



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

На виконання вимог пункту 5 параграфу 33 глави 2 розділу 4 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 950, Міністерство охорони здоров'я України направляє на погодження проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835» (далі – проект постанови).

Просимо розглянути та погодити зазначений проект постанови в десятиденний термін.

Додатки:

1. Проект постанови на 4 арк.;
2. Порівняльна таблиця до проекту постанови на 6 арк.;
3. Пояснювальна записка до проекту постанови на 4 арк.;
4. Аналіз регуляторного впливу до проекту постанови на 17 арк.;
5. Повідомлення про оприлюднення проекту постанови на 1 арк.

**Заступник Міністра з питань
європейської інтеграції**

Марина СЛОБОДНІЧЕНКО

Леонід Торовець 0675978894



ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проекту постанови Кабінету Міністрів «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проекту акта
<p style="text-align: center;">Порядок акредитації закладу охорони здоров'я, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 року № 765</p>	
<p>5. Головна акредитаційна комісія при МОЗ проводить акредитацію закладів:</p> <p>приватної, змішаної, державної форми власності, які надають спеціалізовану медичну допомогу та паліативну допомогу;</p> <p>комунальної форми власності, які перебувають в управлінні виконавчих органів Київської та Севастопольської міських, міських (міст обласного значення) рад і надають екстрену, спеціалізовану медичну допомогу та паліативну допомогу;</p> <p>комунальної форми власності, засновниками яких є обласні ради і які надають екстрену, спеціалізовану медичну допомогу та паліативну допомогу.</p> <p>Акредитаційні комісії проводять акредитацію закладів (крім аптечних закладів):</p> <p>комунальної форми власності, які перебувають в управлінні виконавчих органів міських (крім міст обласного значення) селищних та сільських рад і надають первинну, спеціалізовану медичну допомогу, паліативну допомогу;</p> <p>комунальної форми власності, засновниками яких є районні ради і які надають первинну, спеціалізовану медичну допомогу, паліативну допомогу;</p>	<p>5. Головна акредитаційна комісія при МОЗ проводить акредитацію:</p> <p>закладів приватної, змішаної, державної форми власності, які надають спеціалізовану медичну допомогу, паліативну та реабілітаційну допомогу;</p> <p>надкласстерних закладів;</p> <p>закладів комунальної форми власності, засновниками яких є обласні ради, які надають екстрену, спеціалізовану медичну допомогу, паліативну та реабілітаційну допомогу;</p> <p>закладів комунальної форми власності, які перебувають в управлінні виконавчого органу Київської міської ради і надають екстрену, спеціалізовану медичну допомогу, паліативну та реабілітаційну допомогу.</p> <p>Акредитаційні комісії проводять акредитацію (крім аптечних закладів):</p> <p>закладів комунальної форми власності, які перебувають в управлінні виконавчих органів міських, селищних та сільських рад і надають первинну, спеціалізовану медичну допомогу, паліативну та реабілітаційну допомогу;</p>

<p>приватної форми власності, які надають первинну медичну допомогу.</p> <p>Головна комісія з акредитації аптечних закладів при МОЗ проводить акредитацію аптечних закладів незалежно від форми власності.</p>	<p>закладів комунальної форми власності, які перебувають в управлінні виконавчого органу Київської міської ради і надають первинну медичну допомогу;</p> <p>закладів комунальної форми власності, заснованими яких є районні ради і які надають первинну, спеціалізовану медичну допомогу, паліативну та реабілітаційну допомогу;</p> <p>класстерних та загальних закладів;</p> <p>закладів приватної форми власності, які надають первинну медичну допомогу.</p>
<p>10. У разі прийняття рішення про присвоєння закладу певної акредитаційної категорії відповідна головна акредитаційна або акредитаційна комісія безоплатно видає йому акредитаційний сертифікат (додаток 3).</p> <p>Строк дії акредитаційного сертифіката не повинен перевищувати трьох років і визначається відповідною головною акредитаційною комісією або акредитаційною комісією з урахуванням рекомендацій, зазначених в експертному висновку.</p> <p>Строк дії акредитаційних сертифікатів, виданих закладам охорони здоров'я, що проводять діяльність у населених пунктах, на території яких органи державної влади тимчасове не здійснюють свої повноваження або які розташовані на лінії зіткнення, згідно з переліками, затвердженими розпорядженням Кабінету Міністрів України від 7 листопада 2014 р. № 1085 (Офіційний вісник України, 2014 р., № 92, ст. 2655; 2015 р., № 36, ст. 1090), продовжується на період проведення антитерористичної операції:</p>	<p>10. У разі прийняття рішення про присвоєння закладу певної акредитаційної категорії відповідна головна акредитаційна або акредитаційна комісія безоплатно видає йому акредитаційний сертифікат (додаток 3).</p> <p>Строк дії акредитаційного сертифіката не повинен перевищувати трьох років і визначається відповідною головною акредитаційною комісією або акредитаційною комісією з урахуванням рекомендацій, зазначених в експертному висновку.</p> <p>Виключити</p>

<p>13. Акредитовані заклади вносяться до реєстру акредитованих закладів, що ведеться МОЗ.</p>	<p>13. Рішення головних акредитаційних комісій про акредитацію закладу оприлюднюється на офіційному веб-сайті МОЗ на наступний робочий день після їх прийняття. Рішення акредитаційних комісій про акредитацію закладу оприлюднюється на офіційних веб-сайтах Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділах охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій на наступний робочий день після їх прийняття.</p> <p>Перелік акредитованих закладів оприлюднюється на офіційному веб-сайті МОЗ.</p>
---	--

Додаток 1
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 8 лютого 2017 р. № 68)

ЗАЯВА

про проведення акредитації закладу охорони здоров'я

Заклад _____ охорони _____ здоров'я

Код ЄДРПОУ: _____ згідно _____ з

Форма власності _____ та _____ відомче
підпорядкування _____Адреса закладу охорони здоров'я _____
телефон (телефакс), _____адреса _____ електронної
пошти _____

в _____ особі

(прізвище, ім'я та по батькові, посада керівника закладу охорони
здоров'я)просить провести акредитацію відповідно до Порядку
акредитації закладу охорони здоров'я

Найменування документа

Кількість
аркушів

1. Копія положення (статуту) закладу, засвідчена в
установленому законодавством порядку (крім статуту,
що оприлюднений на порталі електронних сервісів
відповідно до Закону України "Про державну
реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб -
підприємців та громадських формувань")

Додаток 1
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від _____ 20 ____ р. № _____)

(найменування акредитаційної комісії)

ЗАЯВА
про проведення акредитації закладу охорони здоров'я

Заклад охорони здоров'я _____

Код згідно з ЄДРПОУ: _____

Форма власності _____ та _____ відомче
підпорядкування _____Місце (міся) провадження господарської діяльності з медичної
практики _____

Номер телефону _____

Адреса електронної пошти _____

Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) керівника закладу
охорони здоров'я _____Прошу провести акредитацію відповідно до Порядку акредитації закладу
охорони здоров'я

Найменування документа

Кількість
аркушів

1. Копія положення (статуту) закладу, засвідчена в
установленому законодавством порядку (крім статуту,
що оприлюднений на порталі електронних сервісів
відповідно до Закону України «Про державну реєстрацію

2. Конії документи, що підтверджують речові права на нерухоме майно, в якому розташований заклад охорони здоров'я, та конії документів, що підтверджують право користування обладнанням, необхідним для надання медичної допомоги, зазначені в установленому законодавством порядку	
3. Затверджена СТРУКТУРА закладу	
4. Звіт про медичні кадри (за формою, затвердженою МОЗ)	
5. Пункт 5 виключено на підставі Постанови КМ № 215 від 13.03.2019	
6. Результати аналізу діяльності закладу щодо якості медичної допомоги та/або фармацевтичної діяльності та критерії оцінки	

_____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (прізвище, ініціали керівника закладу)

МП (за наявності)

Додаток 2

до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 8 лютого 2017 р. № 68)

ПЕРЕЛІК

**обов'язкових документів, що додаються до заяви
про проведення акредитації закладу охорони
здоров'я**

юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань»)

2. Затверджена СТРУКТУРА закладу

_____ 20__ р. _____ (підпис керівника закладу) _____ (власне ім'я та прізвище керівника закладу)

МП (за наявності)

Додаток 2

до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від _____ 20__ р. № _____)

ПЕРЕЛІК

**обов'язкових документів, що додаються до заяви
про проведення акредитації закладу охорони
здоров'я**

<p>Копія положення (статуту) закладу, засвідчена в установленому законодавством порядку (крім статуту, що оприлюднений на порталі електронних сервісів відповідно до Закону України «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань»)</p> <p>Конні документи, що підтверджують речові права на нерухоме майно, в якому розташований заклад охорони здоров'я, та конні документи, що підтверджують право користування обладнанням, необхідним для надання медичної допомоги, завідені в установленому законодавством порядку</p> <p>Затверджена структура закладу</p> <p>Звіт про медичні кадри (за формою, затвердженою МОЗ)</p> <p>Результати аналізу діяльності закладу щодо якості медичної допомоги та/або фармацевтичної діяльності та критерії оцінки</p>	<p>Копія положення (статуту) закладу, засвідчена в установленому законодавством порядку (крім статуту, що оприлюднений на порталі електронних сервісів відповідно до Закону України «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань»)</p> <p>Затверджена структура закладу</p>
<p>Положення про набори даних, які підлягають оприлюдненню у формі відкритих даних, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 жовтня 2015 р. № 835</p> <p>МОЗ</p>	<p>Положення про набори даних, які підлягають оприлюдненню у формі відкритих даних, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 жовтня 2015 р. № 835</p> <p>МОЗ</p>
<p>Ресурси акредитованих закладів охорони здоров'я</p>	<p>Перелік акредитованих закладів охорони здоров'я</p>

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО

« _____ » _____ 2024 р.



ПРОЄКТ



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 2024 р. №

Київ

Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835

Кабінет Міністрів України постановляє:

Внести до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 «Про затвердження Порядку акредитації закладу охорони здоров'я» (Офіційний вісник України, 1997 р., число 29, с. 61; 2013 р., № 2, ст. 40; 2017 р. № 15, ст. 441; 2019 р. № 24, ст. 867; 2023 р. № 46, ст. 2447) і від 21 жовтня 2015 р. № 835 «Про затвердження Положення про набори даних, які підлягають оприлюдненню у формі відкритих даних» (Офіційний вісник України, 2015 р., № 85, ст. 2850; 2023 р., № 96, ст. 5723) зміни, що додаються.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ

В. Ляшко



ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2024 р. №

ЗМІНИ,
що вносяться до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р.
№ 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835

1. У Порядку акредитації закладу охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765:

1) пункт 5 викласти в такій редакції:

«5. Головна акредитаційна комісія при МОЗ проводить акредитацію: закладів приватної, змішаної, державної форми власності, які надають спеціалізовану медичну допомогу, паліативну та реабілітаційну допомогу;

надкластерних закладів;

закладів комунальної форми власності, засновниками яких є обласні ради, які надають екстрену, спеціалізовану медичну допомогу, паліативну та реабілітаційну допомогу;

закладів комунальної форми власності, які перебувають в управлінні виконавчого органу Київської міської ради і надають екстрену, спеціалізовану медичну допомогу, паліативну та реабілітаційну допомогу.

Акредитаційні комісії проводять акредитацію (крім аптечних закладів):

закладів комунальної форми власності, які перебувають в управлінні виконавчих органів міських, селищних та сільських рад і надають первинну, спеціалізовану медичну допомогу, паліативну та реабілітаційну допомогу;

закладів комунальної форми власності, які перебувають в управлінні виконавчого органу Київської міської ради і надають первинну медичну допомогу;

закладів комунальної форми власності, засновниками яких є районні ради і які надають первинну, спеціалізовану медичну допомогу, паліативну та реабілітаційну допомогу;

кластерних та загальних закладів;

закладів приватної форми власності, які надають первинну медичну допомогу.

Головна комісія з акредитації аптечних закладів при МОЗ проводить акредитацію аптечних закладів незалежно від форми власності.»;

2) абзац третій пункту 10 виключити;

3) пункт 13 викласти в такій редакції:

«13. Рішення головних акредитаційних комісій про акредитацію закладу оприлюднюється на офіційному веб-сайті МОЗ на наступний робочий день після їх прийняття.

Рішення акредитаційних комісій про акредитацію закладу оприлюднюється на офіційних веб-сайтах Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділах охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій на наступний робочий день після їх прийняття.

Перелік акредитованих закладів оприлюднюється на офіційному веб-сайті МОЗ.».

4) додаток 1 до Порядку викласти в такій редакції:

«Додаток 1
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів
України
від _____ 20 ____ р. № ____)

_____ (найменування акредитаційної комісії)

ЗАЯВА

про проведення акредитації закладу охорони здоров'я

Заклад охорони здоров'я _____

Код згідно з ЄДРПОУ: _____

Форма власності та відомче підпорядкування _____

Місце (місця) провадження господарської діяльності з медичної практики _____

Номер телефону _____

Адреса електронної пошти _____

Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) керівника закладу охорони здоров'я _____

Прошу провести акредитацію відповідно до Порядку акредитації закладу охорони здоров'я

Найменування документа	Кількість аркушів
1. Копія положення (статуту) закладу, засвідчена в установленому законодавством порядку (крім статуту, що оприлюднений на порталі електронних сервісів відповідно до Закону України «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань»)	

2. Затверджена структура закладу	
----------------------------------	--

_____ 20__ р.

(підпис керівника закладу)_____
(власне ім'я та прізвище керівника закладу)

МП (за наявності)

».

5) у додатку 2 до Порядку позиції:

«Копії документів, що підтверджують речові права на нерухоме майно, в якому розташований заклад охорони здоров'я, та копії документів, що підтверджують право користування обладнанням, необхідним для надання медичної допомоги, засвідчені в установленому законодавством порядку»,

«Звіт про медичні кадри (за формою, затвердженою МОЗ)»,

«Результати аналізу діяльності закладу щодо якості медичної допомоги та/або фармацевтичної діяльності та критерії її оцінки» виключити.

2. У розділі «МОЗ» додатка до Положення про набори даних, які підлягають оприлюдненню у формі відкритих даних, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 жовтня 2015 р. № 835, слова «Реєстр акредитованих закладів охорони здоров'я» замінити словами «Перелік акредитованих закладів охорони здоров'я».


В. В. В.

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835»

1. Мета

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835» (далі – проєкт постанови) розроблений з метою дерегуляції господарської діяльності, яка направлена на зменшення навантаження на заклади охорони здоров'я, а також визначення чітких повноважень Головної акредитаційної комісії при МОЗ та Акредитаційних комісій, що утворюються при Міністерстві охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділах охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

1. Додатками 1 та 2 Порядку акредитації закладу охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 року № 765 (далі – Порядок акредитації), передбачено перелік документів, що додаються до заяви про проведення акредитації закладу охорони здоров'я.

Даний перелік документів, що додається до заяви про проведення акредитації є неактуальним. Значна їх частина не дає можливості встановити на первинному етапі відповідності закладу охорони здоров'я стандартам акредитації, що несе додаткове навантаження на заклад охорони здоров'я.

Таким чином, з метою зменшення часових та матеріальних витрат на формування пакету документів, що додаються до заяви про проведення акредитації, виникає необхідність щодо скорочення переліку зазначених документів, які передбачені додатками 1 та 2 Порядку акредитації.

2. Процедура проходження акредитації, згідно вимог частини шостої статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я, є добровільною та плати за її отримання не передбачається.

Діюча редакція пункту 13 Порядку акредитації передбачає, що акредитовані заклади вносяться до реєстру акредитованих закладів, що ведеться МОЗ.

Згідно з технічним завданням, яке надане державним підприємством «Центр електронної охорони здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» у 2015 році встановлено, що сума для розроблення реєстру акредитованих закладів становила 2 500 000 грн., враховуючи індекс інфляції дана сума становить 3 005 000 грн.

Виходячи із наведеного, немає потреби здійснювати видатки за рахунок бюджетних коштів на розроблення реєстру акредитованих закладів.

Таким чином, проєктом постанови пропонується оприлюднювати: на офіційному веб-сайті МОЗ перелік акредитованих закладів;

рішення головних акредитаційних комісій та акредитаційних комісій про акредитацію закладу на своїх офіційних веб-сайтах на наступний робочий день після їх прийняття.

Зазначені зміни позбавлять видатків на розроблення реєстру акредитованих закладів та подальшого його адміністрування.

3. Пунктом 5 Порядку акредитації передбачено перелік закладів охорони здоров'я, які акредитує Головна акредитаційна комісія при МОЗ та акредитаційні комісії, що утворені при Міністерстві охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділах охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій.

Згідно з частиною першою статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я, мережа закладів охорони здоров'я – сукупність закладів охорони здоров'я, що забезпечують потреби населення у медичному обслуговуванні на відповідній території.

Частина третя статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я передбачає, що мережа державних і комунальних закладів охорони здоров'я формується з урахуванням планів розвитку госпітальних округів, потреб населення у медичному обслуговуванні, необхідності забезпечення належної якості такого обслуговування, своєчасності, доступності для громадян, ефективного використання матеріальних, трудових і фінансових ресурсів.

Водночас пунктом 6 Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 року № 174 передбачено, що у складі спроможної мережі визначаються:

надкластерні заклади охорони здоров'я;

кластерні заклади охорони здоров'я;

загальні заклади охорони здоров'я;

надавачі медичних послуг, які надають первинну медичну допомогу;

центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф із пунктами постійного базування бригаад екстреної (швидкої) медичної допомоги.

Існуюча редакція пункту 5 Порядку акредитації не передбачає розмежування закладів охорони здоров'я, які входять до складу спроможної мережі.

Таким чином, визначення чітких повноважень між Головною акредитаційною комісією при МОЗ та акредитаційними комісіями утвореними при Міністерстві охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділах охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій забезпечить ефективну їх роботу.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом постанови пропонується внести зміни до Порядку акредитації закладу охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 року № 765.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:
 Конституція України;
 Основи законодавства України про охорону здоров'я;
 Закон України «Про адміністративні послуги»;
 Постанова Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 року № 174
 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я»

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, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, Уповноваженим із захисту державної мови.

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

Проєкт постанови потребує погодження з Міністерством фінансів України, Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством економіки України, Державною регуляторною службою України, Уповноваженим Верховної Ради України прав людини.

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.

Проєкт постанови потребує направлення до Національного агентства з питань запобігання корупції для визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи.

Проєкт 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 Європейського Союзу (Aquis EC).

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

8. Прогноз результатів

Реалізація проєкту 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; громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Держава	Позитивний	1. Зменшення видатків на розроблення та утримання реєстру акредитованих закладів охорони здоров'я. 2. Розмежування повноважень між Головною акредитаційною комісією при МОЗ та акредитаційними комісіями створених при структурних підрозділах з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської державних адміністрацій
Заклади охорони здоров'я	Позитивний	Зменшення часових та матеріальних витрат на формування пакету документів, що додаються до заяви про проведення акредитації.

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО

« _____ » 2024 р.



Контакт-центр МОЗ 0 800 60 20 19

ДЛЯ ЛЮДЕЙ З ПОРУШЕННЯМ ЗОРУ



ГРОМДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

НАКАЗИ МОЗ

ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ
САНИТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ

КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ
НАСЛІДКІВ НАДЗВИЧАЙНОЇ
СИТУАЦІЇ (COVID-19)

ГРОМДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

ГРОМДСЬКА РАДА МОЗ

ГРОМДСЬКА ЕКСПЕРТИЗА

ДОКУМЕНТИ З ПИТАНЬ
ЕКОНОМІКИ ТА ФІНАНСІВ

НАЦІОНАЛЬНА РАДА З ПИТАНЬ
ПРОТИДІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА
ВІЛ/СНІД

ДОКУМЕНТИ

ГРОМДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ
(АРХІВ)

Повідомлення про оприлюднення проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835»п

14 травня 2024 12

Проект наказу МОЗ

ЗМІНИ, що вносяться до Порядку акредитації закладу охорони здоров'я

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ до проекту постанови Кабінету Міністрів «Про внесення змін до Порядку акредитації закладу охорони здоров'я»

Пояснювальна записка

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

ДОВІДКА

ПОВІДОМЛЕННЯ

про оприлюднення проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835»

Міністерство охорони здоров'я України (далі – МОЗ) з метою забезпечення вивчення та врахування думки громадськості, дотримання вимог абзацу другого пункту 12 Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань

ПОДІЛИТИСЬ



АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

проекта постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835»

I. Визначення проблеми

1. Додатками 1 та 2 Порядку акредитації закладу охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 року № 765 (далі – Порядок акредитації), передбачено перелік документів, що додаються до заяви про проведення акредитації закладу охорони здоров'я.

Даний перелік документів, що додається до заяви про проведення акредитації є неактуальним. Значна їх частина не дає можливості встановити на первинному етапі відповідності закладу охорони здоров'я стандартам акредитації, що несе додаткове навантаження на заклад охорони здоров'я.

Таким чином, з метою зменшення часових та матеріальних витрат на формування пакету документів, що додаються до заяви про проведення акредитації, виникає необхідність щодо скорочення переліку зазначених документів, які передбачені додатками 1 та 2 Порядку акредитації.

2. Процедура проходження акредитації, згідно вимог частини шостої статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я, є добровільною та плати за її отримання не передбачається.

Діюча редакція пункту 13 Порядку акредитації передбачає, що акредитовані заклади вносяться до реєстру акредитованих закладів, що ведеться МОЗ.

Згідно з технічним завданням, яке надане державним підприємством «Центр електронної охорони здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» у 2015 році встановлено, що сума для розроблення реєстру акредитованих закладів становила 2 500 000 грн., враховуючи індекс інфляції дана сума становить 3 005 000 грн.

Виходячи із наведеного, немає потреби здійснювати видатки за рахунок бюджетних коштів на розроблення реєстру акредитованих закладів.

Таким чином, проектом постанови пропонується оприлюднювати: на офіційному веб-сайті МОЗ перелік акредитованих закладів; рішення головних акредитаційних комісій та акредитаційних комісій про акредитацію закладу на своїх офіційних веб-сайтах на наступний робочий день після їх прийняття.

Зазначені зміни позбавлять видатків на розроблення реєстру акредитованих закладів та подальшого його адміністрування.

3. Пунктом 5 Порядку акредитації передбачено перелік закладів охорони здоров'я, які акредитує Головна акредитаційна комісія при МОЗ та акредитаційні комісії, що утворені при Міністерстві охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділах охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій.

Згідно з частиною першою статті 3 Основ законодавства України про

охорону здоров'я, мережа закладів охорони здоров'я – сукупність закладів охорони здоров'я, що забезпечують потреби населення у медичному обслуговуванні на відповідній території.

Частина третя статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я передбачає, що мережа державних і комунальних закладів охорони здоров'я формується з урахуванням планів розвитку госпітальних округів, потреб населення у медичному обслуговуванні, необхідності забезпечення належної якості такого обслуговування, своєчасності, доступності для громадян, ефективного використання матеріальних, трудових і фінансових ресурсів.

Водночас пунктом 6 Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 року № 174 передбачено, що у складі спроможної мережі визначаються:

- надкластерні заклади охорони здоров'я;
- кластерні заклади охорони здоров'я;
- загальні заклади охорони здоров'я;
- надавачі медичних послуг, які надають первинну медичну допомогу;
- центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф із пунктами постійного базування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги.

Існуюча редакція пункту 5 Порядку акредитації не передбачає розмежування закладів охорони здоров'я, які входять до складу спроможної мережі.

Таким чином, визначення чітких повноважень між Головною акредитаційною комісією при МОЗ та акредитаційними комісіями утвореними при Міністерстві охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділах охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій забезпечить ефективну їх роботу.

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

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	-	Так
Держава	+	-
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 виключно нормативно-правовими актами.

II. Цілі державного регулювання

Метою розроблення проекту постанови є:

скорочення видатків Міністерства охорони здоров'я України на розроблення реєстру акредитованих закладів охорони здоров'я;
спрощення порядку проведення акредитації закладу охорони здоров'я;
розмежування повноважень між Головною акредитаційною комісією при МОЗ та акредитаційними комісіями створених при структурних підрозділах з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської державних адміністрацій.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін.	За відсутності відповідних змін суб'єкти господарювання витрачають певний час на оформлення пакета документів, що додається до заяви про акредитацію закладу охорони здоров'я. Зазначене може призвести до ускладнення ситуації у цій сфері. Таким чином, запровадження цієї альтернативи є недоцільним.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту постанови.	Прийняття Проекту постанови забезпечить ефективність використання робочого часу, як для суб'єкта господарювання, так і для органу виконавчої влади, який проводить акредитацію закладу охорони здоров'я. Зазначені зміни не вплинуть на якість надання медичної допомоги населенню.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін.	Відсутні	Витрати часу на експертизу документів, що додаються до заяви про проведення акредитації.
Альтернатива 2	Скорочення часу на	Додаткові фінансові

Прийняття запропонованого проекту постанови.	експертизу документів, що додаються до заяви про проведення акредитації.	витрати відсутні.
--	--	-------------------

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

За даними переліку акредитованих закладів охорони здоров'я, який формує МОЗ, кількість закладів охорони здоров'я:

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	562	1997	1100	156	4822
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків.	17,7%	63%	22,8%	4,9%	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін.	Ситуація залишиться на існуючому рівні.	Прямі витрати на одного суб'єкта малого та мікро підприємства адміністративні витрати – заповнення/подача заяви, документів – 390,4 грн.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту постанови.	Зменшення переліку документів, які додаються до заяви про проведення акредитації скоротить часові та матеріальні витрати.	Прямі витрати на одного суб'єкта малого та мікро підприємства адміністративні витрати – заповнення/подача заяви, документів – 97,6 грн.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	
Витрати держави	0
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємства згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу	На одного суб'єкта – 390,4 грн.

регуляторного акта (рядок 9 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта») та для суб'єктів господарювання малого підприємництва згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (Тест малого підприємництва).

Альтернатива 2

Прийняття запропонованого проєкта постанови

Витрати держави

0

Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 9 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта») та для суб'єктів господарювання малого підприємництва згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (Тест малого підприємництва).

На одного суб'єкта –
97,6 грн.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей:

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін.	1	Така альтернатива не дозволить вирішити проблему, що зазначена у Розділі I Аналізу та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкта постанови.	4	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей державного регулювання щодо врегулювання окремих

норм з метою виключення можливості їх суб'єктивного застосування та покращення якості надання онкологічної допомоги.

Рейтинг результати-вності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
<p>Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін.</p>	<p>Для держави: Відсутні.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Ситуація залишиться на існуючому рівні.</p>	<p>Для держави: Витрати часу на експертизу документів, що додаються до заяви про проведення акредитації.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Прямі витрати на одного суб'єкта малого та мікро підприємництва адміністративні витрати – заповнення/подача заяви, документів – 390,4 грн.</p>	<p>Зазначена альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, встановлених у Розділі II Аналізу.</p>
<p>Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту постанови.</p>	<p>Для держави: Скорочення часу на експертизу документів, що додаються до заяви про проведення акредитації.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Зменшення переліку документів, які</p>	<p>Для держави: Додаткові фінансові витрати відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Прямі витрати на одного суб'єкта малого та мікро</p>	<p>Така альтернатива передбачатиме вирішення проблеми, що зазначена у Розділі I Аналізу та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II</p>

	додаються до заяви про проведення акредитації скоротить часові та матеріальні витрати.	підприємництва адміністративні витрати заповнення/подача заяви, документів 97,6 грн.	Аналізу.
--	--	--	----------

Рейтинг		Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін.		Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Проблеми, зазначені у Розділі I Аналізу, залишаються не вирішеними.	Відсутні.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкта постанови.		Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проєкта постанови дозволить вирішити проблеми, що зазначені у Розділі I Аналізу та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені у Розділі II Аналізу.	Відсутні.

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, визначеної у розділі I цього Аналізу, є прийняття проєкта постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835».

При цьому розв'язання визначених у розділі I цього Аналізу проблем забезпечать такі заходи:

Організаційні заходи для впровадження регулювання:

Центральний орган виконавчої влади:

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

здійснення контролю за додержанням вимог цього регуляторного акта.

2. Заходи, які необхідно здійснити закладам охорони здоров'я:

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

2) подавати документи, що додаються до заяви про проведення акредитації з врахуванням цих змін.

Ризику впливу зовнішніх факторів на дію регуляторного акта немає.

Досягнення цілей не передбачає додаткових організаційних заходів.

Можливої шкоди у разі очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.

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).

Проведено розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва (М-Тест) згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, оскільки питома вага суб'єктів малого підприємництва (малих та мікропідприємств разом) у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких поширюється регулювання, перевищує 10 відсотків.

Можлива шкода у разі очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Термін дії нормативно-правового акта не обмежений у часі.

Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили на виконання яких розроблений цей проект регуляторного акта.

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

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозованими значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта: не передбачається.

2. Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта: 4822 суб'єктів господарювання.

3. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта: 97,6 грн.

4. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання з основних положень регуляторного акта – середній. Проект постанови та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

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

кількість закладів охорони здоров'я, що подали заяву про проведення акредитації та документи, які додаються неї;

кількість закладів, які надають онкологічну допомогу;

кількість осіб, які звернулися за онкологічною допомогою;

кількість скарг/звернень від суб'єктів господарювання, пов'язаних із дією регуляторного акта.

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, які провадять господарську діяльність з медичної практики.

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

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

**Міністр
охорони здоров'я України**

 **Віктор ЛЯШКО**

« » _____ 2024 р.

Додаток 2
до Аналізу регуляторного
впливу

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	49,6 грн	49,6 грн
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	1 год. x 48 грн	1 год. x 48 грн
8	Інше (уточнити), гривень Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання	0	0
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	97,6 грн	97,6 грн
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	2559	2559
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	249 758,4 грн	249 758,4 грн

ТЕСТ

малого підприємництва (М-Тест)

1. Консультації з представниками мікро- та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з 01 по 31 січня 2024 р.

№	Вид консультації (публічні консультації прямі (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прямі (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо))	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1	Консультації були проведені: публічні прямі (у вигляді нарад, робочих зустрічей, телефонних дзвінків), за допомогою аналізу порядків, які визначають перелік процедур, необхідних для впровадження/виконання акта	16	Зміни, що пропонуються, оцінені позитивно; одержані пропозиції враховані в проекті акту запропонованому для прийняття

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

Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва:

кількість суб'єктів малого та мікро підприємництва, на яких поширюється регулювання: 1256 (одиниць), розрахунок здійснено умовно на одного суб'єкта малого/мікро підприємництва;

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема чинить вплив 100% (відсотків).

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації є оціночною.

Вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік», становить – 48 гривень. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3460-20#Text>.

Джерело отримання інформації про кількість суб'єктів господарювання – перелік акредитованих закладів охорони здоров'я, який сформований МОЗ.

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації є оціночною.

3. Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання

Порядковий номер	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	0	0	0
2	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	0	0	0
3	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	0	0	0
4	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	0	0	0
5	Інші процедури (уточнити)	0	0	0
6	Разом, гривень	0	X	0

7	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	1100		
8	Сумарно, гривень	0	X	0
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання	1 год x 48 грн		
10	Процедури організації виконання вимог регулювання <i>Заповнення та подача заяви про проведення акредитації, копіювання документів, які додаються до заяви про проведення акредитації, відправлення зазначених документів до відповідної акредитаційної комісії (нарочно, або поштовим відправленням) (1 год)</i>	1 год. x 48 грн	припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання 1 раз на 3 роки	96 грн
11	Процедури офіційного звітування	0	0	0
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0	0	0
13	Інші процедури (уточнити)	0	0	0
14	Разом, гривень	48 грн	X	96 грн
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	1100	1100	1100
16	Сумарно, гривень	52 800	X	105 600

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок вартості адміністрування регулювання:

Міністерство охорони здоров'я України:

Процедура регулювання суб'єктів великого і 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	0	0	0	0	0

регулювання					
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	1 год	48 грн	1	1100	52 800
7. Інші адміністративні процедури (уточнити):					
Разом за рік	1 год	48 грн	1	1100	52 800
Сумарно за п'ять років	2 год	96 грн	1	1100	105 600

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

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0	0
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та	52 800 грн	105 600 грн

	звітування		
3	Сумарні витрати малого підприємства на виконання запланованого регулювання	52 800 грн	105 600 грн
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємства	52 800 грн	105 600 грн
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	52 800 грн	105 600 грн

5. Розроблення коригуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємства щодо запропонованого регулювання

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



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

На виконання вимог пункту 5 параграфу 33 глави 2 розділу 4 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 950, Міністерство охорони здоров'я України направляє на погодження проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 21 жовтня 2015 р. № 835» (далі – проект постанови).

Просимо розглянути та погодити зазначений проект постанови в десятиденний термін.

Додатки:

1. Проект постанови на 4 арк.;
2. Порівняльна таблиця до проекту постанови на 6 арк.;
3. Пояснювальна записка до проекту постанови на 4 арк.;
4. Аналіз регуляторного впливу до проекту постанови на 17 арк.;
5. Повідомлення про оприлюднення проекту постанови на 1 арк.

**Заступник Міністра з питань
європейської інтеграції**

Марина СЛОБОДНІЧЕНКО

Леонід Торовець 0675978894



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
17-02/20419/2-24 від 16.05.2024
Підписання КЕП Слободніченко Марина Костянтин
3FAA9288358EC00304000000506638009E3FB700

Міністерство охорони здоров'я України
17-02/20419/2-24 від 16.05.2024

