



# 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 \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**Міністерство фінансів України**

**Міністерство економіки України**

**Державна регуляторна служба**

**Міністерство внутрішніх справ  
України**

**Державна служба України з  
питань безпеки харчових  
продуктів та захисту споживачів**

Міністерство охорони здоров'я України, на виконання доручення Верховної Ради України Уряду України щодо розробки зазначених змін, передбаченого абзацом третім пункту п'ятого Розділу IX «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України «Про систему громадського здоров'я», направляє на погодження доопрацьований проєкт Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» (далі – Закон) та матеріали до нього, та просить погодити його у **п'ятиденний термін**.

Додатки:

1. Проєкт Закону на 14 арк. в 1 прим.
2. Пояснювальна записка до проєкту Закону на 6 арк. в 1 прим.
3. Аналіз регуляторного впливу на 10 арк. в 1 прим.
4. Повідомлення про оприлюднення на 1 арк. в 1 прим.
5. Довідка ACQUIS на 2 арк. в 1 прим.
6. Фінансово-економічні розрахунки на 8 арк. в 1 прим.
7. Порівняльна таблиця на 2 арк. в 1 прим.

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

**Марія КАРЧЕВИЧ**



АСУД "ДОК ПРОФ З"  
Міністерство охорони здоров'я України  
26-04/28470/2-24 від 16.07.2024  
Підписання КЕП Карчевич Марія Володимирівна  
3FAA9288358EC003040000008CA02F004966D600

Міністерство охорони здоров'я України  
26-04/28470/2-24 від 16.07.2024



## ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

- НАКАЗИ МОЗ
- ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ  
САНІТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ
- КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ  
НАСЛІДКІВ НАДЗВИЧАЙНОЇ  
СИТУАЦІЇ (COVID-19)
- ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ**
- ГРОМАДСЬКА РАДА МОЗ
- ГРОМАДСЬКА ЕКСПЕРТИЗА
- ДОКУМЕНТИ З ПИТАНЬ  
ЕКОНОМІКИ ТА ФІНАНСІВ
- НАЦІОНАЛЬНА РАДА З ПИТАНЬ  
ПРОТІДІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА  
ВІЛ/СНІД
- ДОКУМЕНТИ
- ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ  
(АРХІВ)
- СТРАТЕГІЧНА ЕКОЛОГІЧНА  
ОЦІНКА
- КОНСУЛЬТАТИВНІ ДОПОМІЖНІ  
ТА ІНШІ ДОРАДЧІ ОРГАНИ ПРИ  
МОЗ
- ПРОЕКТИ РОЗРОБЛЕНИХ  
АДАПТОВАНИХ КЛІНІЧНИХ  
НАСТАВНО-СТАТИСТИЧ.

### ПОВІДОМЛЕННЯ про оприлюднення проекту Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб»

16 квітня 2024 64

Проект Закону України

АРВ

Додаток до АРВ (М-Тест)

Порівняльна записка

Пояснювальна записка

Довідка ЄС

ПОДІЛИТИСЬ

f t w

#### ПОВІДОМЛЕННЯ

про оприлюднення проекту Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб»

Інфекційні хвороби, незважаючи на досягнення сучасної медичної науки, залишаються значною медико-санітарною, соціальною та економічною проблемою як для світової спільноти, так і для України. В структурі смертності інфекційні хвороби є першою причиною після серцево-судинних та онкологічних хвороб. Інфекційні захворювання посідають третє місце в структурі вперше зареєстрованих в житті хвороб у дітей (після захворювань органів дихання та хвороб шкіри).

6 вересня 2022 року Верховна Рада України ухвалила євроінтеграційний Закон «Про систему громадського здоров'я», яким залочатовано процес створення в країні системи громадського здоров'я та визначено основні засади її організації та функціонування.

Цим базовим Законом, зокрема, закріплено систему профілактики інфекційних хвороб, епідеміологічного нагляду, готовності до реагування, в тому числі епідеміологічної безпеки тощо.

Водночас, залишається чинним прийнятий ще 23 роки тому Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб» від 6 квітня 2000 року №

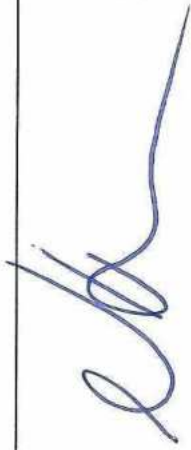
## ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проекту Закону про захист населення від інфекційних хвороб

Зміст положення (норми) чинного акта законодавства	Зміст відповідного положення закону з урахуванням пропозицій законопроекту
<b>Про систему громадського здоров'я</b>	
<p>Стаття 7. Повноваження Кабінету Міністрів України у сфері громадського здоров'я</p> <p>Кабінет Міністрів України у сфері громадського здоров'я:</p> <p>...</p> <p>9) затверджує:</p> <p>...</p> <p><i>пункт відсутній</i></p>	<p>Стаття 7. Повноваження Кабінету Міністрів України у сфері громадського здоров'я</p> <p>Кабінет Міністрів України у сфері громадського здоров'я:</p> <p>...</p> <p>9) затверджує:</p> <p>...</p> <p><b>14) забезпечує на період карантину: розробку та затвердження переліку товарів, що мають істотну соціальну значущість; запровадження державних регульованих цін на товари протиепідемічного призначення, що необхідні для запобігання поширенню особливо небезпечних інфекційних хвороб, та/або товарів, що мають істотну соціальну значущість;</b></p>
<p>Розділ ІХ. ПРИКІНЦІВІ ТА ПЕРЕХІДНІ ПОЛОЖЕННЯ</p> <p>...</p>	<p>Розділ ІХ. ПРИКІНЦІВІ ТА ПЕРЕХІДНІ ПОЛОЖЕННЯ</p> <p>...</p>

<p>4. Установити, що дія положень Закону України "Про захист населення від інфекційних хвороб" продовжує застосовуватися в частині, що не суперечить цьому Закону.</p> <p>5. Кабінету Міністрів України:</p> <p>...</p> <p>у шестимісячний строк з дня опублікування цього Закону підготувати та подати на розгляд Верховної Ради України проект закону про внесення змін до Закону України "Про захист населення від інфекційних хвороб" щодо приведення його у відповідність із цим Законом;</p> <p>...</p>	<p><i>пункт виключено</i></p> <p>5. Кабінету Міністрів України:</p> <p>...</p> <p><i>абзац виключено</i></p> <p>...</p>
---	---

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

\_\_\_\_\_ 2024 р.

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

### до проєкту Закону «Про захист населення від інфекційних хвороб»

#### 1. Мета

Метою розробки нового Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» (далі – проєкт акта) є приведення законодавства в цій сфері у відповідність до законодавства про систему громадського здоров'я та виконання доручення Верховної Ради України Уряду України щодо розробки зазначених змін, передбаченого абзацом третім пункту п'ятого Розділу IX «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України «Про систему громадського здоров'я» (далі – Закон про систему громадського здоров'я).

#### 2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Інфекційні хвороби, незважаючи на досягнення сучасної медичної науки, залишаються значною медико-санітарною, соціальною та економічною проблемою як для світової спільноти, так і для України. В структурі смертності інфекційні хвороби є першою причиною після серцево-судинних та онкологічних хвороб. Інфекційні захворювання посідають третє місце в структурі вперше зареєстрованих в житті хвороб у дітей (після захворювань органів дихання та хвороб шкіри).

6 вересня 2022 року Верховна Рада України ухвалила євроінтеграційний Закон «Про систему громадського здоров'я», яким започатковано процес створення в країні системи громадського здоров'я та визначено основні засади її організації та функціонування.

Цим базовим Законом, зокрема, закріплено систему профілактики інфекційних хвороб, епідеміологічного нагляду, готовності до реагування, в тому числі епідеміологічної безпеки тощо.

Водночас, залишається чинним прийнятий ще 23 роки тому Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб» від 6 квітня 2000 року № 1645-III (далі – Закон «Про захист населення від інфекційних хвороб»), хоча більшість положень, які є предметом його регулювання, знайшла своє відображення в осучасненому вигляді у Законі «Про систему громадського здоров'я».

З огляду на це, абзацом третім пункту п'ятого Розділу IX. Прикінцеві та перехідні положення Закону про систему громадського здоров'я, Уряду доручено підготувати та подати на розгляд Парламенту проєкт Закону «Про внесення змін до Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб»» з метою приведення його у відповідність із цим Законом.

З цією метою Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ) було утворено робочу групу, до якої долучилися міжнародні та національні фахівці в сфері захисту населення від інфекційних хвороб. За результатами їх роботи, враховуючи обсяг необхідних змін, було напрацьовано новий Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб», спрямований на врегулювання

кола питань, що не були включені до Закону «Про систему громадського здоров'я».

Також, у новому Законі взято до уваги міжнародний досвід та практики, які використовуються закордоном з метою захисту населення від інфекційних хвороб, зокрема і відповідальність батьків на законодавчому рівні за відмову від проведення обов'язкових щеплень дітям, а також, медичних працівників. Рутинні щеплення обов'язкові в більшості країн Європейського Союзу.

Наприклад: у Німеччині підтвердження щодо проведення щеплення проти кору надається батьками даної дитини в дитячий садок або в школу у вигляді довідки отриманої від сімейного лікаря. Батьки, які не вакцинують своїх дітей та дозволяють відвідувати дитячий садок або школу вчиняють адміністративне правопорушення та повинні будуть очікувати штраф до 2500 євро. Також штраф можуть накласти на керівництво дитячих садків, які приймають невакцинованих дітей. Штраф також може бути накладено на нещеплений персонал громадського закладу, закладів охорони здоров'я. Невакцинованих дітей можуть відрахувати від відвідування дитячого садка. Невакцинований персонал не має права працювати в громадських або медичних установах. Діти які не вакциновані через переконання батьків вчаться дистанційно (<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/impfpflicht>);

В Італії, у законі про щеплення, вказано перелік обов'язкових профілактичних щеплень як для громадян Італії так і для іноземців. Загалом дотримання зобов'язань щодо вакцинації стає обов'язковою умовою для вступу до дитячих садочків та дошкільних закладів (для дітей віком від 0 до 6 років), тоді як починаючи з початкової школи і далі діти та молодь можуть відвідувати школу та складати іспити, але якщо зобов'язання не були дотримані, місцеві органи охорони здоров'я активують процес відновлення вакцинації, і можуть накласти адміністративні санкції на суму від 100 до 500 євро. Діти та молоді люди, які вже були імунізовані після природного захворювання, а також діти, які мають специфічні клінічні захворювання, що є постійним та/або тимчасовим протипоказанням до вакцинації, звільняються від обов'язку. (<https://www.salute.gov.it/portale/vaccinazioni/dettaglioContenutiVaccinazioni.jsp?lingua=italiano&id=4824&area=vaccinazioni&menu=vuoto>);

В Угорщині існує фінансова відповідальність батьків за недотримання вимог щодо вакцинації. Штраф, станом на 2016 рік, становить до 500 000 форинтів (~1600 євро або ~1800 доларів США) (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7011108/>);

У Болгарії, станом на 2016 рік, батьків могли оштрафувати на максимум 300 левів (~150 євро або ~170 доларів США), якщо вони не дотримувалися вимог щодо вакцинації (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7011108/>);

В Австралії, відповідно до закону, під час зарахування дитини до початкової школи необхідно надати довідку про щеплення, навіть якщо вона

свідчить про те, що дитина не отримувала жодних щеплень. Школа зберігає копію довідки про щеплення, щоб у разі спалаху захворювання невакцинованих дітей можна було швидко виявити та виключити зі школи, доки не мине ризик зараження. Якщо до школи не буде надано довідку про щеплення, дитина може бути виключена зі школи під час спалаху захворювання, оскільки її імунізаційний статус невідомий.

(<https://www.health.vic.gov.au/immunisation/primary-school-immunisation-requirements>).

В Австралії поширені програми імунізації в школах. Вакцинація проводиться в школі як дітей з порушеним календарем профілактичних щеплень так і не щеплених взагалі. На прикладі програми імунізації середньої школи. (<https://www.betterhealth.vic.gov.au/immunisation-in-secondary-schools#vaccines-provided-in-secondary-school>)

Також Австралія спонукає до вакцинації пропонуючи фінансові стимули для підвищення рівня відповідності вимогам. Батьки отримують неоподатковувані виплати в розмірі 129 австралійських доларів за кожную дитину, яка відповідає вимогам імунізації у віці від 18 до 24 місяців, і знову, якщо дитина відповідає вимогам у віці від чотирьох до п'яти років. В Австралії вакцинація не є обов'язковою. Проте допомога на щеплення у зв'язку з вагітністю та пологами та допомога по догляду за дитиною – це стимулюючі виплати для батьків, які виплачуються, якщо дитина має останні щеплення або батьки отримали відповідне медичне або філософське звільнення. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3216445/>

Рівень охоплення обов'язковими щепленнями у цих країнах становить понад 95%.

Таким чином, необхідність прийняття проекту цього акта обумовлена потребою подальшого розвитку системи громадського здоров'я, узгодження законодавства України зі світовими та європейськими стандартами у сфері протидії інфекційним захворюванням, забезпечення державної політики національної безпеки країни, формування рішень задля створення сприятливих умов розвитку системи охорони здоров'я в аспекті протидії інфекційним хворобам на наступні роки.

### **3. Основні положення проекту акта**

Новим Законом України «Про захист населення від інфекційних хвороб» пропонується:

1) визначити законодавчі засади проведення вакцинації, зокрема встановити повноваження МОЗ щодо визначення переліку інфекцій, яким можна запобігти вакцинацією, переліку обов'язкових щеплень, календаря щеплень (переліку профілактичних щеплень за віком та оптимальних строків їх проведення), переліку щеплень за станом здоров'я та за епідемічними показаннями;

2) чітко визначити джерела фінансування проведення зазначених видів профілактичних щеплень;

3) встановити вимоги до імунобіологічних лікарських засобів та контроль за їх якістю та застосуванням, зокрема за дотриманням умов холодового ланцюга;

4) доповнити законодавство термінами «побічні реакції» та «несприятливі події після вакцинації» та встановити порядок належного реагування у разі їх настання;

5) осучаснити положення про права та обов'язки громадян та громадських об'єднань, юридичних осіб і фізичних осіб – підприємців у цій сфері, а також про права та обов'язки осіб, які хворіють на інфекційні хвороби або є бактеріоносіями;

6) оновити законодавче регулювання надання медичної допомоги людям, які хворіють на лепру;

7) уточнити повноваження Кабінету Міністрів України та МОЗ в сфері захисту людей від інфекційних хвороб;

#### **4. Правові аспекти**

У сфері правового регулювання законопроекту діють Конституція України, Основи законодавства України про охорону здоров'я, закони України «Про систему громадського здоров'я», «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» та інші законодавчі акти.

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

Реалізація проекту акта не потребує додаткових витрат з державного бюджету та не впливає на його показники.

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

Проект акта потребує проведення публічних консультацій.

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудої сфери, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнськими асоціаціями органів місцевого самоврядування чи відповідними органами місцевого самоврядування, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднаннями та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілками, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності.



Проект акта потребує погодження з Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством економіки України, Державною службою України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів, Міністерством фінансів України, Державною регуляторною службою України, Міністерством оборони України, Міністерством внутрішніх справ України, Офісом Генерального прокурора, Верховним судом України.

Проект акта потребує проведення правової експертизи Міністерством юстиції України.

## **7. Оцінка відповідності**

Проект акта потребує направлення до Національного агентства з питань запобігання корупції з метою визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи.

У проекті акта відсутні положення, що

стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції; стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод;

стосуються зобов'язань України у сфері Європейської інтеграції, у тому числі, міжнародно-правовим, та праву Європейського союзу;

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 акта потребує направлення до Урядового офісу координації Європейської та Євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів України для проведення експертизи на відповідність зобов'язанням України у сфері Європейської інтеграції, у тому числі, міжнародно-правовим, та праву Європейського союзу (acquis ЕС).

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

## **8. Прогноз результатів**

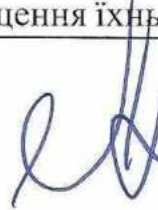
Реалізація проекту акта не матиме впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави, розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення.

### Вплив на інтереси заінтересованих сторін

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Населення України	Позитивний	Прийняття проєкту та виконання передбачених заходів сприятиме забезпеченню епідемічного благополуччя населення України, покращенню епідемічної ситуації; зниженню ризиків інфекційних захворювань, які можна запобігти шляхом імунопрофілактики.
Працівники закладів охорони здоров'я	Позитивний	Підвищення контролю над інфекційними захворюваннями, підвищення якості надання медичних послуг
Пацієнти закладів охорони здоров'я	Позитивний	Підвищення довіри пацієнтів до системи охорони здоров'я, забезпечення доступності медичних послуг та покращення їхньої якості.

Міністр охорони здоров'я України

\_\_\_\_\_ 2024 р.



Віктор ЛЯШКО

Додаток  
до Методики проведення  
фінансово-економічних розрахунків  
під час підготовки проекту акта  
Кабінету Міністрів України та проекту  
закону, що вноситься у порядку  
законодавчої ініціативи  
Кабінетом Міністрів України  
на розгляд Верховної Ради України  
(розділ 1)

## ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНІ РОЗРАХУНКИ ДО ПРОЄКТУ АКТА

### ЗАКОН УКРАЇНИ

Про захист населення від інфекційних хвороб  
(назва проекту акта)

#### 1. Період реалізації акта (рік)

Початок реалізації акта: 2024 рік.

Кінцевий термін реалізації акта: постійно.

#### 2. Стратегічні цілі та показники результату, яких планує досягти головний розробник проекту акта

Назва показника результату	Одиниця виміру	Рік 2024	Рік 2025	Рік 2026
Стратегічна ціль 1 Закупівля вакцин та витратних матеріалів для забезпечення програми імунізації відповідно до Календаря щеплень на відповідний рік з урахуванням трьохрічного планування вакцин та змін до Календаря щеплень.	тис. грн.	371 577,1	315 840,5	315 840,5
Закупівля медикаментів для хворих на	тис. грн.	34 998,1	29 748,4	29 748,4

інфекційні захворювання, суцільово/жуються летальності	високим рівнем	що			
--	----------------	----	--	--	--

3. Бюджетна програма, в межах якої планується реалізація акта

КПКВК або ТПКВКМБ	Назва
КПКВК 2301400	"Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру"

4. Загальна вартість публічної послуги з формування та реалізації акта

тис. грн

Джерела здійснення витрат	2024 рік	2025 рік	2026 рік
За рахунок коштів бюджету, у тому числі:	406 575,2	345 588,9	345 588,9
Державного бюджету	406 575,2	345 588,9	345 588,9
місцевого бюджету			
За рахунок інших джерел, не заборонених законодавством			
<b>УСЬОГО</b>	406 575,2	345 588,9	345 588,9

5. Перелік питань щодо потреби проведення зведених фінансово-економічних розрахунків

Питання	2024		2025		2026	
	так	ні	так	ні	так	ні
1 Чи надаватиметься нова та/або відбудуться зміни у наданні державної підтримки та/або допомоги фізичним/юридичним особам?	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input checked="" type="checkbox"/>

Чи будуть надаватися нові та/або вноситися зміни у наданні допомоги, виплати, пенсії, тощо певним заінтересованим сторонам?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи будуть змінюватись умови оплати праці працівників установ та організацій, що утримуються з відповідних бюджетів?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи буде збільшено/зменшено чисельність працівників бюджетної установи?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи будуть придбавати / передавати / списувати рухоме/нерухоме майно?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи планується отримання майна у натуральній формі, яке потребуватиме у подальшому обслуговування?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи треба буде здійснювати публічні закупівлі товарів, робіт і послуг?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Чи треба буде розробляти вебсайт / онлайн-системи / курси / реєстри тощо?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи треба буде проводити комунікаційні заходи та/або заходи з інформування щодо нових процедур і правил для працівників?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи будуть зменшуватися або збільшуватися видатки на зв'язок, оплату комунальних послуг, оренду, поточний ремонт тощо?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи треба буде проводити базове навчання для працівників?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи буде введено, змінено чи скасовано наввні податки, збори та інші доходи?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи буде змінено структуру наввних податків, зборів та інших доходів?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи будуть змінюватись джерела здійснення видатків та надання кредитів з бюджету?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи будуть будь-кому надаватись пільги в оподаткуванні?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи відбується вплив на обсяг державного/місцевого боргу та гарантованого державою / Автономною Республікою Крим, обласною радою чи територіальною громадою міста боргу?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Чи будуть передаватися повноваження на здійснення видатків з державного до місцевих та/або з місцевих до державного бюджетів?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

6. Вазові показники

6.1. Заінтересовані сторони, на забезпеченні інтересів яких спрямовано реалізацію актів

тис. осіб

	Кількість осіб		
	2024	2025	2026
<b>Заінтересовані сторони</b>			
Все населення			
Суб'єкти господарювання, які здійснюють господарську діяльність в сфері імунпрофілактики	2173	2173	2173

6.2. Прямі та непрямі витрати

тис. грн

Перелік показників	Рік		
	2024	2025	20256
<b>Прямі витрати:</b>			
Непрямі витрати:	406 575,2	345 588,9	345 588,9
(розписати за показниками)	-	-	-

7. Зведені фінансово-економічні розрахунки

Вид бюджету: державний

7.1. Вилатки на здійснення заходів, передбачених проектом актів, та доходів бюджету

Позначення	2024 рік	2025 рік	2026 рік	тис. грн







1. Кредитування, усього (підпункт 1.1 + підпункт 1.2) у тому числі:																		
1.1. Надання кредитів (+), усього																		
з них: за бюджетними програмами КПКВК або ТПКВКМБ та ККК																		
(розписати за кодами бюджетної класифікації)																		
1.2. Повернення кредитів (-) усього																		
з них: за бюджетними програмами КПКВК або ТПКВКМБ та ККК																		
(розписати за кодами бюджетної класифікації)																		

7.3. Гарантії

№ з/п	Найменування суб'єкта господарювання	Мета / інвестиційний проєкт	Рік набрання чинності гарантією угодою	Гарантії зобов'язання		сума гарантованого кредиту (позики) в національній валюті	сума гарантованого кредиту (позики) в національній валюті	додаткові зобов'язання, виконання яких гарантуються
				сума гарантованого кредиту (позики) в іноземній валюті	сума			
Разом				X	X	X	X	

7.4. Запозичення

№ з/п	Ініціатор залучення кредиту (позики) / кінцевий позичальник	Мета / інвестиційний проєкт, на реалізацію якого залозичуються кошти	Вибірка кредиту (позики)		Сума кредиту (позики)		сума в національній валюті	Умови кредиту (позики)
			рік	сума у валюті кредиту (позики)	сума у валюті кредиту (позики)	код валюті		
1			поточний (п)					термін кредиту (позики) відсоткова ставка
			(п-1)					



## **ДОВІДКА**

**щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЕС) до проєкту Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб»**

Проєкт акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України.

### **1. Належність проєкту акта до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЕС)**

Правовідносини, які є предметом правового регулювання проєкту акта, у Європейському Союзі регулюються:

Регламентом Європейського Союзу № 2022/2371 про серйозні транскордонні загрози здоров'ю. Цей регламент спрямований на забезпечення координації та співпраці між країнами-членами для ефективного реагування на серйозні загрози здоров'ю, включаючи інфекційні хвороби.

Директивою Європейського Союзу № 2003/99 про спостереження за зоонозами та зоонозними патогенами. Ця директива зобов'язує країни-члени здійснювати спостереження за зоонозами та інформувати про них, щоб запобігти поширенню інфекційних хвороб, які передаються від тварин до людей.

Регламентом Європейського Союзу № 851/2004 про створення Європейського центру профілактики та контролю захворювань (ECDC). ECDC є ключовою агенцією, яка забезпечує підтримку країнам-членам у спостереженні за інфекційними хворобами, підготовці до спалахів та реагуванні на них.

Рішенням Європейського Союзу № 1082/2013 про серйозні транскордонні загрози здоров'ю. Це рішення спрямоване на зміцнення здатності ЄС реагувати на серйозні транскордонні загрози здоров'ю шляхом покращення координації та обміну інформацією між країнами-членами.

Регламентом Європейського Союзу № 2021/522 про створення програми дій Союзу у сфері охорони здоров'я ("EU4Health"). Цей регламент встановлює програму дій, яка включає заходи з покращення готовності до кризових ситуацій, пов'язаних з охороною здоров'я, та зменшення впливу інфекційних хвороб.

### **2. Зобов'язання України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові)**

Відповідно до розділу IV Угоди про асоціацію між Україною та Європейським Союзом, Україна зобов'язується наблизити своє законодавство до acquis ЕС у сфері охорони здоров'я, включаючи захист населення від інфекційних хвороб.

Україна зобов'язана дотримуватися Міжнародних медико-санітарних правил (ММСП) 2005 року, що передбачає розвиток національних можливостей для виявлення, оцінки, повідомлення та реагування на загрози громадському здоров'ю, включаючи інфекційні хвороби.

### **3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції**

Проект Закону України не стосується програмних документів у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України.

### **4. Порівняльно-правовий аналіз**

Проект Закону за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції та не потребує проведення порівняльно-правового аналізу

### **5. Очікувані результати**

Проект Закону України забезпечить подальший розвиток системи громадського здоров'я, узгодження законодавства України зі світовими та європейськими стандартами у сфері захисту населення від інфекційних хвороб в системі громадського здоров'я, правове регулювання відносин у сфері захисту населення від інфекційних хвороб, зокрема профілактичних щеплень, запобігання інфекційним захворюванням дітей у закладах освіти і дитячих закладах оздоровлення та відпочинку, права та обов'язки осіб, які хворіють на інфекційні хвороби чи є носіями збудників інфекційних хвороб.

### **6. Узагальнений висновок**

Проект Закону не суперечить основним положенням законодавства Європейського Союзу.

**Міністр охорони здоров'я України**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 р.

 **Віктор ЛЯШКО**

**АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**  
**до проєкту Закону України**  
**«Про захист населення від інфекційних хвороб»**

**I. Визначення проблеми**

Законом України від 6 квітня 2000 року № 1645-III «Про захист населення від інфекційних хвороб» було визначено правові, організаційні та фінансові засади діяльності органів виконавчої влади, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ та організацій, спрямованої на запобігання виникненню і поширенню інфекційних хвороб людини, локалізацію та ліквідацію їх спалахів та епідемій, встановлює права, обов'язки та відповідальність юридичних і фізичних осіб у сфері захисту населення від інфекційних хвороб.

З прийняттям Закону України «Про систему громадського здоров'я» запроваджено нове регулювання сфери громадського здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення, до якої, в тому числі, відноситься система профілактики інфекційних хвороб, епідеміологічного нагляду, готовності до реагування, в тому числі епідеміологічної безпеки.

Відповідно до пункту 4 розділу IX «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України «Про систему громадського здоров'я» дія положень Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» продовжує застосовуватися в частині, що не суперечить Закону України «Про систему громадського здоров'я» та відповідно до пункту 5 розділу IX «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України «Про систему громадського здоров'я» Кабінет Міністрів України у шестимісячний строк з дня опублікування Закону України «Про систему громадського здоров'я» має підготувати та подати на розгляд Верховної Ради України проєкт закону про внесення змін до Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» щодо приведення його у відповідність із зазначеним Законом.

На виконання зазначених вимог, з урахуванням значного обсягу змін до Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб», Міністерством охорони здоров'я України розроблено нову редакцію Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» (далі – проєкт Закону), який відповідає міжнародним стандартам у сфері протидії інфекційним захворюванням, забезпеченню державної політики національної безпеки, формуванню рішень задля створення сприятливих умов розвитку системи охорони здоров'я.

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

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	+	-
Держава	+	-

Суб'єкти господарювання,	+	-
у тому числі суб'єкти малого підприємництва	+	-

## II. Цілі державного регулювання

Прийняття проекту Закону забезпечить реалізацію положень пунктів 4, 5 розділу IX «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України «Про систему громадського здоров'я» та регулювання сфери захисту населення від інфекційних хвороб з урахуванням нових законодавчих вимог, запроваджених у сфері громадського здоров'я.

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

### 1. Визначення альтернативних способів

Під час підготовки проекту Закону було опрацьовано два альтернативні способи досягнення вищезазначених цілей:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II Аналізу регуляторного впливу (далі – Аналіз).
Альтернатива 2 Прийняття нової редакції Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб»	Забезпечує виконання вимог пунктів 4, 5 Закону України «Про систему громадського здоров'я» та регулювання сфери захисту населення від інфекційних хвороб з урахуванням оновлених вимог щодо функціонування сфери громадського здоров'я.

### 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні.	Витрати пов'язані із ліквідацією наслідків інфекційних хвороб,

		спричинених неналежними заходами, що можуть впроваджуватися за відсутності актуального регулювання.
Альтернатива 2	Прийняття проекту Закону створить можливості для впровадження заходів із забезпечення захисту населення від інфекційних хвороб з урахуванням функцій та повноважень усіх суб'єктів відносин, оновлених з урахуванням останніх законодавчих змін. При цьому, проектом Закону пропонується оновити ряд вимог щодо деяких положень чинного регулювання.	Прийняття проекту Закону не потребує додаткових витрат із Державного бюджету України.

## Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні.	Витрати пов'язані із необхідністю отримання медичної допомоги більшою кількістю населення при спалахах інфекційних хвороб через недостатню ефективність заходів з боку держави щодо попередження та реагування на них.
Альтернатива 2	Впровадження ефективного механізму регулювання сфери захисту населення від інфекційних хвороб дозволить зменшити витрати держави та громадян на лікування та подолання наслідків інфекційних хвороб.	Витрати відсутні.

## Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць *	-	-	-	-	1*
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	-	-	-

\* кількість суб'єктів господарювання у цьому випадку визначити неможливо. Розрахунок здійснено для одного умовного суб'єкта господарювання, виходячи з того що пропонуваною новою редакцією Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» передбачено здійснення обов'язкових профілактичних щеплень для працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких може призвести до зараження цих працівників та (або) поширення ними інфекційних хвороб, за рахунок роботодавців.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутність витрат на здійснення обов'язкових профілактичних щеплень для окремих категорій працівників.	Відсутні.
Альтернатива 2	Залучення роботодавців для забезпечення здійснення обов'язкових профілактичних щеплень сприятиме уникненню зниження продуктивності праці суб'єктів господарювання через зміцнення стану здоров'я працівників шляхом підвищення їх стійкості до інфекційних хвороб через вакцинацію.	Часові витрати на ознайомлення з новими нормами та витрати на здійснення обов'язкових профілактичних щеплень для окремих категорій працівників.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	Поточні витрати залишаються незмінними
Альтернатива 2	Прогнозовані витрати на 1 суб'єкта господарювання, пов'язані із виконанням регуляторних вимог: 01 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та



	<p>ознайомлення з ним; за результатами консультацій) – 48,00 грн.;</p> <p>витрати на фінансування 1 обов'язкового щеплення для 1 особи – 200 грн. (як приклад, вартість послуги щеплення від дифтерії та правцю відповідно до прайс-листів, розміщених в мережі інтернет)**;</p> <p>01 год. (час який витрачається одним працівником на вакцинування) – 48,00 грн.;</p> <p>Загальні витрати 1 с/г за перший рік – 336,00 грн.</p>
--	---

*\*\* Повний перелік інфекцій, яким можна запобігти вакцинацією, обов'язковою для окремих категорій працівників, визначатиметься МОЗ*

#### **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 зменшиться, деякі важливі та критичні аспекти проблеми залишаться невирішеними);

1 - цілі прийняття регуляторного акта, які не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати).

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
--	---	---

Альтернатива 1	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі 1 Аналізу.
Альтернатива 2	4	Прийняття проекту Закону дозволить досягнути встановлені цілі державного регулювання.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 2	<p><b>Для держави:</b> Прийняття проекту Закону не потребує додаткових витрат із Державного бюджету України.</p> <p><b>Для громадян:</b> Впровадження ефективного механізму регулювання сфери захисту населення від інфекційних хвороб дозволить зменшити витрати держави та громадян на лікування та подолання наслідків інфекційних хвороб.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання: ;</b> Залучення роботодавців для забезпечення здійснення обов'язкових</p>	<p><b>Для держави:</b> Додаткових витрат не прогнозується.</p> <p><b>Для громадян:</b> Відсутні.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Часові витрати на ознайомлення з новими нормами та витрати на здійснення</p>	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечить реалізацію вимог закону

	<p>профілактичних щеплень сприятиме уникненню зниження продуктивності праці суб'єктів господарювання через зміцнення стану здоров'я працівників шляхом підвищення їх стійкості до інфекційних хвороб через вакцинацію.</p>	<p>обов'язкових профілактичних щеплень для окремих категорій працівників.</p>	
Альтернатива 1	<p><b>Для держави:</b> Відсутні</p> <p><b>Для громадян:</b> Відсутні.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Відсутність витрат на</p>	<p><b>Для держави:</b> Витрати пов'язані із ліквідацією наслідків інфекційних хвороб, спричинених неналежними заходами, можуть впроваджуватися за відсутності актуального регулювання.</p> <p><b>Для громадян:</b> Витрати пов'язані із необхідністю отримання медичної допомоги більшою кількістю населення при спалахах інфекційних хвороб через недостатню ефективність заходів з боку держави щодо попередження та реагування на них.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Низька</p>	<p>Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.</p>

	здійснення обов'язкових профілактичних щеплень для окремих категорій працівників.	продуктивність праці суб'єктів господарювання через низький стан здоров'я працівників що не мають стійкості до інфекційних хвороб через вакцинацію.	
--	---	---	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1	Часткові переваги, пов'язані з відсутністю витрат суб'єктів господарювання на забезпечення вакцинування окремих категорій працівників. При цьому, приблизні розрахунки свідчать, що витрати незначні. І така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у розділі 1 Аналізу.	Ризику відсутні.
Альтернатива 2	Перевага даної альтернативи полягає в тому, що прийняття проекту Закону повною мірою вирішує проблему. Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки дозволяє виконати вимоги закону.	Ризику відсутні.

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є:

запровадження категорій щеплень: за віком, за станом здоров'я;

передбачення коштів державного бюджету як джерела фінансування для профілактичних щеплень проти інфекційних хвороб, включених до календаря щеплень, та профілактичних щеплень за епідемічними показаннями;

передбачення запровадження регіональних програм імунопрофілактики;  
передбачення можливості для фармацевтичних працівників проводити профілактичні щеплення.

При цьому, розв'язання визначених в розділі I Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

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

2. Суб'єктам господарювання необхідно ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акта в мережі інтернет).

#### **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 потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування для проведення профілактичних щеплень проти інфекційних хвороб, включених до календаря щеплень, та профілактичних щеплень за епідемічними показаннями.

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

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання наведено в цьому аналізі (для одного умовного суб'єкта господарювання).

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

Термін дії нормативно-правового акта не обмежений у часі.

Зміна терміну дії акта можлива в разі зміни правових актів, на вимогах яких базується проєкт.

Проєкт Закону набирає чинності з дня, наступного за днем його опублікування, та вводиться в дію через три місяці з дня набрання ним чинності.

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

Показниками результативності запровадження регуляторного акта є:  
кількість (відсоткове відношення до кількості населення) проведених профілактичних щеплень;

кількість (відсоткове відношення до загальної кількості) працівників окремих категорій, які підлягають обов'язковим профілактичним щепленням,

яким проведено обов'язкові профілактичні щеплення, в розрахунку за визначений період;

час, що витрачатиметься суб'єктами господарювання, пов'язаний з виконанням вимог акта.

Рівень поінформованості суб'єктів господарювання високий. Проект Закону та цей аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України у розділі «Громадське обговорення».

#### **ІХ. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта**

Базове відстеження результативності регуляторного акта буде здійснено після набрання чинності цим актом, але не пізніше дня, з якого починається проведення повторного відстеження результативності цього акта.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта буде проведено через рік з дня набрання ним чинності, але не пізніше двох років з дня набрання чинності цим актом.

Періодичні відстеження плануються здійснювати раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Для проведення відстеження результативності регуляторного акта будуть використовуватись показники, наведені у попередньому розділі.

Відстеження результативності дії регуляторного акта буде здійснюватися за допомогою статистичного методу.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Міністерством охорони здоров'я України.

**Міністр охорони здоров'я України**



**Віктор ЛЯШКО**

« \_\_\_\_\_ » 2024 р.

**ЗАКОН УКРАЇНИ****Про захист населення від інфекційних хвороб**

Цей Закон визначає повноваження органів державної влади у сфері захисту населення від інфекційних хвороб, встановлює правове регулювання відносин у сферах захисту населення від інфекційних хвороб, профілактичних щеплень, запобігання інфекційним захворюванням у закладах освіти та дитячих закладах оздоровлення та відпочинку, визначає права та обов'язки юридичних і фізичних осіб у сфері захисту населення від інфекційних хвороб.

Заснований на принципах наукового підходу, застосуванні превентивних заходів та міжнародної співпраці, цей Закон спрямований на забезпечення безпеки громадян та здоров'я нації в цілому, шляхом вдосконалення системи моніторингу, реагування та координації дій з попередження та у випадку виникнення інфекційних загроз.

**Розділ I****ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ****Стаття 1. Визначення термінів**

У цьому Законі терміни вживаються в такому значенні:

1) благополучна епідемічна ситуація – епідемічна ситуація щодо інфекційних хвороб, при якій інфекційні хвороби, не реєструються або реєструються їхні поодинокі випадки, відсутні сприятливі умови для поширення цих інфекційних хвороб;

2) джерело збудника інфекційної хвороби (далі – джерело інфекції) – біотичні (людина, тварина або рослина, хворі або які є носіями збудників інфекційних хвороб) та абіотичні (грунт, вода, предмети довкілля тощо) об'єкти, які містять збудників інфекційних хвороб;

3) епідемічна ситуація щодо інфекційних хвороб (далі – епідемічна ситуація) – показник епідемічного благополуччя території (об'єкта) у певний час, що характеризується рівнем і динамікою захворювання людей на інфекційні хвороби, наявністю або відсутністю відповідних факторів передачі збудників інфекційних хвороб та іншими обставинами, що впливають на поширення інфекційних хвороб;



4) збудники інфекційних хвороб – живі організми (віруси, бактерії, рикетсії, найпростіші, гриби, гельмінти, кліщі), продукти їхньої життєдіяльності (токсини), патогенні білки (пріони), що можуть спричиняти інфекційні хвороби;

5) інші працівники, зайняті у сфері захисту населення від інфекційних хвороб (далі – інші працівники) – це працівники центральних органів виконавчої влади, їх територіальних органів (у тому числі державні службовці), державних установ та підприємств, що знаходяться у сфері їх управління, які безпосередньо беруть участь в організації та здійсненні медико-санітарних заходів (санітарних та протиепідемічних заходів) в осередках інфекційних хвороб у разі загрози виникнення епідемії (пандемії) інфекційної хвороби;

6) календар профілактичних щеплень (далі – календар щеплень) – нормативний акт центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, яким затверджуються переліки обов'язкових та рекомендованих профілактичних щеплень, а також оптимальні строки їхнього проведення;

7) карантинні інфекційні хвороби – інфекційні захворювання, на які розповсюджуються Міжнародні медико-санітарні правила – чума, холера, жовта гарячка, що потребують впровадження спеціальних (карантинних) адміністративних та медико-санітарних заходів;

8) медичні протипоказання до проведення профілактичних щеплень (далі – медичні протипоказання) – стан, за якого існує чітко визначена ймовірність виникнення серйозної побічної реакції на введення імунобіологічних лікарських засобів для реципієнта, а ризики від введення імунобіологічних лікарських засобів значно перевищують переваги від проведення імунізації. Медичні протипоказання можуть бути постійними (мають постійний позитивний характер та ймовірно не будуть зняті впродовж життя) й тимчасовими (які безпосередньо наявні в момент вирішення питання щодо проведення імунізації, мають тимчасовий характер та зникають з часом);

9) національна технічна група експертів з імунопрофілактики (далі – НТГЕІ) – постійний незалежний консультативний дорадчий орган при центральному органі виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, що надає цьому органу рекомендації з питань формування та/або реалізації політики у сфері імунопрофілактики, наукових досліджень та проведення заходів з імунопрофілактики на основі доказової медицини та сучасних підходів. Положення про НТГЕІ, Положення про робочі групи НТГЕІ та персональний склад НТГЕІ затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я;

10) небезпечні інфекційні хвороби – інфекційні хвороби, що характеризуються важкими та/або стійкими розладами здоров'я в окремих осіб,



які хворіють на них, і становлять небезпеку для життя та здоров'я цих осіб та осіб, що їх оточують, у тому числі соціально небезпечні інфекційні хвороби;

11) несприятлива подія після імунізації / туберкулінодіагностики – будь-які несприятливі зміни стану здоров'я людини, що спостерігаються після імунізації / туберкулінодіагностики (у тому числі небажана реакція після імунізації / туберкулінодіагностики), які необов'язково мають причинно-наслідковий зв'язок з використанням імунобіологічного лікарського засобу та/або туберкуліну. Несприятливою подією може бути будь-яке несприятливе відхилення у результатах лабораторних досліджень, симптоми захворювання або захворювання;

12) обов'язкові профілактичні щеплення – це щеплення, включені до календаря щеплень, та такі які є обов'язковими для окремих груп населення (за станом здоров'я; за сферою діяльності; за віком; щеплення осіб з порушенням календаря щеплень; щеплення осіб з ВІЛ-позитивним статусом; щеплення осіб після алло/ауто-ТСК (трансплантація стовбурових гемопоетичних клітин); щеплення на ендемічних і ензоотичних територіях та за епідемічними показаннями);

13) осередок інфекційної хвороби – місце (об'єкт, територія), де виявлено джерело інфекції та відповідні фактори її передачі;

14) особливо небезпечні інфекційні хвороби – інфекційні хвороби, у тому числі такі, які вимагають застосування карантинних заходів, що характеризуються високою смертністю або важкими ускладненнями, а також здатністю до швидкого поширення серед людей;

15) пандемія – це епідемія, що поширюється в масштабах, які перетинають міжнародні кордони і, здебільшого, вражає велику кількість людей;

16) профілактичні щеплення – це щеплення, які проводяться з метою профілактики виникнення інфекційних хвороб в осіб, що їх отримують;

17) рекомендовані профілактичні щеплення (далі – рекомендовані щеплення) – це щеплення, які рекомендовано проводити для профілактики інфекційних хвороб, за станом здоров'я та/або епідемічними показниками, які не включені до переліку обов'язкових;

18) соціально небезпечні інфекційні хвороби – це інфекційні хвороби (туберкульоз; інфекційні хвороби, що передаються статевим шляхом; ВІЛ/СНІД; проказа), що мають не лише медичне, але й соціальне значення, які є загрозою для значної кількості населення, та особи, що хворіють на них, потребують соціального захисту;

19) холододовий ланцюг – це безперервно функціонуюча система, що гарантує оптимальний температурний режим зберігання і транспортування на



всіх етапах переміщення імунобіологічних лікарських засобів від виробника до споживача;

20) щеплення – введення в організм людини медичних імунобіологічних лікарських засобів для створення специфічної несприйнятливості до збудників інфекційних хвороб.

2. Інші терміни вживаються в цьому Законі у значеннях, наведених в Основах законодавства України про охорону здоров'я, законах України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», «Про систему громадського здоров'я», «Про лікарські засоби», «Про управління відходами», інших законодавчих актах України.

## **Стаття 2.** Законодавство про захист населення від інфекційних хвороб

1. Законодавство України у сфері захисту населення від інфекційних хвороб складається з Конституції України, відповідних міжнародних договорів, згоду на обов'язковість яких надано Верховною Радою України, цього Закону та інших законів, а також підзаконних нормативно-правових актів України, прийнятих на їх виконання.

2. Якщо міжнародним договором, згода на обов'язковість якого надана Верховною Радою України, передбачено інші правила, ніж встановлені цим Законом, застосовуються правила міжнародного договору.

## **Стаття 3.** Суб'єкти відносин у сфері захисту населення від інфекційних хвороб

1. Суб'єктами відносин у сфері захисту населення від інфекційних хвороб є:

- 1) Кабінет Міністрів України;
- 2) центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я;
- 3) головна експертна установа у сфері громадського здоров'я;
- 4) органи державного нагляду (контролю) за дотриманням вимог санітарного законодавства у відповідній сфері;
- 5) інші органи державної влади;
- 6) центри контролю та профілактики хвороб, що належать до сфери управління центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я (центри контролю та профілактики хвороб);
- 7) наукові установи;



8) Рада міністрів Автономної Республіки Крим, місцеві державні адміністрації, органи місцевого самоврядування;

9) заклади охорони здоров'я, фізичні особи - підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики;

10) акредитовані лабораторії;

11) установи, заклади, частини і підрозділи центральних органів виконавчої влади, що реалізують державну політику у сферах оборони і військового будівництва, охорони громадського порядку, захисту державного кордону, виконання кримінальних покарань, Державного управління справами, Служби безпеки України;

12) громадяни України, іноземці та особи без громадянства, які постійно проживають на території України;

13) міжнародні організації;

14) інші юридичні особи, громадські формування, що не мають статусу юридичної особи, які здійснюють діяльність на території України.

## Розділ II

### ДЕРЖАВНА ПОЛІТИКА ТА РЕГУЛЮВАННЯ ДІЯЛЬНОСТІ У СФЕРІ ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ВІД ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ

**Стаття 4.** Повноваження Кабінету Міністрів України у сфері захисту населення від інфекційних хвороб

1. Кабінет Міністрів України у сфері захисту населення від інфекційних хвороб:

1) забезпечує формування та реалізацію державної політики у сфері захисту населення від інфекційних хвороб;

2) спрямовує, координує та контролює діяльність міністерств, інших центральних та місцевих органів виконавчої влади у сфері захисту населення від інфекційних хвороб;

3) визначає механізм фінансування, організації матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я, юридичних та фізичних осіб, залучених до проведення заходів і робіт, пов'язаних з ліквідацією епідемій (пандемій), координацію проведення цих заходів і робіт;

4) затверджує:

стратегії щодо захисту населення від інфекційних хвороб;



5) забезпечує координацію здійснення оперативних функцій суб'єктами відносин у сфері захисту населення від інфекційних хвороб в межах їх компетенції, у тому числі з урахуванням рекомендацій та документів Всесвітньої організації охорони здоров'я;

6) здійснює інші, визначені законами повноваження, пов'язані з формуванням та реалізацією державної політики у сфері захисту населення від інфекційних хвороб.

**Стаття 5.** Повноваження центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, у сфері захисту населення від інфекційних хвороб

1. Центральний орган виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, у сфері захисту населення від інфекційних хвороб:

1) забезпечує формування державної політики у сфері захисту населення від інфекційних хвороб;

2) розробляє та подає на затвердження Кабінету Міністрів України проєкти стратегій щодо захисту населення від інфекційних хвороб;

3) визначає перелік інфекційних хвороб, яким можна запобігти шляхом імунопрофілактики, перелік обов'язкових профілактичних щеплень та формує календар профілактичних щеплень, з урахуванням рекомендацій НТГЕІ;

4) забезпечує готовність підпорядкованих сил і засобів до дій, спрямованих на запобігання та реагування на надзвичайні ситуації, пов'язані з захистом населення від інфекційних хвороб, у межах компетенції здійснює розроблення та запровадження своєчасних протиепідемічних, профілактичних та лікувальних заходів;

5) затверджує:

календар профілактичних щеплень;

положення про організацію і проведення профілактичних щеплень;

перелік медичних протипоказань до проведення профілактичних щеплень;

порядок відпуску громадянам вакцин та анатоксинів через аптечну мережу;

порядок забезпечення належних умов зберігання, транспортування, приймання та обліку вакцин, анатоксинів та алергену туберкульозного в Україні;



перелік особливо небезпечних, небезпечних інфекційних та паразитарних хвороб людини і носійства збудників цих хвороб;

положення про НТГЕІ;

положення про робочі групи НТГЕІ та персональний склад НТГЕІ;

порядок письмового підтвердження або засвідчення відмови від проведення обов'язкових профілактичних щеплень;

порядок реєстрації несприятливих подій після імунізації / туберкулінодіагностики.

б) здійснює інші повноваження у сфері захисту населення від інфекційних хвороб, визначені законодавством.

**Стаття 6.** Повноваження інших центральних органів виконавчої влади у сфері захисту населення від інфекційних хвороб

1. Інші центральні органи виконавчої влади, що забезпечують формування та реалізують державну політику у відповідних сферах, у сфері захисту населення від інфекційних хвороб:

1) вносять пропозиції щодо формування та реалізації державної політики у сфері захисту населення від інфекційних хвороб, забезпечення захисту здоров'я та санітарно-епідемічного благополуччя населення;

2) здійснюють державний нагляд (контроль) у сферах, що належать до їх повноважень відповідно до закону;

3) беруть участь у міжгалузевому співробітництві у сфері захисту населення від інфекційних хвороб;

4) сприяють науковим дослідженням, впровадженню їх результатів та рекомендацій міжнародних організацій у сфері захисту населення від інфекційних хвороб;

5) здійснюють інші повноваження у сфері захисту населення від інфекційних хвороб, передбачені законодавством.

**Стаття 7.** Повноваження Ради міністрів Автономної Республіки Крим, місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування у сфері захисту населення від інфекційних хвороб



1. Рада міністрів Автономної Республіки Крим, місцеві органи виконавчої влади та органів місцевого самоврядування у сфері захисту населення від інфекційних хвороб:

1) реалізують державну політику у сфері захисту населення від інфекційних хвороб на відповідній території;

2) організують розроблення і виконання регіональних і місцевих програм у сфері захисту населення від інфекційних хвороб, беруть участь у розробленні та виконанні державних цільових програм;

3) здійснює інші повноваження у сфері захисту населення від інфекційних хвороб, визначені законодавством.

### Розділ III

## **ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ ВІДНОСИН У СФЕРІ ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ВІД ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ, ПРОФІЛАКТИКА ТА НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ НА СОЦІАЛЬНО НЕБЕЗПЕЧНІ ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ**

### **Стаття 8. Профілактичні щеплення**

1. Обов'язкові профілактичні щеплення проводяться для населення безоплатно.

2. Закупівлі імунобіологічних лікарських засобів та медичних виробів, які використовуються для проведення профілактичних щеплень для груп населення за віком, щеплення осіб з порушенням календаря щеплень, за станом здоров'я, за епідемічними показаннями та для профілактики сказу (для надання медичної допомоги з приводу укусів, подряпин, ослинення хворими або підозрілими щодо захворювання на сказ тваринами), здійснюються за рахунок коштів Державного бюджету України.

Закупівлі імунобіологічних лікарських засобів та медичних виробів, які використовуються для проведення інших обов'язкових профілактичних щеплень, внесених до календаря щеплень, здійснюються за рахунок коштів Державного бюджету України, а також інших джерел не заборонених законодавством.

Закупівлі імунобіологічних лікарських засобів та медичних виробів, які використовуються для проведення щеплень на ендемічних і ензоотичних територіях здійснюються за рахунок коштів відповідних місцевих бюджетів, а також інших джерел не заборонених законодавством.



Органи місцевого самоврядування можуть розробляти та затверджувати місцеві програми з імунізації населення. Фінансування таких програм відбувається за кошти відповідного місцевого бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством.

3. Порядок розподілу та передачі імунобіологічних лікарських засобів та медичних виробів, які використовуються для проведення профілактичних щеплень до закладів охорони здоров'я, у тому числі до надавачів медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, встановлюється центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

4. Профілактичні щеплення проводять медичні та фармацевтичні працівники, які мають відповідну підготовку з питань організації та техніки їх проведення, а також володіють навичками надання невідкладної допомоги в разі розвитку поствакцинальних реакцій/ускладнень, та зобов'язані надати об'єктивну інформацію особам, яким проводиться щеплення, або їх законним представникам про ефективність профілактичних щеплень та про можливі поствакцинальні ускладнення.

5. Профілактичні щеплення проводяться після огляду медичним / фармацевтичним працівником та надання інформації про ефективність щеплень, та можливі поствакцинальні реакції, за відсутності в особи, яка вакцинується, медичних протипоказань.

Якщо особа та (або) її законні представники відмовляються від обов'язкових профілактичних щеплень, медичний працівник повинен взяти у них відповідне письмове підтвердження про відмову, а у разі небажання надати таке підтвердження – скласти акт, за формою та у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

6. Відомості про профілактичні щеплення, побічні реакції чи несприятливі події після імунізації / туберкулінодіагностики або про відмову від профілактичних щеплень підлягають обов'язковому статистичному обліку і вносяться до електронної системи охорони здоров'я та первинно-облікової документації у встановленому законодавством порядку.

**Стаття 9.** Вимоги до імунобіологічних лікарських засобів, контроль за їх якістю та застосуванням



1. Для профілактичних щеплень застосовуються імунобіологічні лікарські засоби, зареєстровані та дозволені до використання в Україні у встановленому законодавством порядку.

2. Контроль за дотриманням вимог законодавства щодо забезпечення ефективності, якості та безпеки імунобіологічних лікарських засобів і правил їх обігу здійснюється відповідно до законодавства про державний нагляд (контроль) у сфері лікарських засобів. Контроль за відповідністю імунобіологічних лікарських засобів, що застосовуються у медичній практиці, вимогам державних і міжнародних стандартів здійснюється центральним органом виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері контролю якості та безпеки лікарських засобів у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.

3. Імунобіологічні лікарські засоби мають зберігатися та транспортуватися з дотриманням відповідних температурних умов системи холодового ланцюга, визначених в інструкціях про їх застосування. Контроль за дотриманням умов системи холодового ланцюга здійснюється у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.

4. Зберігання, транспортування, а також управління відходами непридатних для використання імунобіологічних лікарських засобів здійснюється з дотриманням державних медико-санітарних правил (санітарних регламентів).

Контроль за дотриманням встановлених порядку та умов зберігання, транспортування, знешкодження імунобіологічних лікарських засобів здійснюється центральним органом виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері контролю якості та безпеки лікарських засобів.

5. Про кожний випадок несприятливих подій після імунізації / туберкулінодіагностики медичні та фармацевтичні працівники закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи-підприємці, які провадять господарську діяльність з медичної практики, повідомляють про це у порядку здійснення фармаконагляду, затвердженому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

**Стаття 10.** Запобігання інфекційним захворюванням у закладах освіти та дитячих закладах оздоровлення та відпочинку





1. Зарахування та відвідування особами закладів освіти та дитячих закладів оздоровлення та відпочинку проводиться за наявності медичного висновку, виданого відповідно до порядку, затвердженого центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.

Медичний висновок формується лікарем та підтверджує отримані особою профілактичні щеплення відповідно до календаря щеплення, якщо їх проведення не протипоказано.

2. Якщо профілактичні щеплення особам проведено з порушенням установлених календарем щеплень обов'язкових строків, у зв'язку з наявністю тимчасових медичних протипоказань, або не проведено, у зв'язку з наявністю постійних медичних протипоказань, при благополучній епідемічній ситуації, за рішенням лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я такі особи можуть бути прийняті до закладу освіти або дитячого закладу оздоровлення та відпочинку, та відвідувати його.

3. Особам, без наявних медичних протипоказань, які не отримали обов'язкових профілактичних щеплень, згідно з календарем щеплень, перебування в дитячих закладах оздоровлення та відпочинку, а також відвідування закладів освіти не дозволяється.

У такому випадку, особа може реалізувати право на освіту у заочній, дистанційній, мережевій, індивідуальній або інших визначених законодавством формах освіти.

**Стаття 11.** Права та обов'язки осіб, які хворіють на інфекційні хвороби чи є носіями збудників інфекційних хвороб

1. Особи, які хворіють на інфекційні хвороби чи є носіями збудників інфекційних хвороб, мають право на:

безоплатне лікування за програмою медичних гарантій у надавачів медичних послуг та у державних наукових установах, у порядку встановленому законодавством;

отримання достовірної та своєчасної інформації про результати медичного огляду, обстеження та лікування, про стан свого здоров'я, про наявні та можливі фактори ризику для здоров'я та їх ступінь, а також на отримання рекомендацій щодо запобігання поширенню інфекційних хвороб;



звернення до суду з позовами про відшкодування шкоди, заподіяної їх здоров'ю внаслідок порушення законодавства про захист населення від інфекційних хвороб.

2. Особи, які хворіють на інфекційні хвороби чи є носіями збудників інфекційних хвороб, зобов'язані виконувати вимоги, вказані у частині третьої статті 15 Закону України «Про систему громадського здоров'я».

3. Іноземцям та особам без громадянства, які хворіють на інфекційні хвороби чи є носіями збудників інфекційних хвороб, медична допомога надається відповідно до законодавства та міжнародних договорів України.

**Стаття 12.** Заходи правового і соціального захисту медичних та інших працівників, зайнятих у сфері захисту населення від інфекційних хвороб

1. У разі смерті медичного або іншого працівника, або встановлення групи інвалідності внаслідок професійного захворювання, пов'язаного з виконанням професійних обов'язків в умовах підвищеного ризику зараження збудниками інфекційних хвороб, страхові виплати здійснюються відповідно до Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування».

**Стаття 13.** Надання медичної допомоги особам, що хворіють на соціально небезпечні інфекційні хвороби

1. Особи, які хворіють на соціально небезпечні інфекційні хвороби, підлягають своєчасному та ефективному лікуванню, періодичним обстеженням і медичному нагляду.

2. Медична допомога таким громадянам, іноземцям, особам без громадянства, які постійно проживають на території України, та особам, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту надається у порядку, визначеному законодавством України.

3. Особливості надання медичної допомоги особам, які хворіють на ВІЛ-інфекцію та/або туберкульоз визначається спеціальними законами.

**Стаття 14.** Відповідальність за порушення законодавства про захист населення від інфекційних хвороб

1. Юридичні та фізичні особи, винні в порушенні законодавства про захист населення від інфекційних хвороб, несуть відповідальність згідно із законами України.



## Розділ IV

### МІЖНАРОДНЕ СПІВРОБІТНИЦТВО

**Стаття 15.** Міжнародне співробітництво України у сфері захисту населення від інфекційних хвороб

1. Міжнародне співробітництво України у сфері захисту населення від інфекційних хвороб здійснюється шляхом укладання міжнародних договорів, участі в міжнародних програмах і проєктах, обміну інформацією та досвідом роботи, розвитку торгівлі імунологічними та іншими лікарськими засобами, виконання Міжнародних медично-санітарних правил 2005 року, надання взаємодопомоги, наближення законодавства України в цій сфері до законодавства ЄС тощо.

## Розділ V

### ПРИКІНЦЕВІ ТА ПЕРЕХІДНІ ПОЛОЖЕННЯ

1. Цей Закон набирає чинності з дня, наступного за днем його опублікування, та вводиться в дію через дев'ять місяців з дня набрання ним чинності.

2. Визнати таким, що втратив чинність з дня введення в дію цього Закону Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб» (Відомості Верховної Ради України (ВВР), 2000, № 29, ст. 228 із наступними змінами).

3. У Законі України «Про систему громадського здоров'я»:

1) частину першу статті 7 доповнити новими пунктами такого змісту:

«14) забезпечує на період карантину: розробку та затвердження переліку товарів, що мають істотну соціальну значущість; запровадження державних регульованих цін на товари протиепідемічного призначення, що необхідні для запобігання поширенню особливо небезпечних інфекційних хвороб, та/або товарів, що мають істотну соціальну значущість;»

2) пункт четвертий та абзац третій пункту п'ятого Розділу IX. Прикінцеві та перехідні положення виключити.

4. Кабінету Міністрів України:

на момент введення в дію цього Закону привести свої нормативно-правові акти у відповідність із цим Законом та забезпечити приведення міністерствами,



іншими центральними органами виконавчої влади їх нормативно-правових актів у відповідність із цим Законом;

протягом 3 місяців із дня опублікування цього Закону підготувати та подати на розгляд Верховної Ради України проект закону «Про внесення змін до Кримінального кодексу України та Кодексу України про адміністративні правопорушення щодо врегулювання питань, пов'язаних з порушенням законодавства про захист населення від інфекційних хвороб» з метою запровадження адміністративної та/або кримінальної відповідальності за порушення законодавства про захист населення від інфекційних хвороб.

Голова Верховної Ради України

В.К. Ляшко  
