



# 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.

## Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України подає на погодження проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження форм звітності та інструкцій щодо їх заповнення», розроблений з метою удосконалення статистичної звітності у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичними особами – підприємцями, що отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, для подальшого забезпечення можливості щодо визначення пріоритетів надання медичної допомоги пацієнтам та покращення якості її надання хворим на злоякісні новоутворення та інфекції, що передаються переважно статевим шляхом.

Проект наказу оприлюднено для громадського обговорення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України (<https://moz.gov.ua/uk/povidomlennya-pro-oprilyudnennya-do-proyektu-nakazu-ministerstva-ohoroni-zdorov-ya-ukrayini-pro-zatverdzhennya-form-zvitnosti-ta-instrukcij-shodo-yih-zapovnennya>).

Просимо опрацювати та погодити зазначений проект наказу у встановлені законодавством терміни.

Додаток на 58 арк.

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

**Марія КАРЧЕВИЧ**



АСУД "ДОК ПРОФ ЗГ"  
Міністерство охорони здоров'я України  
26/40680/2-24 від 25.10.2024  
Підписаний КЕП Карчівич Марія Володимирівна  
3FAA8268358EC0304000058CA02F004866D800

ua

Міністерство охорони здоров'я України

26/40680/2-24 від 25.10.2024

ср





# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

## НАКАЗ

Київ

### Про затвердження форм звітності та інструкцій щодо їх заповнення

Відповідно до пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), з метою удосконалення статистичної звітності у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичними особами – підприємцями, що отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики,

### НАКАЗУЮ:

1. Затвердити такі, що додаються:

1) форму звітності № 7 «Звіт про захворювання на злоякісні новоутворення за 20\_\_рік» та інструкцію щодо її заповнення;

2) форму звітності № 9 «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні хвороби та коросту за 20\_\_рік» та інструкцію щодо її заповнення.

2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 07 квітня 2006 року № 203 «Про затвердження Форм звітності та інструкцій щодо їхнього заповнення», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 26 квітня 2006 року за № 493/12367.

3. Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (Михайлу Росаді) забезпечити методологічне



керівництво за збором та обробкою інформації згідно з формами звітності, затвердженими цим наказом.

4. Закладам охорони здоров'я, фізичним особам-підприємцям, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, забезпечити подання інформації за формами звітності, затвердженими цим наказом.

5. Департаменту громадського здоров'я (Тетяні Скапі) забезпечити:

1) подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України;

2) оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України після здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

6. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я України – головного державного санітарного лікаря Ігоря Кузіна.

7. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр



Віктор ЛЯШКО



ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства охорони здоров'я України  
№ \_\_\_\_\_

**Звітність**  
**Звіт про захворювання на злоякісні новоутворення**  
**за 20\_\_ рік**

**Форма № 7**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України  
від \_\_\_\_ № \_\_\_\_

за погодженням з  
Держстатом

Респонденти:	Терміни подання
1. Заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, що отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за лікарськими спеціальностями «Клінічна онкологія», «Дитяча гематологія-онкологія», «Дитяча онкологія» - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	Згідно з наказами Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій
2. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, узагальнений звіт - Міністерству охорони здоров'я України.	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України
3. Міністерство охорони здоров'я України - зведений звіт по Україні та регіонах - Державній службі статистики України.	15 квітня

Респондент:  
Найменування: \_\_\_\_\_  
Місцезнаходження: \_\_\_\_\_  
Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить респондент: \_\_\_\_\_

Код			
за ЄДРПОУ	адміністративно-територіальної одиниці та територій територіальної громади (КАТОТТ) респондента	виду економічної діяльності (КВЕД) респондента	організаційно-правової форми господарювання (КОСІФ)
1	2	3	4





















кількості новоутворених  
всього визначених,  
вторинних та  
включених до клітин

Таблиця 1001

Найменування	№ района	Серед жителів села		Первинно- множинні пухлинні	У тому числі виникли синхронно	Вихлено карциноми in situ	У тому числі	
		у чоловіків	у жінок				лінійки маски	молочної залози
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Із загальної кількості зарегістрованих випадків раків молочних залоз (рядки 1 і 2, схема 1, таблиця 1000)	1							

Керівник

(підпис)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

Виконавець

(підпис)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

телефон: \_\_\_\_\_ електронна пошта: \_\_\_\_\_

дата формування «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

**В.о. директора Департаменту  
громадського здоров'я**



**Тетяна СКАПА**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України

№ \_\_\_\_\_

**Інструкція  
щодо заповнення форми звітності № 7  
«Звіт про захворювання на злоякісні новоутворення за 20\_\_рік»**

**I. Загальні положення**

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 7 «Звіт про захворювання на злоякісні новоутворення за 20\_\_рік» (далі – форма № 7).

2. Коди хвороб у формі № 7 наводяться згідно з національним класифікатором НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я», затвердженим наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360-21 (далі – НК 025:2021).

3. У формі № 7 відображається інформація щодо випадків захворювань на злоякісні новоутворення, включно з установленими посмертно, що їх було вперше виявлено в звітному році серед населення, яке постійно проживає на території даного регіону.

4. У формі № 7 має бути відображено інформацію про кількість уперше виявлених та зареєстрованих випадків захворювань за повний звітний період, а саме: з 1 січня по 31 грудня включно звітного року.

5. Строк зберігання форми № 7 - 5 років.

**II. Порядок заповнення звіту**

1. Форму № 7 заповнюють відповідальні особи закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, що отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за лікарськими спеціальностями «Клінічна онкологія», «Дитяча гематологія-онкологія», «Дитяча онкологія» на підставі даних форми первинної облікової документації № 030-6/о «Ресстраційна карта хворого на злоякісне новоутворення», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України



від 28 липня 2014 року № 527, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2014 року за № 959/25736, шляхом внесення даних до регіонального канцер-реєстру та подальшого обчислення таблиць форми № 7 в розрізі об'єднаних територіальних громад. Узагальнений звіт за формою № 7 в межах області для звітування Міністерству охорони здоров'я України вивантажується з регіонального канцер-реєстру.

2. В адресній частині форми № 7 чітко та без скорочень зазначаються відомості про респондента, який подає інформацію, його місцезнаходження та найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить респондент.

3. У кінці форми № 7 зазначається дата її формування; вказуються власне ім'я та прізвище, керівника респондента, проставляється його (її) особистий підпис; печатка (за наявності); власне ім'я та прізвище особи, яка безпосереднього заповнювала форму № 7, проставляється її особистий підпис, вказуються її контактний телефон та електронна адреса.

### **III. Заповнення таблиці 1000**

#### **«Розподіл випадків захворювань на злоякісні новоутворення за локалізацією, статтю та віком пацієнтів»**

1. У рядках 1 - 113 міститься перелік випадків захворювань на злоякісні новоутворення за їх нозологічними формами відповідно до рубрик та кодів НК 025:2021.

2. У рядках 1 та 2 вказується загальна кількість випадків захворювань у чоловіків і жінок, що їх було вперше виявлено у звітному році (коди відповідно до НК 025:2021: C00-C96). Дані рядка 1 за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 3, 5, 7, 9, 27, 37, 39, 41, 43, 45, 54, 58, 64, 66, 70, 72, 74, 112. Дані рядка 2 за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 4, 6, 8, 10, 28, 38, 40, 42, 44, 46, 47, 59, 65, 67, 71, 73, 75, 113.

3. У рядках 3-8 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення губи (рядки 3, 4) (код відповідно до НК 025:2021: C00), ротової порожнини, привушної слинної залози, інших та не уточнених великих слинних залоз, саркома Капоші піднебіння (рядки 5, 6) (коди відповідно до НК 025:2021: C01-C08, C46.2), мигдалика, ротової частини глотки, носової частини глотки групоподібного синуса, гортанної частини глотки, інших та не уточнених локалізацій губи, ротової порожнини та глотки (рядки 7, 8) (коди відповідно до НК 025:2021: C09-C14).

4. У рядках 11-26 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення, які об'єднано в групу злоякісних новоутворень органів травлення (відповідно рядки 9 і 10) (код відповідно до НК 025:2021: C15-C26), а саме: стравоходу (код відповідно до НК 025:2021: C15), шлунку (код відповідно до НК 025:2021: C16), тонкої кишки (код відповідно до НК 025:2021: C17), ободової кишки (код відповідно до НК 025:2021: C18), ректосигмоїдного з'єднання, прямої кишки, заднього проходу (ануса) та анального каналу (коди відповідно до НК 025:2021: C19-C21), печінки та внутрішньопечінкових жовчних протоків (код відповідно до НК 025:2021: C22), жовчного міхура, інших неуточнених частин жовчовивідних шляхів (коди відповідно до НК 025:2021: C23-C24), підшлункової залози (код відповідно до НК 025:2021: C25). Підсумок даних рядків 11, 13, 15, 17, 19, 21, 23, 25 за кожною з граф має бути меншим або збігатися з даними рядка 9. Відповідно підсумок даних рядків 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26 за кожною з граф має бути меншим або збігатися з даними рядка 10.

5. У рядках 29-36 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення, які об'єднано в групу злоякісних новоутворень органів дихання та грудної клітки, мезотеліома плеври (відповідно рядки 27 і 28) (коди відповідно до НК 025:2021: C30-C39, C45.0), а саме: порожнини носа, середнього вуха та придаткових пазух (коди відповідно до НК 025:2021: C30-C31), гортані (код відповідно до НК 025:2021: C32), трахеї, бронхів, легенів (коди відповідно до НК 025:2021: C33-C34), плеври, мезотеліома плеври (коди відповідно до НК 025:2021: C38.4, C45.0). Підсумок даних рядків 29, 31, 33, 35 за кожною з граф має бути меншим або збігатися з даними рядка 27. Відповідно підсумок даних рядків 30, 32, 34, 36 за кожною з граф має бути меншим або збігатися з даними рядка 28.

6. У рядках 37, 38 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення кісток та суглобових хрящів (коди відповідно до НК 025:2021: C40-C41). У рядках 39, 40 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення: саркому Капоші, м'яких тканин, інших типів сполучної та м'яких тканин (коди відповідно до НК 025:2021: C46.1, C49). У рядках 41, 42 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісну меланому шкіри (коди відповідно до НК 025:2021: C43). У рядках 43, 44 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на інші злоякісні новоутворення шкіри, саркому Капоші шкіри (коди відповідно до НК 025:2021: C44, C46.0). У рядках 45, 46 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення молочної залози (код відповідно до НК 025:2021: C50).

7. У рядках 48-53 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення, які об'єднано в групу злоякісних новоутворень жіночих статевих органів (коди відповідно до НК 025:2021: C51-C58) (відповідно рядок 47), а саме: вульви (код відповідно до НК 025:2021: C51), шийки матки (код відповідно до НК 025:2021:C53), тіла матки (код відповідно до НК 025:2021:C54), яєчника (код відповідно до НК 025:2021:C56), інших та не уточнених жіночих статевих органів (код відповідно до НК 025:2021:C57), плаценти (код відповідно до НК 025:2021: C58). Підсумок даних рядків 48-53 за кожною з граф має бути меншим або збігатися з даними рядка 47.

8. У рядках 55-57 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення, які об'єднано в групу злоякісних новоутворень чоловічих статевих органів (відповідно рядок 54) (коди відповідно до НК 025:2021: C60-C63), а саме: статевого органу (код відповідно до НК 025:2021: C60), передміхурової залози (код відповідно до НК 025:2021: C61), яєчка (код відповідно до НК 025:2021: C62). Підсумок даних рядків 55-57 за кожною з граф має бути меншим або збігатися з даними рядка 54.

9. У рядках 60-63 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення, які об'єднано в групу злоякісних новоутворень сечовидільного тракту (відповідно рядки 58 і 59) (коди відповідно до НК 025:2021: C64-C68), а саме: нирки, за винятком ниркової миски (код відповідно до НК 025:2021: C64), сечового міхура (код відповідно до НК 025:2021: C67). Підсумок даних рядків 60, 62 за кожною з граф має бути меншим або збігатися з даними рядка 58. Підсумок даних рядків 61, 63 за кожною з граф має бути меншим або збігатися з даними рядка 59.

10. У рядках 64, 65 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення ока та його придатків (код відповідно до НК 025:2021: C69).

11. У рядках 66-67 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення нозологічних форм, які об'єднано в групу злоякісних новоутворень головного мозку та інших відділів центральної нервової системи (коди відповідно до НК 025:2021: C70-C72). З даної групи виділено кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення, які входять до складу злоякісних новоутворень головного мозку (відповідно рядки 68 і 69) (код відповідно до НК 025:2021: C71). Дані рядка 68 за кожною з граф мають бути меншими або збігатися з даними рядка 66. Дані рядка 69 за кожною з граф мають бути меншими або збігатися з даними рядка 67.



12. У рядках 76-111 із загальної кількості (відповідно рядки 1 і 2) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення, які об'єднано в групу злоякісних новоутворень лімфоїдної, кровотворної та спорідненої тканини (відповідно рядки 74 і 75) (коди відповідно до НК 025:2021: C81-C96), а саме: хвороба Ходжкіна, інші уточнені типи Т/НК-клітинної лімфому, злоякісні імунопроліферативні хвороби, множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення (коди відповідно до НК 025:2021: C81-C86, C88, C90), лейкози (коди відповідно до НК 025:2021: C91-C95), інші та не уточнені злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та спорідненої тканини (код відповідно до НК 025:2021: C96). Підсумок даних рядків 76, 88, 110 за кожною з граф має збігатися з даними рядка 74. Підсумок даних рядків 77, 89, 111 за кожною з граф має збігатися з даними рядка 75.

13. У рядках 78-87 із загальної кількості випадків захворювань на злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та спорідненої тканини (відповідно рядки 74 і 75) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення, які об'єднано в групу лімфом (відповідно рядки 76 і 77) (коди відповідно до НК 025:2021: C81-C86, C88, C90), а саме: хвороба Ходжкіна (лімфогранулематоз), (код відповідно до НК 025:2021: C81), фолікулярна (нодулярна) неходжкінська лімфома, дифузна неходжкінська лімфома, лімфома зі зрілих Т/НК-клітин, інші та не уточнені типи неходжкінської лімфому, інші точнені типи Т/НК-клітинної лімфому (коди відповідно до НК 025:2021: C82-C86), в тому числі інші уточнені типи Т/НК-клітинної лімфому (код відповідно до НК 025:2021: C86), злоякісні імунопроліферативні хвороби (код відповідно до НК 025:2021: C88), множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення (код відповідно до НК 025:2021: C90). Підсумок даних рядків 78, 80, 82, 84, 86 за кожною з граф має збігатися з даними рядка 76. Підсумок даних рядків 79, 81, 83, 85, 87 за кожною з граф має збігатися з даними рядка 77.

14. У рядках 90-109 із загальної кількості випадків захворювань на злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та спорідненої тканини (відповідно рядки 74 і 75) виділяється кількість випадків захворювань на злоякісні новоутворення, які об'єднано в групу лейкозів (відповідно рядки 88 і 89) (коди відповідно до НК 025:2021: C91-C95), а саме: лімфоїдний лейкоз (лімфолейкоз) (код відповідно до НК 025:2021: C91), у тому числі гострий лімфобластичний лейкоз (код відповідно до НК 025:2021: C91.0); мієлоїдний лейкоз (мієлолейкоз) (код відповідно до НК 025:2021: C92), у тому числі гострий мієлоїдний лейкоз (код відповідно до НК 025:2021: C92.0); моноцитарний лейкоз (код відповідно до НК 025:2021: C93), у тому числі гострий нобластичний/моноцитарний лейкоз (код відповідно до НК 025:2021: C93.0); інший лейкоз уточненого клітинного типу (код відповідно до НК 025:2021: C94), у тому числі гостра гострий еритроїдний лейкоз (код відповідно до НК 025:2021: C94.0); лейкоз не уточненого клітинного типу (код відповідно до НК 025:2021: C95), у тому числі гострий лейкоз не уточненого клітинного типу (код

відповідно до НК 025:2021: C95.0). Підсумок даних рядків 90, 94, 98, 102, 106 за кожною з граф має збігатися з даними рядка 88. Підсумок даних рядків 91, 95, 99, 103, 107 за кожною з граф має збігатися з даними рядка 89.

15. У графах 2-21 відображається розподіл загальної кількості зареєстрованих випадків захворювань на злоякісні новоутворення (відповідно графа 1) за 5-річними віковими групами хворих, а саме: у віці до 1 року, віком 1-4 роки включно, віком 5-9 років включно, віком 10-14 років включно; віком 15-17 років включно, віком 18-19 років включно, віком 20-24 роки включно, віком 25-29 років включно, віком 30-34 роки включно, віком 35-39 років включно, віком 40-44 роки включно, віком 45-49 років включно, віком 50-54 роки включно, віком 55-59 років включно, віком 60-64 роки включно, віком 65-69 років включно, віком 70-74 роки включно, віком 75-79 років включно, віком 80-84 роки включно, віком 85 років і старші.

16. Дані графи 1 мають збігатися з підсумком даних граф 2-21 за кожним з рядків.

17. У графі 22 із загальної кількості зареєстрованих випадків захворювань (відповідно графа 1) вказується кількість випадків захворювання у разі, коли діагноз підтверджено морфологічно. Дані графи 22 за кожним з рядків мають бути меншими або збігатися з даними графи 1.

#### **IV. Заповнення таблиці 1001**

1. У графах 1 і 2 із загальної кількості (відповідно рядки 1, 2, графа 1, таблиця 1000) вказується кількість випадків захворювань, зареєстрованих серед жителів сільських населених пунктів (чоловіків та жінок).

2. У графі 3 із загальної кількості (відповідно рядки 1, 2, графа 1, таблиця 1000) вказується кількість зареєстрованих первинно-множинних пухлин.

3. У графі 4 з кількості пухлин, що їх відображено в графі 3, вказується кількість пухлин, що виникли синхронно. Дані графи 4 мають бути меншими або збігатися з даними графи 3.

Первинно-множинні пухлини вважаються синхронними, якщо їх виявлено протягом одного року, а метахронними - якщо їх виявлено протягом різних років. Якщо одне із захворювань – карцинома *in situ*, а друге – злоякісне новоутворення, то такий хворий не вважається хворим з первинно-множинним раком. З метою уніфікації реєстрації хворих з діагнозом множинного раку необхідно користуватися правилом «Множинні новоутворення», що його розроблено Міжнародним Агентством по дослідженню раку. Під час комп'ютерної обробки даних у системі канцер-реєстру зазначені положення контролюються автоматично.

4. У графі 5 вказується кількість зареєстрованих випадків карциноми *in situ*.

5. У графі 6 з кількості випадків захворювання, що їх відображено в графі 5, вказується кількість зареєстрованих випадків карциноми *in situ* шийки матки, у графі 7 вказується кількість зареєстрованих випадків карциноми *in situ* молочної залози. Дані граф 6 та 7 мають бути меншими або збігатися з даними графи 5.

**В.о. директора Департаменту  
громадського здоров'я**



**Тетяна СКАПА**



## ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України

№ \_\_\_\_\_

## Звітність

Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом,  
грибкові шкірні хвороби та коросту за 20\_\_ рік

Респонденти:	Терміни подання	Форма № 9 ЗАТВЕРДЖО Наказ МОЗ України від ____ № ____
1. Заслади охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, фізичні особи – підприємці, що отримали ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за лікарськими спеціальностями: «Дерматовенерологія», «Ділова дерматовенерологія», «Хірургічна дерматовенерологія» - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	За погодженням з Держстатом
2. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, зведений звіт по регіону – Міністерству охорони здоров'я України	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України	15 квітня
3. Міністерство охорони здоров'я України - зведений звіт по Україні та регіонах – Державній службі статистики України.		

Респондент:

Найменування:

Місцезнаходження:

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить респондент: \_\_\_\_\_

за ЄДРПОУ (для юридичних осіб), реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб - підприємців) або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які мають відлітку або інформацію в паспорті громадянства України про право зайнятості будьякі платежі за серією та/або номером паспорта)	Код	1	2	3	4
	в адміністративно-територіальній одиниці та території територіальної громади (КАТОТТІ) респондента	виду економічної діяльності (КВЕД) респондента	організаційно-правової форми господарювання (КОПФ)		





## Інформація про лікування

Таблиця 2000

Найменування хвороб	№ рідки	Код за МК-025:2021	Кількість пацієнтів, які лічувалися ролісидом у попередньому році	Кількість пацієнтів, які ролісидом лікувалися у поточному році	Кількість ролісиду, що застосовано пацієнтами у поточному році				
					Усього	Зрок завершили лікування і кінично лікувальною ефективною	Кількість пацієнтів, результати лікування яких визначені неможливо		
A	B	C	1	2	3	4	5		
Сифіліс – усього	1	A50 – A53							
в тому числі: вроджений сифіліс	2	A50							
ранній сифіліс	3	A51							
з них: ранній латентний	4	A51.5							
пізній сифіліс	5	A52							
інші та не уточнені форми сифілісу	6	A53							
Кількість випадків сифілісу у вагітних, при яких жими було отримано повний курс профілактичного лікування	7	O98.1-частини							
Кількість випадків сифілісу у вагітних, при яких жими було отримано повний курс специфічного лікування	8	O98.1-частини							
Кількість випадків сифілісу у вагітних, при яких жими було отримано лікування дорантним пеніциліном	9	O98.1-частини							
Гонорейна інфекція	10	A54							
Хламідійна лімфогранульома (венерична)	11	A55							
Інші стрічкові хламідійні хвороби, що передаються статевим шляхом	12	A56, A56.0, A56.1, A56.2							
Шанкроїт (м'який шанкер)	13	A57							
Пароніхія гравульома (доновоз)	14	A58							
Урогенітальний трихомоніаз	15	A59.0							

## Продовження таблиці 2000

Найменування хворого	№ реєстрації	Код за МК 025.2021	Кількість пацієнтів, які зафіксували спроби лікування, розпочаті у попередньому літньому році	Кількість пацієнтів, які розпочали лікування у літньому році	Кількість пацієнтів, які перебували в курсі лікування у літньому році			Прізвище лікуючого спеціаліста
					УСЬКОГО	з яких знаходилися на лікуванні з клінічно підтвердженою ефективністю		
A	B	C	1	2	3	4	5	
Аногенітальні герпесвірусні інфекції (герпес простий)	16	A60						
Аногенітальні (венеричні) бородавки	17	A63.0						
Інші уточнені та неуточнені хвороби, що передаються переважно статевим шляхом	18	A63.8, A64 - частини						
Фітритоз, змішаний педикульоз і фітритоз	19	B85.3, B85.4						

**Таблиця 2001.** Число обстежених контактних осіб на сифіліс 1 \_\_\_\_, гонорею 2 \_\_\_\_, інші ППСИ 3 \_\_\_\_, з них число осіб, яким проведено лікування, з діагнозом сифіліс 4 \_\_\_\_, гонорея 5 \_\_\_\_, інші ППСИ 6 \_\_\_\_.

Керівник / фізична особа - підписишець \_\_\_\_\_

(підпис)

(Повне ім'я, літніми літер)

Виконавець \_\_\_\_\_

(підпис)

(Повне ім'я, літніми літер)

телефон: \_\_\_\_\_ електронна пошта: \_\_\_\_\_

дата формування « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

**В.о. директора Департаменту  
Громадського здоров'я**



**Тетяна СКАЧА**

## ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України

№ \_\_\_\_\_

### Інструкція

щодо заповнення форми звітності № 9 «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні хвороби та коросту за 20\_\_ рік»

#### І. Загальні положення

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 9 «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні хвороби та коросту за 20\_\_ рік» (далі – форма № 9).

2. Коди нозологій у формі № 9 наводяться згідно з національним класифікатором НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я», затвердженим наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360-21 (далі – НК 025:2021).

5. Строк зберігання форми № 9 – 5 років.

#### ІІ. Порядок заповнення звіту

1. Форму № 9 заповнюють на підставі медичних форм первинної облікової документації, а саме: № 089-1/о «Повідомлення про випадок захворювання на сифіліс, гонококову, хламідійну інфекції, уrogenітальний мікоплазмоз та трихомоніаз», № 089-2/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом трихофітії, мікроспорії, фавуса, корости» (далі – Повідомлення), затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 січня 2006 року № 1, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 08 червня 2006 року за № 686/12560, № 025/о «Медична карта амбулаторного хворого», № 027/о «Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого» та № 028/о «Консультаційний висновок спеціаліста», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974, та даних, які містяться в Реєстрі медичних записів, записів про направлення і рецепти та інших реєстрах центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

2. Форму № 9 заповнюють відповідальні особи закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, фізичні особи-підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за лікарськими спеціальностями: «Дерматовенерологія», «Дитяча дерматовенерологія», «Хірургічна дерматологія».



3. В адресній частині форми № 9 чітко та без скорочень зазначаються відомості про респондента, який подає інформацію, його місцезнаходження та найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить респондент.

4. У кінці форми № 9 зазначається дата її формування; вказуються власне ім'я та прізвище, керівника (фізичної особи-підприємця) респондента, проставляється його (її) особистий підпис; печатка (за наявності); власне ім'я та прізвище особи, яка безпосереднього заповнювала форму № 9, проставляється її особистий підпис, вказуються її контактний телефон та електронна адреса.

### **III. Заповнення таблиці 1000 «Розподіл пацієнтів з підтвердженим діагнозом за найменуванням хвороб, статтю та віком»**

1. У таблиці 1000 вказується кількість пацієнтів, які звернулися до закладу охорони здоров'я / фізичної особи – підприємця, що отримав ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, протягом звітного року й яким було надано висновок спеціаліста з підтвердженим діагнозом відповідно до переліку найменувань хвороб, визначених у таблиці.

2. У рядках 1 та 2 вказується відповідно загальна кількість чоловіків і жінок, хворих на всі форми сифілісу (коди відповідно до НК 025:2021: A50–A53). Дані рядка 1 за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 3, 5, 9, 11.

Дані рядка 2 за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 4, 6, 10, 12.

3. У рядках 3 і 4 із загальної кількості хворих на сифіліс (відповідно рядки 1 і 2) вказується кількість хворих на вроджений сифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A50).

Дані рядка 3 мають бути меншими за дані рядка 1 за всіма графами. Дані рядка 4 мають бути меншими за дані рядка 2 за кожною з граф.

4. У рядках 5 і 6 із загальної кількості чоловіків і жінок, хворих на сифіліс (відповідно рядки 1 і 2) указують кількість хворих на ранній сифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A51).

Дані рядка 5 мають бути меншими за дані рядка 1 за кожною з граф. Дані рядка 6 мають бути меншими за дані рядка 2 за кожною з граф.

5. У рядках 7 і 8 із загальної кількості чоловіків і жінок, хворих на ранній сифіліс (відповідно рядки 5 і 6), указують кількість хворих на ранній латентний сифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A51.5).

Дані рядка 7 мають бути меншими за дані рядків 1 і 5 за кожною з граф. Дані рядка 8 мають бути меншими за дані рядків 2 і 6 за кожною з граф.

6. У рядках 9 і 10 із загальної кількості чоловіків і жінок, хворих на сифіліс (відповідно рядки 1 і 2), указують кількість хворих на пізній сифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A52), а саме: на сифіліс серцево-судинної системи (код відповідно до НК 025:2021: A52.0), симптоматичний нейросифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A52.1), безсимптомний нейросифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A52.2), нейросифіліс неуточнений (код відповідно до НК 025:2021: A52.3), інший симптоматичний пізній сифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A52.7), пізній сифіліс, латентний (код відповідно до НК 025:2021: A52.8) та пізній сифіліс неуточнений (код відповідно до НК 025:2021: A52.9).

Дані рядка 9 мають бути меншими за дані рядка 1 за кожною з граф. Дані рядка 10 мають бути меншими за дані рядка 2 за кожною з граф.

7. У рядках 11 і 12 із загальної кількості чоловіків і жінок, хворих на сифіліс (відповідно рядки 1 і 2), указують кількість хворих на інші та неуточнені форми сифілісу (код відповідно до НК 025:2021 A53), а саме: латентний сифіліс, неуточнений як ранній або пізній (код відповідно до НК 025:2021: A53.0) та сифіліс, неуточнений (код відповідно до НК 025:2021: A53.9). Дані рядка 11 мають бути меншими за дані рядка 1 за кожною з граф.

Дані рядка 12 мають бути меншими за дані рядка 2 за кожною з граф.

8. У рядку 13 зазначається кількість жінок, яким встановлено діагноз сифіліс у вагітних (код відповідно до НК 025:2021: O98.1-частина).

9. У рядках 14 та 15 відображається кількість чоловіків і жінок, хворих на гонококову інфекцію (код відповідно до НК 025:2021: A54).

10. У рядках 16 та 17 зазначається кількість чоловіків і жінок, хворих на венеричну хламідійну лімфогранульому (код відповідно до НК 025:2021: A55).

11. У рядках 18 і 19 указується загальна кількість чоловіків і жінок, хворих на інші, спричинені хламідіями хвороби, що передаються статевим шляхом (код відповідно до НК 025:2021: A56).

12. У рядках 20 і 21 зазначається кількість чоловіків і жінок, хворих на шанкроїд (м'який шанкер) (код відповідно до НК 025:2021: A57).

13. У рядках 22 і 23 зазначається кількість чоловіків і жінок, хворих на пахвинну гранульому (донованоз) (код відповідно до НК 025:2021: A58).

14. У рядках 24 і 25 зазначається кількість чоловіків і жінок, хворих на трихомоніаз (код відповідно до НК 025:2021: A59).

15. У рядках 26 і 27 зазначається кількість чоловіків і жінок, хворих на аногенітальні герпесвірусні інфекції (герпес простий) (код відповідно до НК 025:2021: A60).

16. У рядках 28 і 29 зазначається кількість чоловіків і жінок, хворих на аногенітальні (венеричні) бородавки (код відповідно до НК 025:2021: A63.0).

17. У рядках 30 і 31 зазначається кількість чоловіків і жінок, хворих на інші уточнені та не уточнені інфекції, що передаються переважно статевим шляхом (коди відповідно до НК 025:2021: A63.8, A64 - частина).

18. У рядках 32 та 33 зазначається кількість чоловіків і жінок, хворих на фтиріоз, змішаний педикульоз і фтиріоз (коди відповідно до НК 025:2021: B85.3, B85.4).

19. У графах 2-12 кількість хворих розподіляється за віковими групами. Дані графи 1 мають збігатися з підсумком даних граф 2, 3, 5-12 за кожним з рядків.

20. У графі 13 із загальної кількості хворих, що їх зазначено в графі 1, виділяється кількість хворих, що мешкають у сільських населених пунктах. Дані графи 13 мають бути меншими за дані графи 1 за кожним з рядків.

#### **IV. Заповнення таблиці 1001**

1. У пункті 1 указується кількість хворих з уперше в житті встановленим діагнозом дерматофітії (код відповідно до НК 025:2021: B35).

2. У пункті 2 із загальної кількості хворих з уперше в житті встановленим діагнозом дерматофітії (код відповідно до НК 025:2021: B35) (пункт 1) указується кількість хворих дітей віком 0–17 років включно (тут і далі – особи віком 17 років 11 місяців і 29 днів).

Дані пункту 2 мають бути меншими за дані пункту 1.

3. У пункті 3 вказується кількість хворих на дерматофітію ступень (код відповідно до НК 025:2021: B35.3).

4. У пункті 4 вказується кількість хворих на коросту (код відповідно до НК 025:2021: B86).

5. У пункті 5 із загальної кількості хворих на коросту (пункт 4) указується кількість хворих дітей віком 0-17 років включно (код відповідно до НК 025:2021: B86).

Дані пункту 5 мають бути меншими за дані пункту 4.

6. У пункті 6 вказується кількість хворих на псоріаз (код відповідно до НК 025:2021: L40).

7. У пункті 7 із загальної кількості хворих на псоріаз (пункт 6) вказується кількість хворих дітей віком 0-17 років включно (код відповідно до НК 025:2021: L40).

Дані пункту 7 мають бути меншими за дані пункту 6.

8. У пункті 8 із загальної кількості хворих на псоріаз (пункт 6) вказується кількість хворих з уперше в житті встановленим діагнозом псоріазу (код відповідно до НК 025:2021: L40).

Дані пункту 8 мають бути меншими за дані пункту 6.

9. У пункті 9 із загальної кількості хворих з уперше в житті встановленим діагнозом псоріазу (пункт 8) вказується кількість хворих дітей віком 0-17 років включно (код відповідно до НК 025:2021: L40).

Дані пункту 9 мають бути меншими за дані пункту 8.

#### **V. Заповнення таблиці 1002**

1. У пункті 1 вказується кількість пацієнтів з підтвердженим діагнозом сифіліс, у яких був визначений титр нетрепонемного тесту до призначення лікування.

2. У пункті 2 зазначається кількість пацієнтів з підтвердженим діагнозом сифіліс, у яких ВІЛ є супутнім діагнозом.

3. У пункті 3 зазначається кількість пацієнтів з підтвердженим діагнозом сифіліс, у яких супутнім діагнозом є інші інфекції, що передаються статевим шляхом.

#### **VI. Заповнення таблиці 2000 «Інформація про лікування»**

1. У таблиці 2000 вказується кількість пацієнтів, які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує, відповідно до переліку найменувань хвороб, визначених у таблиці.

2. У графі 1 за усіма рядками зазначається кількість пацієнтів, які завершили епізод лікування, розпочатий у попередньому звітному році. У графі 2 вказується кількість пацієнтів, які розпочали лікування у звітному році. У графі 3 – кількість пацієнтів, які завершили епізод лікування у звітному році. У графі 4 з числа пацієнтів, які завершили епізод лікування у звітному році



(графа 3) виділяється кількість тих, які завершили лікування з клінічно підтвердженою ефективністю. У графі 5 – зазначається кількість пацієнтів, результат лікування яких визначити неможливо, наприклад, таких, що припинили лікування самовільно. Сума даних граф 4 та 5 може бути меншою за дані графи 3 у зв'язку з наявністю осіб, у яких не досягнуто ефекту від курсу лікування через рецидив захворювання, реінфекцію та/або призначено повторне лікування.

3. У рядку 1 вказується відповідно загальна кількість пацієнтів, хворих на всі форми сифілісу (коди відповідно до НК 025:2021: A50-A53), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує. Дані рядка 1 за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 2, 3, 5, 6.

4. У рядку 2 із загальної кількості хворих на сифіліс (рядок 1) вказується кількість хворих на вроджений сифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A50), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

5. У рядку 3 із загальної кількості пацієнтів, хворих на сифіліс (рядок 1) вказують кількість хворих на ранній сифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A51), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

6. У рядку 4 із загальної кількості пацієнтів, хворих на ранній сифіліс (рядок 3), вказують кількість хворих на ранній сифіліс, латентний (код відповідно до НК 025:2021: A51.5), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

7. У рядку 5 із загальної кількості пацієнтів, хворих на сифіліс (рядок 1), вказують кількість хворих на пізній сифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A52), а саме: на сифіліс серцево-судинної системи (код відповідно до НК 025:2021: A52.0), симптоматичний нейросифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A52.1), безсимптомний нейросифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A52.2), нейросифіліс неуточнений (код відповідно до НК 025:2021: A52.3), інший симптоматичний пізній сифіліс (код відповідно до НК 025:2021: A52.7), пізній сифіліс, латентний (код відповідно до НК 025:2021: A52.8) та пізній сифіліс, неуточнений (код відповідно до НК 025:2021: A52.9), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

8. У рядку 6 із загальної кількості пацієнтів, хворих на сифіліс вказують кількість хворих на інші та неуточнені форми сифілісу (код відповідно до НК 025:2021: A53) а саме: латентний сифіліс, неуточнений як ранній або пізній (код

відповідно до НК 025:2021: A53.0) та сифіліс, неуточнений (код відповідно до НК: 025:2021: A53.9), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

9. У рядку 7 зазначається кількість випадків сифілісу у вагітних (код відповідно до НК 025:2021 O98.1-частина), які отримали повний курс профілактичного лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

10. У рядку 8 зазначається кількість випадків сифілісу у вагітних (код відповідно до НК 025:2021 O98.1-частина), які отримали повний курс специфічного лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

11. У рядку 9 зазначається кількість випадків сифілісу у вагітних (код відповідно до НК 025:2021 O98.1-частина), які отримали лікування дюрантним пеніциліном під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

12. У рядку 10 зазначається кількість пацієнтів, хворих на гонококову інфекцію (код відповідно до НК 025:2021: A54), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

13. У рядку 11 зазначається кількість пацієнтів, хворих на хламідійну лімфогранульому (венеричну) (код відповідно до НК 025:2021 A55), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

14. У рядку 12 зазначається кількість пацієнтів, хворих на інші спричинені хламідіями хвороби, що передаються статевим шляхом (код відповідно до НК 025:2021: A56), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

15. У рядку 13 зазначається кількість пацієнтів, хворих на шанкроїд (м'який шанкер) (код відповідно до НК 025:2021: A57), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

16. У рядку 14 зазначається кількість пацієнтів, хворих на пахвинну гранульому (донованоз) (код відповідно до НК 025:2021: A58), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

17. У рядку 15 зазначається кількість пацієнтів, хворих на урогенітальний трихомоніаз (код відповідно до НК 025:2021: A59.0), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.



18. У рядку 16 зазначається кількість пацієнтів, хворих на аногенітальні герпесвірусні інфекції (герпес простий) (код відповідно до НК 025:2021: A60), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

19. У рядку 17 зазначається кількість пацієнтів, хворих на аногенітальні (венеричні) бородавки (код відповідно до НК 025:2021: A63.0), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

20. У рядку 18 зазначається кількість пацієнтів, хворих на інші уточнені та неуточнені інфекції, що передаються переважно статевим шляхом (коди відповідно до НК 025:2021: A63.8, A64-частина), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

21. У рядку 19 зазначається кількість пацієнтів, хворих на фтиріоз, змішаний педикульоз і фтиріоз (коди відповідно до НК 025:2021: B85.3, B85.4), які отримували лікування під контролем фахівців закладу / фізичної особи – підприємця, що звітує.

#### **VII. Заповнення таблиці 2001**

1. В пункті 1 указується кількість обстежених осіб, які перебували в статевому і тісному побутовому контакті з хворими на сифіліс.

2. В пункті 2 указується кількість обстежених контактних осіб на гонорею.

3. В пункті 3 указується кількість обстежених контактних осіб на інші інфекції, що передаються статевим шляхом (сумарно).

4. В пункті 4 указується кількість контактних осіб, яким проведено превентивне лікування проти сифілісу.

5. В пункті 5 указується кількість контактних осіб (статевих партнерів), яким проведено лікування проти гонореї.

6. В пункті 6 указується кількість контактних осіб (статевих партнерів), яким проведено лікування проти інших інфекцій, що передаються статевим шляхом.

**В.о. директора Департаменту  
громадського здоров'я**



**Тетяна СКАПА**

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

### до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження форм звітності та інструкцій щодо їх заповнення»

#### 1. Мета

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження форм звітності та інструкцій щодо їх заповнення» (далі – проєкт акта) розроблено з метою удосконалення статистичної звітності у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичними особами – підприємцями, що отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, для подальшого забезпечення можливості щодо визначення пріоритетів надання медичної допомоги пацієнтам та покращення якості її надання хворим на злоякісні новоутворення та інфекції, що передаються переважно статевим шляхом.

#### 2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Звітні форми № 7 «Звіт про захворювання на злоякісні новоутворення за 20\_\_ рік» та № 9 «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні хвороби та коросту за 20\_\_ рік» на поточний час потребують актуалізації відповідно до змін, що відбулися внаслідок реформування системи охорони здоров'я, а також приведення у відповідність до актуальних інформаційних потреб, обумовлених впровадженням сучасних стандартів надання медичної допомоги.

Звітна документація системи охорони здоров'я на поточний час не надає інформаційної можливості моніторингу виконання нормативно-правових актів, регламентуючих надання медичного обслуговування, зокрема, вимог:

1) розпорядження Кабінету Міністрів України від 02 серпня 2024 року № 730-р «Про схвалення Національної стратегії контролю злоякісних новоутворень на період до 2030 року та затвердження плану дій з її реалізації на період до 2025 року», яким передбачено удосконалення функціонування державної централізованої системи збору, обробки та аналізу спеціальної медичної статистичної інформації щодо показника онкозахворюваності, передбачивши заходи для посилення аналітичної складової такої інформації;

2) Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб», яким передбачено ведення державного обліку інфекційних хвороб

Затвердження форм звітності № 7 та 9 сприятиме вдосконаленню інструментів у сфері управління даними та визначення основних детермінант здоров'я та проблем в галузі охорони здоров'я.

#### 3. Основні положення проєкту акта

Проектом акта пропонується затвердити форми звітності зі злоякісних новоутворень та інфекцій, які передаються переважно статевим шляхом, а також інструкцій щодо їх заповнення.

#### **4. Правові аспекти**

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

Конституція України;

Закон України «Про систему громадського здоров'я»;

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб»;

Постанова Верховної Ради України від 02 вересня 2020 року № 862-ІХ «Про Рекомендації парламентських слухань на тему: «Організація протиракової боротьби в Україні. Проблеми та шляхи їх вирішення»;

Рішення Ради національної безпеки і оборони України від 22 грудня 2023 року «Щодо профілактики, ранньої діагностики та лікування злоякісних новоутворень», введене в дію Указом Президента України від 22 грудня 2023 № 842/2023.

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

Реалізація проєкту акта не потребує додаткового фінансування з державного або місцевих бюджетів.

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

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження із представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тому не потребує направлення на розгляд Наукового комітету Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

Проект акта потребує погодження Державною регуляторною службою України, Державною службою статистики України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Міністерства цифрової трансформації України.

Проект акта потребує проведення публічних консультацій з громадськістю.

Проект акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.



### 7. Оцінка відповідності

Проект акта не містить положень, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

У проекті акта відсутні положення, що стосуються 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.

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

### 8. Прогноз результатів

Реалізація проекту акта не матиме впливу на розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці та зайнятості населення; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами.

Реалізація проекту акта матиме позитивний вплив на громадське здоров'я, стан здоров'я населення, ринкове середовище.

Проект акта сприятиме покращенню організації надання медичної допомоги пацієнтам, хворим на злоякісні новоутворення та пацієнтам, хворим на інфекції, що передаються статевим шляхом, через забезпечення кількісного контролю та аналізу широти застосування сучасних стандартів надання медичної допомоги та клінічних протоколів відповідних напрямків.

#### Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив на інтереси заінтересованих сторін	Пояснення очікуваного впливу
Держава	Позитивний	Отримання актуальних медичних даних: <ul style="list-style-type: none"> <li>- які забезпечать можливість оцінки якості надання медичних послуг за напрямком допомоги пацієнтам, хворим на злоякісні новоутворення та хвороби, що передаються переважно статевим шляхом, грибкові, шкірні хвороби та коросту;</li> <li>- щодо обсягів наданих медичних послуг закладами охорони здоров'я незалежно</li> </ul>

		від форми власності та організаційно-правової форми та фізичними особами - підприємцями, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги зазначеного напрямку.
Заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, фізичні особи - підприємцями, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики	Позитивний	Отримання даних для планування діяльності та визначення ресурсів підвищення конкурентоспроможності.
Громадяни України	Позитивний	Підвищення якості надання медичних послуг за результатами аналізу звітної інформації.

Міністр охорони  
здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

«    »    2024 р.

## АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження форм звітності та інструкцій щодо їх заповнення» (далі – проєкт акта)

### I. Вивчення проблеми.

На поточний час спостерігається певна невідповідність форм медичної статистичної звітності існуючим інформаційним потребам у сфері охорони здоров'я, зокрема, для прийняття управлінських рішень. Стрімкий розвиток сучасних технологій у сфері охорони здоров'я та широке впровадження стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини вимагають перегляду ключових показників статистичного моніторингу якості медичної допомоги, а розвиток процесів оцифрування медичних даних дозволяє розширити перелік таких маркерів.

Проєкт акта розроблено відповідно до абзацу 17, статті 6, розділу II Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб»; Рекомендацій парламентських слухань на тему «Організація протиракової боротьби в Україні. Проблеми та шляхи їх вирішення», схвалених Постановою Верховної Ради України від 02 вересня 2020 року № 862-IX та метою імплементації Плану подолання раку в Європі 2021 року щодо посилення профілактики раку шляхом раннього виявлення; рішення Ради національної безпеки і оборони від 22 грудня 2023 року «Щодо профілактики, ранньої діагностики та лікування злоякісних новоутворень», введеного в дію Указом Президента України від 22 грудня 2023 року № 842 № 842/2023; розпорядження КМУ від 2 серпня 2024 р. № 730-р «Про схвалення Національної стратегії контролю злоякісних новоутворень на період до 2030 року та затвердження плану дій з її реалізації на період до 2025 року»; проте контроль виконання зазначених заходів не передбачений чинною звітною документацією.

Враховуючи вищезазначене, проєктом акта пропонується затвердити звітні форми.

Проєкт акта визначає затвердження форм звітності № 7 «Звіт про захворювання на злоякісні новоутворення за 20\_\_рік» (річна) та № 9 «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні хвороби та коросту за 20\_\_рік» (річна), що відображають кількісні параметри, характеризують повноту даних щодо випадків злоякісних новоутворень та інфекцій, що передаються переважно статевим шляхом, їх реєстрації та обліку; обсяги застосування стандартів надання медичної допомоги при інфекціях, що передаються переважно статевим шляхом, використання сучасних методів діагностики та лікування на засадах доказової медицини відповідно до актуальних клінічних настанов та стандартів надання медичної допомоги.

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

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	+	-
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;

діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані.

## II. Цілі державного регулювання.

1. Інформаційне забезпечення стану впровадження та дотримання виконання вимог чинних нормативно-правових актів у розрізі надання медичної допомоги хворим на злоякісні новоутворення та інфекції, що передаються переважно статевим шляхом.

2. Оцінка обсягів надання медичних послуг закладами охорони здоров'я, незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, та фізичними особами - підприємцями, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги зазначеного напрямлення.

Вроджений сифіліс є хворобою, якій можна повністю запобігти, а його випадки є наслідком збою в системі антенатальної допомоги та контролю сифілісу в популяції. Крім того, враховуючи спільні шляхи передачі, сифіліс біологічно посилює як імовірність передачі, так і інфікування ВІЛ, таким чином контроль сифілісу і профілактика ВІЛ-інфекції тісно пов'язані. Наявність сифілісу збільшує ризик інфікування ВІЛ втричі або більше разів, а у вагітної жінки - інфікування плода двома інфекціями. Отже, заходи з протидії сифілісу та іншим інфекціям, що передаються переважно статевим шляхом, серед загальної популяції та в ключових групах слід розглядати як пріоритетні втручання, спрямовані на запобігання статевому поширенню ВІЛ-інфекції.

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

### 1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II аналізу.
Альтернатива 2. Розробити проєкт наказу Міністерства «Про затвердження форм звітності	Така альтернатива передбачатиме затвердження звітної форми звітності № 7 «Звіт про захворювання на злоякісні новоутворення за 20 рік» та № 9 «Звіт про

та інструкцій щодо їх заповнення»	захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні хвороби та коросту», у яких актуалізовано набір даних, що характеризують повноту та обсяги застосування стандартів надання медичної допомоги щодо злоякісних новоутворень та інфекцій, які передаються переважно статевим шляхом, використання сучасних методів діагностики та лікування, профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, виявлення та попередження інфікування сифілісом.
-----------------------------------	---

## 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

### Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні	Додаткові витрати відсутні.
Альтернатива 2.	Отримання даних, що характеризують якість надання медичної допомоги відповідно до затверджених стандартів у напрямку надання медичної допомоги щодо злоякісних новоутворень та інфекцій, які передаються переважно статевим шляхом. Отримання інформації щодо обсягів наданих медичних послуг у медичних закладах всіх форм власності та сфери підпорядкування та фізичних осіб-підприємців для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги зазначеного направлення.	Фінансування здійснюватиметься з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік, інших джерел, не заборонених законодавством.

### Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
------------------	--------	---------

Альтернатива 1.	Відсутні	Відсутні
Альтернатива 2.	Підвищення якості надання медичних послуг за результатами аналізу звітної інформації.	Відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі (понад 250 працівників)	Середні (50-249 працівників)	Малі (10-49 працівників)	Мікро (до 10 працівників)	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 01.01.2024	45	948	2232	1882	5107
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0,9 %	18,6%	43,7%	36,9%	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні	Відсутні.
Альтернатива 2.	Отримання даних для планування діяльності та визначення ресурсів підвищення конкурентоспроможності	Витрати пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами до звітності.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	0,00
Альтернатива 2	1039376,64*

\*Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта, та тест малого підприємництва додаються.

**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 балу
Альтернатива 1.	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені у розділі I цього аналізу.
Альтернатива 2.	4	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: - інформаційної підтримки процесів впровадження та дотримання виконання вимог діючих нормативно-правових актів у розрізі надання медичної допомоги хворим на злоякісні новоутворення та інфекції, що передаються переважно статевим шляхом; - забезпечення оцінки обсягів надання медичних послуг закладами охорони здоров'я, незалежно від форми власності і організаційно-правової форми та фізичними особами-підприємцями, для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	Для держави: відсутні. Для громадян: відсутні. Для суб'єктів господарювання: відсутні.	Для держави: відсутні. Для громадян: відсутні. Для суб'єктів господарювання: відсутні.	Ця альтернатива не створює умов для досягнення поставлених цілей державного регулювання, встановлених у розділі II цього

<p>Альтернатива 2.</p>	<p><b>Для держави:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отримання даних, що характеризують якість надання медичної допомоги відповідно до затверджених стандартів щодо надання медичної допомоги хворим на злоякісні новоутворення та інфекції, які передаються переважно статевим шляхом;</li> <li>- отримання інформації щодо обсягів наданих медичних послуг у медичних закладах всіх форм власності та організаційно-правових форм та фізичних осіб-підприємців для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги.</li> </ul> <p><b>Для громадян:</b> підвищення якості медичних послуг завдяки моніторингу додержання вимог встановленим стандартам.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> отримання даних для</p>	<p><b>Для держави:</b> відсутні.</p> <p><b>Для громадян:</b> відсутні.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> відсутні.</p>	<p>аналізу.</p> <p>Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме досягненню цілей, визначених у розділі цього аналізу.</p>
------------------------	--	--	---

	планування діяльності та визначення ресурсів підвищення конкурентоспроможності.		
--	---	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1.	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені у Розділі I цього аналізу.	Відсутні.
Альтернатива 2.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей державного регулювання, визначених у розділі II цього аналізу.	Існує ризик недостатнього кадрового забезпечення кінцевих виконавців.

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

##### Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є:

- затвердження форм звітності № 7 «Звіт про захворювання на злоякісні новоутворення за 20\_\_рік» та № 9 «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні хвороби та коросту за 20\_\_рік»;
- запровадження збору та узагальнення медичної статистичної інформації відповідно до затверджених форм звітності;
- встановлення, що заклади охорони здоров'я та фізичні особи – підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, зобов'язані вести обліково-звітні статистичні форми у сфері охорони здоров'я відповідно до заявлених спеціальностей та подавати статистичні звіти в установлені строки відповідно до підпункту 11 пункту 13 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постанови Кабінету Міністрів України від 02 березня 2016 року № 285.

**Заходи, які мають здійснити органи влади для впровадження цього регуляторного акта:**



1) погодити проект акта із заінтересованими органами державної влади, в установленому порядку;

2) провести громадське обговорення проекту акта, шляхом оприлюднення його на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

**VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні впроваджувати або виконувати ці вимоги**

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

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

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

Строк дії регуляторного акта не обмежений у часі, акт може бути переглянутий за необхідністю внесення чергових змін.

Строк набрання чинності – з дня його офіційного опублікування.

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

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1) розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – не передбачаються;

2) кількість суб'єктів господарювання – 5107;

3) рівень поінформованості із основними положеннями проекту регуляторного акта – високий, оскільки зазначений проект акта розміщений на офіційному вебсайті МОЗ України (<https://moz.gov.ua>).

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

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності регулятором актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності. За результатами даного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного

відстеження.

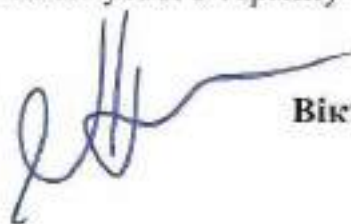
Періодичне відстеження результативності буде здійснюватися один раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності акта.

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

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

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

**Міністр охорони здоров'я  
України**



**Віктор ЛЯШКО**

«    » \_\_\_\_\_ 2024 року

Додаток 1 до Аналізу регуляторного впливу проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження форм звітності та інструкцій щодо їх заповнення»

### ВИТРАТИ

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

Час на ознайомлення – 2 години.

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	0,00	0,00
2.	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	0,00	0,00
3.	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	0,00	0,00
4.	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/принципів гонцю), гривень	0,00	0,00

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	0,00	0,00
6.	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0,00	0,00
7.	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0,00	0,00
8.	Інше (уточнити), гривень Ознайомлення зі змінами у нормативно-правовому документі, доведення до відома відповідальних виконавців.	203,52 грн	203,52 грн
9.	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	203,52 грн	203,52 грн
10.	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	993	993
11.	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва,	202095,36 грн	202095,36 грн

	на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень		
--	---	--	--

## Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання

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

Вид витрат	Витрати на сплату податків та зборів (змінених/нововведених) (за рік)	Витрати за п'ять років
Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів)	-	-

Вид витрат	Ознайомлення зі змінами у нормативно-правовому документі, доведення до відома відповідальних виконавців. (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій за рік	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам (витрати часу персоналу)	202095.36 грн*	-	202095.36 грн*	202095.36 грн*

\* Вартість витрат, пов'язаних із підготовкою та поданням звітності державним органам, визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації).

Вартість витрат розраховано як витрати робочого часу в годинах \* мінімальна зарплата в погодинному розмірі (з квітня по грудень)\* 2,12 (тарифний коефіцієнт, що відповідає мініимальному розряду для керівника, 12 розряд (відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 30.08.2022 № 1298 «Про оплату праці працівників на основі Єдиної тарифної сітки розрядів і коефіцієнтів з оплати праці працівників установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери»). Орієнтовні витрати робочого часу на ознайомлення – 2 години.

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

Вид витрат	Витрати на проходження відповідних процедур (витрати часу, витрати на експертизи, тощо)	Витрати безпосередньо на дозволи, ліцензії, сертифікати, страхові поліси (за рік - стартовий)	Разом за рік (стартовий)	Витрати за п'ять років
Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних / обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових,	-	-	--	-



інших експертиз, страхування тощо)				
---------------------------------------	--	--	--	--

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

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

Додаток 2 до Аналізу регуляторного впливу проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження форм звітності та інструкцій щодо їх заповнення»

## ТЕСТ

### малого підприємництва (M-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» червня 2024 року по «30» червня 2024 року.

Порядковий номер	Вид консультації (публічні консультації прями (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прями (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо)	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1	Телефонні та онлайн консультації із суб'єктами малого підприємництва.	21	Регулювання сприймається.

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва

кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 4114, у тому числі малого підприємництва 2232 (одиниць) та мікропідприємництва 1882 (одиниць);

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив — 80,6 %.

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

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» з 1 квітня 2024 року становить — 48 гривень. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3460-20#Text>. Тарифний коефіцієнт мінімального тарифного розряду керівника закладу охорони здоров'я становить 2,12. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1298-2002-%D0%BF#n78>.

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики — дані Державної служби статистики України та бази даних ліцензійного реєстру Міністерства охорони здоров'я України з медичної практики.

Орієнтовний час на ознайомлення – 2 години.

Первинна інформація про вимоги регулювання може бути отримана за результатами пошуку за запитом «Деякі питання збирання, оброблення і аналізу документованої медичної статистичної інформації» на офіційних веб-ресурсах.

№ з/п	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка «прямих» витрат суб'єктів підприємництва на виконання регулювання				
1.	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	0,00	0,00	0,00

2.	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	0,00	0,00	0,00
3.	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати — витратні матеріали)	0,00	0,00	0,00
4.	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	0,00	0,00	0,00
5.	Інші процедури (уточнити)	0,00	0,00	0,00
6.	Разом, гривень	0,00	0,00	0,00
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконувати вимоги регулювання, одиниць		4114	
8.	Сумарно, гривень	0,00	0,00	0,00
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				

9.	Процедури отримання первинної інформації вимоги регулювання <i>Формула: витрати часу на отримання (ознайомлення) з інформацією про регулювання * вартість часу працівника на ознайомлення з інформацією та організацією виконання вимог регулювання (заробітна плата, 48 грн/годину * тарифний коефіцієнт 2.12)</i>	2 год. (час, який витрачається суб'єктами господарювання на пошук нормативно-правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) * 48 грн * 2,12 = <b>203,52 грн.</b>	0,00 (суб'єкт здійснює витрати лише в перший рік)	203,52
10.	Процедури організації виконання вимог регулювання	0,00	0,00	0,00
11.	Процедури офіційного звітування	0,00	0,00	0,00
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0,00	0,00	0,00
13.	Інші процедури (відсутні)	0,00	0,00	0,00
14.	Разом, гривень	203,52	0,00	203,52



15.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	4114		
16.	Сумарно, гривень	837281,28	0,00	837281,28

### Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

Розрахунок бюджетних витрат на адміністрування регулювання для відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання не здійснювався, оскільки додаткових витрат не передбачається.

Процедура регулювання суб'єктів малого підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання малого підприємництва — за потреби окремо для суб'єктів малого та мікропідприємництва)	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	—	—	—	—	—

2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	-	-	-	-	-
камеральні	-	-	-	-	-
виїзні	-	-	-	-	-
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	-	-	-	-	-
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	-	-	-	-	-
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	-	-	-	-	-
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	-	-	-	-	-
7. Інші адміністративні процедури (уточнити):	-	-	-	-	-
Разом за рік	-	-	-	-	-
Сумарно за п'ять років	-	-	-	-	-

\*Вартість витрат, пов'язаних з адмініструванням процесу регулювання державними органами, визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації та на кількість суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання, та на кількість процедур за рік.

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

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

№ з/п	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0,00	0,00
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	4 869 826,56	4 869 826,56 (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	4 869 826,56	4 869 826,56 (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0,00	0,00
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	4 869 826,56	4 869 826,56 (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)

Обрахунки витрат за п'ять років не проводились, оскільки дії, пов'язані із запровадження регулювання з боку суб'єктів господарювання та органу влади є одноразовими і здійснюються у перший рік запровадження регулювання.

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

Не передбачається розроблення коригуючих (пом'якшувальних) заходів.

---

Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

---

Лист

До документа

26/40680/2-24 від 25.10.2024 р.

ДРС: Щодо погодження проєкту наказу "Про затвердження форм звітності та інструкцій щодо їх заповнення"

Підписано: Карчевич Марія Володимирівна



Міністерство охорони здоров'я України  
26/40680/2-24 від 25.10.2024  
Карчевич Марія Володимирівна



Титул: **ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ОПРИЛЮДНЕННЯ** до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження форм звітності з інфекцій згідно з доданнями»

## **ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ОПРИЛЮДНЕННЯ до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження форм звітності та інструкцій щодо їх заповнення»**

- [Проект наказу МОЗ](#)
- [Активні розділи проекту наказу](#)
- [Нормативні акти МОЗ](#)
- [Закони](#)
- [Закони України про медичну допомогу населенню, організацію охорони здоров'я та лікарську діяльність](#)
- [Закони України про медичну етику та біоетику](#)
- [Інструкції щодо заповнення форм звітності МОЗ](#)
- [Інструкції щодо заповнення форм звітності МОЗ](#)