методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення нерегульованих 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.

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

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

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення не врегульованих 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 р.

  
**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 (на відміну від часу на ведення паперової медичної документації, що становить від чотирьох годин на день).

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

Кількість суб'єктів малого(мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 4017. 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 4017 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.

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики – веб-сайт Міністерства охорони здоров'я України ([moz.gov.ua](http://moz.gov.ua)).

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.	4017	4017	4017
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	1 год (час, який витрачається с/г на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 40,46 грн = 40,46 грн	-	-
10.	Процедури організації виконання вимог регулювання (навчання та внесення медичних записів) Формула: витрати часу на розроблення та впровадження внутрішніх для суб'єкта малого підприємництва процедур на впровадження вимог регулювання X вартість часу суб'єкта малого	2 год (час на створення записів на день) X 40,46 грн X 250 робочих днів = 20 230 грн	2 год (час на створення записів на день) X 40,46 грн X 250 робочих днів = 20 230 грн	2 год (час на створення записів на день) X 40,46 грн X 250 робочих днів = 20 230 грн



	підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість внутрішніх процедур			
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	20 270,46 грн	20 230 грн	20 230 грн
15.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць;	3993	3993	3993
	суб'єкти господарювання (ліцензіати)/ центри	24	24	24
16.	Сумарно, гривень	80940917,82 грн	80940917,82 грн	80940917,8 грн

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

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
<b>Альтернатива 1.</b>	
Витрати держави	-
Витрати с/г малого підприємництва	-
<b>Альтернатива 2.</b>	
Витрати держави	-
Витрати с/г малого підприємництва	80940917,82 грн

#### 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.



Додаток 2  
до Аналізу регуляторного впливу  
проекту постанови Кабінету  
Міністрів України «Про внесення  
змін до постанови Кабінету  
Міністрів України від 3 листопада  
2021 р. № 1268»

**ВИТРАТИ**  
**на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва,**  
**які виникають внаслідок дії регуляторного акта**

Порядковий номер	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	0	0
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	0	0
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	0	0
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо), гривень	0	0
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень	0	0
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0	0
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0	0
8	Інше (уточнити), гривень: <b>Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання*</b>	85,2 (42,6 грн*2 год.)	85,2 (42,6 грн*2 год.)  (суб'єкт повинен виконувати)

	<b>Вжити організаційних заходів на виконання вимог регулювання*</b>	<b>170,4</b> (42,6 грн*4 год.)	вимоги регулювання лише в перший рік) <b>170,4</b> (42,6 грн*4 год.) (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	<b>255,6</b>	<b>255,6</b>
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	<b>0</b>	
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	<b>0</b>	<b>0</b>

\* Для отримання первинної інформації про вимоги регулювання потрібні 2 години, а для налаштування суб'єктом системи крові доступу до інформаційно-комунікаційної системи донорства крові для використання функціональних можливостей Реєстру відзнак донорів – 4 години. 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.

### Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання

Вид витрат	У перший рік	Періодичні (зарік)	Витрати за п'ять років
Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Вид витрат	Витрати на сплату податків та зборів (змінених/нововведених) (за рік)	Витрати за п'ять років

Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів)	0	0
--	---	---

Вид витрат	Витрати* на ведення обліку, підготовку та подання звітності (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій за рік	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам (витрати часу персоналу)	0	0	0	0

Вид витрат	Витрати* на адміністрування заходів державного нагляду (контролю) (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій та усунення виявлених порушень (за рік)	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо)	0	0	0	0

Вид витрат	Витрати на проходження відповідних процедур (витрати часу, витрати на експертизи, тощо)	Витрати безпосередньо на дозволи, ліцензії, сертифікати, страхові поліси (за рік - стартовий)	Разом за рік (стартовий)	Витрати за п'ять років

Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних /обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо)	0	0	0	0
--	---	---	---	---

Вид витрат	За рік (стартовий)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо)	0	0	0

Вид витрат	Витрати на оплату праці додатково найманого персоналу (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу	0	0

**БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ  
на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва**

Розрахунок витрат на адміністрування регулювання здійснюється окремо для кожного відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок адміністрування регулювання:

**Міністерство охорони здоров'я України**

Процедура регулювання суб'єктів великогої середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	0	0	0	0	0
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	0	0	0	0	0
камеральні					
виїзні					
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	0	0	0	0	0
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	0	0	0	0	0

## Продовження додатка 2

7. Інші адміністративні процедури (уточнити)	0	0	0	0	0
Разом за рік	0	0	0	0	0
Сумарно за п'ять років	0	0	0	0	0

---





# 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 проекту постанови

Міністерство охорони здоров'я України надсилає для проведення оцінки регуляторного впливу аналіз регуляторного впливу та інформаційно-довідкові матеріали до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких актів Кабінету Міністрів України щодо інформаційно-комунікаційного комплексу системи крові» (далі – проект постанови), розроблено 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. Проект постанови на 3 арк. в 1 прим.
  2. Пояснювальна записка на 3 арк. в 1 прим.
  3. Порівняльна таблиця на 6 арк. в 1 прим.
  4. Аналіз регуляторного впливу на 24 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**

Оксана Шахова-Предик (044) 253 33 31



АСУД "ДОК ПРОФ 3"  
Міністерство охорони здоров'я України  
28/3569/2-24 від 25.01.2024  
Підписання КЕП Карчевич Марія Володимирівна  
58E2D9E7F900307B040000008CA02F005CE8A500

