



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 № 22 від 16.01.2025 р.

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України направляє на погодження доопрацьований проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Положення про групи рівних» (далі – проєкт наказу).

Просимо погодити проєкт наказу у п'ятиденний термін.

Додатки:

1. Проєкт наказу – на 14 арк.
2. Пояснювальна записка – на 4 арк.
3. Аналіз регуляторного впливу – на 33 арк.
4. Довідка щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) – на 1 арк.
5. Повідомлення про оприлюднення – на 1 арк.

Перший заступник Міністра

Сергій ДУБРОВ

Марія Бомко 253 24 44



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
22-02/3897/2-25 від 01.02.2025
Підписання КЕП Дубров Сергій Олександрович
3FAA9288358EC00304000000231A36001E15B400

Міністерство охорони здоров'я України

22-02/3897/2-25 від 01.02.2025





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

Про затвердження Положення про групи рівних

Відповідно до пункту 11 Положення про систему безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725, пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), з метою поліпшення якості медичного обслуговування та організації суб'єктами господарювання у сфері охорони здоров'я інформальної освіти працівників сфери охорони здоров'я у формі заходів груп рівних

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Положення про групи рівних, що додається.
2. Управлінню медичних кадрів, освіти і науки (Сергію Убогову) 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 його державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.
3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра Сергія Дуброва.
4. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр

Віктор ЛЯШКО



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____ 2025 року № _____

Положення про групи рівних

І. Загальні положення

1. Це Положення визначає основні засади створення та функціонування груп рівних, організації і проведення заходів груп рівних як різновиду інформальної освіти для безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я.

2. У цьому Положенні терміни вживаються у такому значенні:

захід групи рівних – навчання за принципом «рівний рівному», яке передбачає участь у ньому працівників сфери охорони здоров'я, які є рівними за посадою, з метою підвищення рівня професійної компетентності шляхом обговорення питань здійснення власної професійної діяльності / досвіду та професійної діяльності / досвіду інших працівників сфери охорони здоров'я;

учасники групи рівних (далі – учасники) – рівні за посадою працівники сфери охорони здоров'я, які беруть участь в заході групи рівних;

фасилітатор групи рівних (далі – фасилітатор) – працівник сфери охорони здоров'я, який організовує та проводить захід групи рівних.

Інші терміни у цьому Положенні вживаються у значеннях, наведених у законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про захист персональних даних», Положенні про систему безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725 (далі – Положення).

3. Група рівних створюється фізичною особою - підприємцем або наказом керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я, який провадить господарську діяльність згідно з однією з ліцензій: з медичної практики; виробництва лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів); діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим МОЗ; заготівлі та тестування донорської крові та компонентів крові незалежно від їх кінцевого призначення, переробки, зберігання, розподілу та реалізації донорської крові та компонентів крові, призначених для трансфузій (далі – СГОЗ).

У наказі про створення групи рівних вказується дата, з якої створюється група рівних, посади / професії та спеціальності працівників, для яких створюється група рівних, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фасилітатора, приміщення, в якому проводяться заходи групи рівних, інші організаційно-розпорядчі положення, необхідні для забезпечення роботи групи рівних.

4. Дозволено функціонування кількох груп рівних на базі одного СГОЗ, зокрема для працівників сфери охорони здоров'я різних посад / професій та спеціальностей.

5. Інформація про групи рівних є публічною, розміщується на офіційному вебсайті СГОЗ та містить відомості про:

- 1) посади / професії та спеціальності працівників сфери охорони здоров'я, які беруть участь у заходах групи рівних;
- 2) контактну інформацію СГОЗ (телефон, адреса електронної пошти);
- 3) іншу інформацію про можливість участі у заходах групи рівних.

6. Працівник сфери охорони здоров'я має право бути учасником заходів групи рівних, яка функціонує на базі СГОЗ, що є місцем його працевлаштування, або іншого СГОЗ за наявності вільних місць, що визначається фасилітатором.

II. Принципи функціонування та завдання груп рівних

1. Завданнями групи рівних є:

- 1) поліпшення клінічних, професійних, комунікаційних та лідерських компетентностей працівників сфери охорони здоров'я;
- 2) аналіз працівниками сфери охорони здоров'я прогалин у власних знаннях і навичках, визначення особистих навчальних потреб шляхом обговорення з колегами власної професійної практики, допущених під час неї помилок та шляхів їхнього усунення;
- 3) вивчення актуальних питань надання реабілітаційної допомоги, медичної і фармацевтичної діяльності, які відповідають потребам працівників сфери охорони здоров'я, у зручний час і визначеному місці з використанням інтерактивних методів опанування знань і навичок;
- 4) формування довірливих професійних відносин між працівниками сфери охорони здоров'я, у яких заохочуються ініціативи для власного професійного розвитку, обмін зворотним зв'язком, думками та досвідом, культура навчання та взаємопідтримки;

5) відпрацювання навичок емпатичного та ефективного спілкування, лідерства, роботи в команді, практичні навички, передбачені кваліфікаційними вимогами (професійними стандартами) до професій працівників сфери охорони здоров'я;

6) обмін досвідом щодо застосування лікарських засобів, медичних виробів, допоміжних засобів реабілітації при наданні медичної / реабілітаційної допомоги за умови відсутності посилення, у тому числі непрямого, на назву лікарського засобу визначеного виробника / постачальника, медичні вироби та допоміжні засоби реабілітації визначених виробників / постачальників.

2. Не є заходом групи рівних:

1) зустріч працівників сфери охорони здоров'я щодо організаційних питань, зустріч, яку проводить керівник / керівництво СГОЗ, керівники його структурних підрозділів, представник, в тому числі й керівник органу, який здійснює управління закладом охорони здоров'я, колегія, нарада, установча зустріч, оперативна зустріч із працівниками;

2) зустріч учасників групи рівних за участі, в тому числі й як зовнішніх доповідачів, виробників / їх представників лікарських засобів, медичних виробів, допоміжних засобів реабілітації або осіб (фізичних / юридичних), уповноважених на їх постачання.

3. Під час обговорення клінічних ситуацій учасники забезпечують дотримання принципів конфіденційності й захисту персональних даних, що передбачає уникнення використання будь-якої інформації, яка може ідентифікувати пацієнта.

4. Інформація, отримана під час обговорення власної професійної практики учасників групи рівних, допущених ними помилок, є конфіденційною.

III. Склад груп рівних

1. Групи рівних функціонують з урахуванням рівності посад / спорідненості спеціальностей, що передбачає окремі групи рівних для лікарів та окремі для медичних сестер (братів) та інших професій працівників сфери охорони здоров'я (у тому числі керівників закладів охорони здоров'я).

2. Повідомлення працівників сфери охорони здоров'я про початок роботи групи рівних та можливість брати участь у її заходах здійснюється шляхом поширення інформації згідно із пунктом 5 розділу I цього Положення, а також під час робочих нарад у СГОЗ, сторінках у соціальних мережах та місцях для

оголошень для працівників у СГОЗ та / або будь-яким іншим доступним способом.

3. Працівники сфери охорони здоров'я, які бажають брати участь у заходах групи рівних, повідомляють про це фасилітатору та можуть запропонувати теми з актуальних питань надання реабілітаційної допомоги, медичної і фармацевтичної діяльності, клінічні / професійні ситуації, які хотіли б обговорити на заходах групи рівних.

Фасилітатор має право відмовити працівнику сфери охорони здоров'я в участі у заході групи рівних у разі відсутності вільних місць.

4. Максимальна кількість учасників групи не має перевищувати 25 осіб.

5. Один з учасників заходу групи рівних готує та представляє клінічну / професійну ситуацію або тему та є доповідачем. Для представлення теми чи клінічної / професійної ситуації може запрошуватися зовнішній доповідач, який не є учасником групи рівних.

IV. Фасилітатор групи рівних

1. Обов'язковою умовою функціонування групи рівних є залучення до організації та проведення її заходів фасилітатора, посада / спеціальність якого відповідає посадам / спеціальностям учасників групи рівних.

2. Фасилітатором може бути працівник СГОЗ, на базі якого функціонує група рівних, або працівник сфери охорони здоров'я, який не є працівником такого СГОЗ, та залучається цим СГОЗ на підставі договору про надання послуг, в тому числі й безоплатного характеру.

3. Вимоги до фасилітатора:

1) ознайомлений з інтерактивними фасилітаційними техніками, які використовуються під час заходів групи рівних;

2) пройшов захід безперервного професійного розвитку неформальної освіти, який організовано та проведено з дотриманням вимог Положення, з питань організації та проведення, структури заходів груп рівних, особливостей взаємодії між її учасниками.

Участь у такому заході підтверджується сертифікатом фасилітатора, який видано провайдером цього заходу та, номер якого розміщено на офіційному вебсайті адміністратора електронної системи забезпечення безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я.

4. Основними завданнями фасилітатора є:

1) запрошення працівників сфери охорони здоров'я до участі в заходах групи рівних;

2) планування, організація та проведення заходів групи рівних;

3) складання плану проведення заходів групи рівних з урахуванням побажань учасників за формою згідно з додатком 1 до цього Положення;

3) здійснення контролю відповідності навчальних матеріалів, які використовуються під час заходів групи рівних, принципам доказової медицини / реабілітації;

4) участь у обговоренні теми заходу;

5) координація роботи групи рівних;

6) внесення інформації про участь працівників сфери охорони здоров'я у заході групи рівних у відомості про проведення заходу групи рівних за формою згідно з додатком 2 до цього Положення;

7) інформування керівника закладу охорони здоров'я / фізичної особи - підприємця про необхідність видати сертифікат учасника / учасниці заходу групи рівних за формою згідно з додатком 3 до цього Положення та сертифікат про проведення заходів групи рівних фасилітатором згідно з додатком 4 до цього Положення;

8) внесення записів про участь у заходах групи рівних у сертифікат учасника / учасниці заходу групи рівних за формою згідно з додатком 3 до цього Положення та сертифікат про проведення заходів групи рівних фасилітатором згідно з додатком 4 до цього Положення.

V. Планування та проведення заходів групи рівних

1. Заходи групи рівних проводяться відповідно до плану проведення заходів згідно з додатком 1 до цього Положення, який погоджується посадовими особами СГОЗ відповідно до процедур СГОЗ / фізичною особою - підприємцем.

Фасилітатор повідомляє учасників про зміни у плані проведення заходів протягом 5 календарних днів з дня їх настання.

2. Участь у заході групи рівних можлива особисто або дистанційно з використанням електронних технологій в режимі реального часу.

3. Заходи групи рівних проводяться на регулярній основі, але не рідше ніж шість разів на рік. У разі проведення заходів групи рівних дистанційно для кожного учасника забезпечується можливість чути та / або бачити обговорення, ставити свої запитання та надавати відповіді іншим учасникам.

У разі проведення заходу групи рівних дистанційно фасилітатор здійснює відеозапис заходу, який зберігає протягом року з дня його проведення.

4. Тривалість заходу групи рівних становить не менше 2 годин.

5. У разі проведення заходу у робочий час учасники групи рівних погоджують свою участь у заході згідно із встановленими правилами внутрішнього трудового розпорядку відповідного роботодавця.

6. Участь працівників сфери охорони здоров'я у заході групи рівних фіксується у відомостях про проведення заходу групи рівних за формою згідно з додатком 2 до цього Положення.

VI. Документи про участь у заходах групи рівних

1. СГОЗ протягом 14 календарних днів з дня проведення заходу групи рівних видає:

сертифікат учаснику / учасниці заходу групи рівних за формою згідно з додатком 3 до цього Положення;

сертифікат про проведення заходів групи рівних фасилітатором згідно з додатком 4 до цього Положення.

У сертифікатах зазначаються заходи, які безпосередньо відвідав працівник сфери охорони здоров'я та провів фасилітатор відповідно до відомостей про проведення заходу згідно з додатком 2 до цього Положення.

2. Відомості про проведення заходу групи рівних зберігаються у СГОЗ протягом 5 років з дати проведення заходу.

VII. Матеріально-технічне та фінансове забезпечення заходів груп рівних

1. СГОЗ, на базі якого функціонує група рівних, забезпечує необхідні організаційні та матеріально-технічні умови для її роботи, у тому числі надає приміщення для проведення заходів групи рівних та забезпечує оформлення сертифікатів учасника / учасниці заходів групи рівних згідно із цим Положенням.

2. Заходи групи рівних проводяться в приміщенні СГОЗ, іншому місці (конференц-залі, залі для проведення засідань, тренінгів, нарад) або дистанційно з використанням засобів електронного зв'язку в режимі реального часу.

3. Забороняється залучення і використання коштів виробників / їх представників лікарських засобів, медичних виробів, допоміжних засобів реабілітації або осіб (фізичних / юридичних), уповноважених на їх постачання, для фінансування проведення заходів груп рівних (у тому числі оренди технічних засобів для презентацій (у разі необхідності), канцелярського приладдя, друкованих матеріалів).

4. Участь у заходах групи рівних для працівників сфери охорони здоров'я є безоплатною.

**Начальник Управління
медичних кадрів, освіти і науки**



Сергій УБОГОВ

Додаток 1
до Положення про групи рівних
(підпункт 3 пункту 4 розділу IV)

(найменування суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця), на базі якого (якою) створено групу рівних)

**План
проведення заходів групи рівних**

(посади / професії працівників та спеціальності)

№	Дата	Тема (клінічна / професійна ситуація)	Доповідач	Місце проведення	Примітка*

(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності) фасилітатора)

(підпис фасилітатора)

(дата)

Погоджено:

(посада / фізична особа -
підприємець)

(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

(підпис)

(посада)

(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

(підпис)

(посада)

(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

(підпис)

Примітка:

* за необхідності вказується інша важлива інформація, яку потрібно врахувати при плануванні й проведенні заходу

Додаток 2
до Положення про групи рівних
(підпункт 6 пункту 4 розділу IV)

найменування суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця), на базі якого (якою) створено групу рівних

**Відомості
про проведення заходу групи рівних***

Дата проведення	
Час проведення	з _____ до _____
Кількість учасників	
Тема заходу (клінічна / професійна ситуація)	
Доповідач	
Короткі підсумки заходу	
Наступні кроки (якщо заплановані)	
Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) та підпис фасилітатора	

Список учасників**

№	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) учасника	Посада	Підпис учасника (у разі особистої участі у заході)

Примітка:

* заповнюється фасилітатором;

** заповнюється учасниками або фасилітатором (у разі проведення заходу групи рівних дистанційно з використанням електронних технологій).

Додаток 3

до Положення про групи рівних
(підпункт 7 пункту 4 розділу IV)

(найменування суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця), на базі якого (якою) створено групу рівних)

Сертифікат учасника / учасниці заходів групи рівних

1 сторона

№ _____

**Сертифікат
засвідчує, що**

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

відвідував / відвідувала
заходи групи рівних для

_____ (посада та / або спеціальність (спеціальності))

Фасилітатор _____
(прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності))

_____ (підпис)

Керівник суб'єкта господарювання
(фізична особа - підприємець)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Кваліфікований електронний підпис керівника суб'єкта господарювання (фізичної особи - підприємця)

Захід № 1

_____ (дата)

Тема _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),
підпис фасилітатора)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), підпис
керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони
(здоров'я фізичної особи - підприємця))

Захід № 2

_____ (дата)

Тема _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),
підпис фасилітатора)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), підпис
керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони
(здоров'я фізичної особи - підприємця))

Захід № 3

_____ (дата)

Тема _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),
підпис фасилітатора)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), підпис
керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони
(здоров'я фізичної особи - підприємця))

Захід № 4

_____ (дата)

Тема _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),
підпис фасилітатора)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), підпис
керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони
(здоров'я фізичної особи - підприємця))

Захід № 5

_____ (дата)

Тема _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),
підпис фасилітатора)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), підпис
керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони
(здоров'я фізичної особи - підприємця))

Захід № 6

_____ (дата)

Тема _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),
підпис фасилітатора)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), підпис
керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони
(здоров'я фізичної особи - підприємця))

Додаток 4
до Положення про групи рівних
(підпункт 7 пункту 4 розділу IV)

(найменування суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця), на базі якого (якою) створено групу рівних)

Сертифікат про проведення заходів групи рівних фасилітатором

1 сторона

№ _____

**Сертифікат
засвідчує, що**

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Проведено заходи груп рівних для

(посада та / або спеціальність (спеціальності))

Керівник суб'єкта господарювання
(фізична особа - підприємець)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Кваліфікований електронний підпис керівника суб'єкта господарювання (фізичної особи - підприємця)

Захід № 1*

_____ (дата)

Тема _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), підпис керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я фізичної особи - підприємця)

Захід № 2*

_____ (дата)

Тема _____

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я фізичної особи - підприємця)

Захід № 3*

_____ (дата)

Тема _____

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я фізичної особи - підприємця)

Захід № 4*

_____ (дата)

Тема _____

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я фізичної особи - підприємця)

Захід № 5*

_____ (дата)

Тема _____

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я фізичної особи - підприємця)

Захід № 6*

_____ (дата)

Тема _____

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис керівника суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я фізичної особи - підприємця)

Примітка:

* заповнюється відповідно до відомостей про проведення заходу групи рівних.

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Положення про групи рівних»

1. Мета

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Положення про групи рівних» (далі – проєкт акта) розроблено з метою організації суб'єктами господарювання у сфері охорони здоров'я інформальної освіти працівників сфери охорони здоров'я у формі груп рівних, що сприятиме поліпшенню якості медичного обслуговування.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проект акта розроблено на виконання пункту 11 Положення про систему безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725 (далі – Положення).

Характерною особливістю безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я є можливість самостійно визначати індивідуальні цілі свого професійного розвитку, тож самоорганізоване здобуття професійних компетентностей є важливим елементом їх навчання.

На відміну від заходів формальної та неформальної освіти, групи рівних є більш гнучким і інноваційним видом діяльності в межах безперервного професійного розвитку, що дає можливість швидше обмінюватися досвідом, здобувати потрібні саме тут і зараз нові знання і навички. Участь у групах рівних – рівних за посадою/професією працівників сфери охорони здоров'я передбачає участь у заходах з безперервного, систематичного, критичного розгляду питань щодо провадження власної професійної діяльності та професійної діяльності інших працівників сфери охорони здоров'я для безперервного поліпшення якості медичної допомоги.

3. Основні положення проєкту акта

Проектом акта пропонується затвердити Положення про групи рівних.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:
Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;
Закон України «Про освіту»;
Закон України «Про професійний розвиток працівників»;
постанова Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725 «Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я»;

Стратегія розвитку медичної освіти в Україні, схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 року № 95-р.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проекту акта не потребує фінансування з державного та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Публічні консультації з громадськістю щодо проекту акта відповідно до Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2010 року № 996, проводилися на офіційному вебсайті МОЗ з 17 грудня 2024 року по 17 січня 2025 року. За результатами публічних консультацій пропозицій до проекту акта не надходило.

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 уповноважених представників всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, Урядового уповноваженого з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженого із захисту державної мови.

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

Проект акта погоджено з Міністерством освіти і науки України, Міністерством цифрової трансформації України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань.

Проект акта потребує погодження з Державною регуляторною службою України, уповноваженими представниками всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців.

Проект акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

У проекті акта 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.

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

8. Прогноз результатів

Реалізація проекту акта матиме вплив на забезпечення захисту прав та інтересів громадян і держави; громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення, оскільки рівень професійних знань та навичок безпосередньо впливає на якість медичної практики та медичного обслуговування населення.

Реалізація проекту акта не матиме вплив на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання; розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

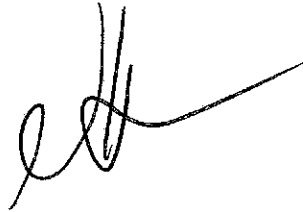
Реалізація проекту акта матиме вплив на інтереси держави, працівників сфери охорони здоров'я та пацієнтів.

Вплив на інтереси зацікавлених сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Держава	Позитивний	Відчуваючи підтримку інших колег, працівники сфери охорони здоров'я пропонують ідеї для поліпшення якості медичного обслуговування населення та інших послуг у сфері охорони здоров'я, співпраці між різними рівнями медичної допомоги й закладами охорони здоров'я. Участь у заходах груп рівних не лише поліпшує клінічні, комунікаційні, лідерські компетентності працівників сфери охорони здоров'я, а й посилює горизонтальні взаємодії для обміну досвідом, вирішення інших важливих питань медичного обслуговування населення. Така взаємодія стає підґрунтям для формування спільноти працівників сфери охорони здоров'я, які готові активно розвивати галузь.
Працівники сфери охорони здоров'я	Позитивний	Працівники сфери охорони здоров'я мають можливість разом із колегами у відкритій і неформальній атмосфері вивчати найактуальніші теми, які

		<p>відповідають потребам практики й вимогам часу, розглядаючи конкретні клінічні випадки, а також поступово розвивати спільний рівень компетентностей працівників відповідного суб'єкта господарювання у сфері охорони здоров'я, у якому вони працюють. Зручний час і місце проведення заходів групи рівних спрощує доступ до навчання, а регулярність відповідає потребам працівників сфери охорони здоров'я розвиватися й навчатися протягом усього життя.</p>
Пацієнти	Позитивний	<p>Завдяки фасилітації та участі в заходах групи рівних працівники сфери охорони здоров'я уважніше ставляться до своєї професійної практики, аналізують прогалини у власних знаннях і навичках, формують запит на подальше навчання, а відтак зростає якість медичного обслуговування населення.</p>

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

« ___ » _____ 2025 року

ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Положення про групи рівних»

Проект акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України.

1. Належність проекту акта до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС)

Проект акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС).

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

Проект акта за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Програмні документи у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України щодо предмета правового регулювання проекту акта відсутні.

4. Порівняльно-правовий аналіз

Проект акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

5. Очікувані результати

Прийняття проекту акта дозволить врегулювати питання організації суб'єктами господарювання у сфері охорони здоров'я інформальної освіти працівників сфери охорони здоров'я у формі груп рівних.

6. Узагальнений висновок

Проект акта не суперечить основним положенням законодавства Європейського Союзу.

Міністр охорони здоров'я України

 Віктор ЛЯШКО

« ___ » _____ 2025 року

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Положення про групи рівних»

I. Визначення проблеми

До 2023 року в Україні самоорганізоване здобуття працівниками сфери охорони здоров'я професійних компетентностей під час заходів груп рівних не вважалося частиною системи безперервного професійного розвитку, а за участь у таких заходах не нараховувалися бали безперервного професійного розвитку.

Результати проведеного в Україні в 2023 році дослідження (*Chernysh, T., Opitz, L., Riabtseva, N., Raab, M., & Pavlova, M. (2023). Experience with the implementation of continuous medical education among mother-and-child health care providers in Ukraine: A case study based on two international collaboration initiatives*) свідчать про те, що працівники сфери охорони здоров'я виявляють більшу зацікавленість у практичних заходах безперервного професійного розвитку, під час яких можна безпосередньо опанувати чи відпрацювати клінічні, комунікаційні навички, а найбільшу популярність мають заходи, які створюють для своїх колег лікарі-практики.

Такий вид діяльності в межах безперервного професійного розвитку є одним із найпоширеніших у країнах Західної і Північної Європи, де функціонує численна кількість груп рівних (наприклад, у Нідерландах – майже 800, у Бельгії – понад 600, які відвідують близько 75 % лікарів і лікарок первинної ланки), а також Австралії, Нової Зеландії, США та Канади.

У 2023 році Кабінетом Міністрів України внесено зміни до Положення про систему безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725 (далі – Положення), та створено умови для працівників сфери охорони здоров'я України організовувати і брати участь у заходах груп рівних, отримувати за це бали безперервного професійного розвитку.

З 01 січня 2024 року безперервний професійний розвиток здійснюють не лише лікарі, а й фармацевти, фахівці з фармацевтичною освітою (асистенти фармацевтів) (далі – фармацевти), медичні сестри, фахівці та професіонали у сфері охорони здоров'я, а також професіонали з вищою немедичною освітою, керівники, що включені до розділів «Керівники», «Професіонали» та «Фахівці» Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 березня 2002 року № 117. У зв'язку з цим зростає потреба в заходах безперервного професійного розвитку, у тому числі інформальній освіті, яка передбачає, зокрема, участь у заходах груп рівних.

Неврегульованими залишаються організаційні засади проведення заходів груп рівних, зокрема, порядок створення груп рівних та формування їх складу, вимоги до особи, яка організовує їх проведення (фасилітатора), механізм їх планування і проведення, видачі документів про участь у них, джерела матеріально-технічного та фінансового забезпечення.

Відповідно до пункту 11 Положення про групи рівних затверджується МОЗ.

Враховуючи зазначене, розроблено проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Положення про групи рівних» (далі – проект акта).

Показники існування та масштабу проблеми

Назва показника	Одиниця виміру	Значення	Джерело даних
Кількість працівників сфери охорони здоров'я, які можуть бути учасниками групи рівних (лікарі – 133 237, фармацевти – близько 30 000, зубні лікарі – 184, ерготерапевти – 90, фізичні терапевти – 112, середній медичний персонал – 229 368, спеціалісти з вищою немедичною освітою – 2 468)	осіб	395 459	Форма звітності № 17 «Звіт про медичні кадри за 2023 рік» Оперативні дані МОЗ
Кількість суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я (далі – СГОЗ), на базі яких можуть функціонувати групи рівних	одиниць	26 885	Аналітична панель (дашборд) НСЗУ «Укладені договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», Ліцензійний реєстр ліцензіатів з провадження господарської діяльності з медичної практики МОЗ, Ліцензійний реєстр ліцензіатів з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами Держлікслужби, Ліцензійний реєстр з діяльності

			банків пуповинної крові, інших тканин/клітин МОЗ та довідник МОЗ, Національної академії медичних наук України та ДУ «Інститут гематології та трансфузіології НАМН України «Діяльність закладів служби крові України у 2020 році»
--	--	--	--

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

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

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються виключно нормативно-правовими актами та стосуються формування державної політики у сфері охорони здоров'я;

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

II. Цілі державного регулювання

Обов'язком держави в особі МОЗ є забезпечення формування та реалізації державної політики у сферах розвитку кадрового потенціалу системи охорони здоров'я, вищої медичної, фармацевтичної освіти та науки відповідно до 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).

Можливість швидше обмінюватися досвідом, здобувати нові знання і навички відповідно до потреб працівника сфери охорони здоров'я може бути забезпечена під час заходів груп рівних – рівних за посадою працівників сфери охорони здоров'я. На відміну від формальної та неформальної освіти, такі заходи є більш гнучким і інноваційним видом діяльності, адже під час них працівники сфери охорони здоров'я безперервно, систематично та критично розглядають питання щодо провадження власної професійної діяльності та професійної діяльності інших працівників сфери охорони здоров'я для безперервного поліпшення якості медичної допомоги, а також мають можливість самостійно визначати індивідуальні цілі свого професійного розвитку.

Основними цілями державного регулювання відповідно до проекту акта є забезпечення інформальної освіти працівників сфери охорони здоров'я шляхом участі у заходах з безперервного, систематичного, критичного розгляду питань щодо здійснення професійної діяльності для поліпшення якості медичного обслуговування.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Залишення ситуації без змін	<p>Неврегульованими залишаються організаційні засади проведення заходів груп рівних, зокрема, порядок створення груп рівних та формування їх складу, вимоги до фасилітатора, механізм планування і проведення заходів груп рівних, видачі документів про участь у них, джерела матеріально-технічного та фінансового забезпечення.</p> <p>Переваги такої альтернативи відсутні. Залишення ситуації без змін не сприяє розвитку груп рівних для здобуття працівниками сфери охорони здоров'я інформальної освіти.</p>
Альтернатива 2 Прийняття проекту акта	Врегулювати організаційні засади проведення заходів груп рівних.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні у зв'язку з відсутністю стимулів працівників сфери охорони здоров'я до самоорганізації у професійному розвитку, що не дає сформуватися вітчизняній спільноті прогресивних працівників сфери охорони здоров'я, які	Прямі витрати відсутні. При цьому існує ризик іміджевих втрат держави як такої, що не наслідую успішні міжнародні практики інформальної освіти працівників сфери охорони здоров'я та не створює необхідних передумов для їхнього розвитку. Це, серед іншого, впливає на визнання якісною чи неякісною є

	<p>володіють не лише клінічними, а й комунікативними та лідерськими компетентностями та ефективно взаємодіють між собою, мають бажання та ресурс для впровадження інноваційних підходів до медичного обслуговування населення.</p>	<p>професійна підготовка працівників сфери охорони здоров'я в Україні, особливо в умовах процесу євроінтеграції.</p>
<p>Альтернатива 2</p>	<p>Відчуваючи підтримку інших колег, працівники сфери охорони здоров'я пропонують ідеї для поліпшення якості медичного обслуговування населення, удосконалення співпраці між різними рівнями медичної допомоги й СГОЗ. Участь у заходах груп рівних не лише поліпшує клінічні, комунікативні, лідерські компетентності працівників сфери охорони здоров'я, а й посилює горизонтальні взаємодії для обміну досвідом, вирішення інших важливих питань медичного обслуговування населення. Така взаємодія стає підґрунтям для формування спільноти працівників сфери охорони здоров'я, які</p>	<p>Витрати, пов'язані з розробленням проекту акта, його оприлюдненням для громадського обговорення, а також витрати на оприлюднення акта після його підписання у розмірі 88,5 грн. Такі витрати не вимагають додаткових видатків з державного бюджету, оскільки такі заходи здійснюються за рахунок видатків, передбачених на утримання апарату МОЗ та фінансування офіційного вебсайту МОЗ. У зв'язку з цим окремі видатки та прямі витрати на зазначені цілі відсутні.</p>

	готові активно розвивати.	II
--	------------------------------	----

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигод у вигляді зростання якості медичного обслуговування та уважності працівників сфери охорони здоров'я до пацієнта, уникнення допущених раніше професійних помилок не вдається досягти через відсутність стимулів працівників сфери охорони здоров'я до самоорганізованого інформального навчання протягом всього життя.	Для працівників сфери охорони здоров'я: - втрати особистого часу у зв'язку з участю в заходах групи рівних в позаробочий час.
Альтернатива 2	Для працівників сфери охорони здоров'я: - можливість разом із колегами у відкритій і неформальній атмосфері вивчати найактуальніші теми, які відповідають потребам практики й вимогам часу, розглядаючи конкретні клінічні випадки, а також поступово розвивати спільний рівень компетентностей працівників СГОЗ, у якому вони працюють; - спрощення доступу до навчання через зручний час і місце	Прямі витрати відсутні. Водночас, громадяни з числа працівників сфери охорони здоров'я, які братимуть участь у групах рівних (передусім – їх фасилітатори), імовірно, витратять частину особистого часу на підготовку до зустрічей груп рівних шляхом саморефлексії, ознайомлення з професійною літературою тощо. Прогнозується, що такі витрати часу не будуть значними, водночас потребуватимуть значного рівня самодисципліни.

	<p>проведення заходів групи рівних;</p> <ul style="list-style-type: none"> - регулярність проведення заходів групи рівних дозволяє розвиватися й навчатися протягом усього життя. <p><i>Для пацієнтів:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - більш уважне ставлення працівників сфери охорони здоров'я до своєї професійної практики та пацієнта завдяки фасилітації та участі в заходах групи рівних; - зростання якості медичного обслуговування населення. 	
--	---	--

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Оцінка впливу буде здійснюватись відносно СГОЗ як роботодавців у сфері охорони здоров'я (кількість за даними з Аналітичної панелі (дашборду) НСЗУ «Укладені договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», Ліцензійного реєстру ліцензіатів з провадження господарської діяльності з медичної практики Міністерства охорони здоров'я України, Ліцензійного реєстру ліцензіатів з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлю лікарськими засобами Держлікслужби України, Ліцензійного реєстру з діяльності банків пуповинної крові, інших тканин/клітин Міністерства охорони здоров'я України та довідника Міністерства охорони здоров'я України, Національної академії медичних наук України та ДУ «Інститут гематології та трансфузіології НАМН України «Діяльність закладів служби крові України у 2020 році») (за альтернативами 1 та 2):

закладів охорони здоров'я (ліцензіатів у сфері медичної практики – 2 703, аптек – 1 434);

фізичних осіб-підприємців, які провадять згідно з ліцензією господарську діяльність у сфері охорони здоров'я: медичну практику – 16539 осіб; виробництво лікарських засобів, оптову та роздрібну торгівлю лікарськими засобами, імпорт лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) – 6209 осіб; всього – 22 748 осіб.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	14	361	3762	22 748	26 885
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0,05%	1,34%	14%	84,61%	100,00%

Витрати суб'єктів господарювання будуть складатись із прямих і непрямих витрат, які не є обов'язковими для них, оскільки створення груп рівних СГОЗ є добровільним та у разі якщо СГОЗ є у цьому зацікавлений.

Прямі витрати суб'єктів господарювання будуть пов'язані з ознайомленням з вимогами регулювання та організацією їх виконання (підготовка наказу про створення групи рівних, оприлюднення інформації про функціонування групи рівних, оформлення сертифікатів учасника/учасниці заходів групи рівних, сертифіката фасилітатора).

Непрямі витрати всіх суб'єктів господарювання будуть складатися з оплати праці працівників сфери охорони здоров'я за час їхньої участі в заходах групи рівних.

Зважаючи на те, що протягом перших трьох років дії регуляторного акта очікується поступове збільшення кількості груп рівних, а відтак – і кількості працівників сфери охорони здоров'я, які братимуть участь у їх заходах, обсяг непрямих витрат суб'єктів господарювання змінюватиметься кожного року. У країнах Європи заходи груп рівних відвідують близько 75% працівників сфери охорони здоров'я, водночас в Україні цей показник досягатиметься поступово, враховуючи інертність системи та добровільність створення груп рівних (очікувані темпи розвитку груп рівних наведені у розділі VIII цього аналізу).

Крім того, кожен суб'єкт господарювання має різну кількість працевлаштованих у нього працівників сфери охорони здоров'я, а групи рівних матимуть різну наповненість, яку неможливо спрогнозувати. Зазначене унеможливило адекватний розрахунок непрямих витрат на одного суб'єкта господарювання.

Водночас, з урахуванням прогнозованої загальної кількості працівників сфери охорони здоров'я, які братимуть участь у заходах груп рівних, може бути визначено орієнтовний обсяг непрямих витрат усіх суб'єктів господарювання протягом першого року дії регуляторного акта:

працівник сфери охорони здоров'я згідно з проектом акта витратить на участь у заходах групи рівних 2 години свого часу 6 разів на рік. З урахуванням того, що роботодавці мають сприяти участі працівників сфери охорони здоров'я у заходах групи рівних, припускаємо, що всі роботодавці дозволятимуть своїм працівникам брати участь у заходах груп рівних у робочий час;

вартість години праці лікаря, фармацевта, професіонала у галузі охорони здоров'я, професіонала з вищою немедичною освітою у сфері охорони здоров'я становить 114,5 гривень, фахівця з освітою медичного спрямування – 77,3 гривень (з урахуванням постанови Кабінету Міністрів України від 13 січня 2023 року № 28 «Деякі питання оплати праці медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації державних та комунальних закладів охорони здоров'я»);

сумарні непрямі витрати всіх суб'єктів господарювання протягом першого року дії регуляторного акта становитимуть 6 458 100 гривень ((12 годин*114,5 гривень *(2000 лікарів + 300 професіоналів з вищою немедичною освітою + 50 професіоналів з реабілітації + 1000 фармацевтів))+ (12 годин*77,3 гривень *2000 фахівців) = 4 602 900 гривень + 1 855 200 гривень.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	У робочий час працівники займаються виключно виконанням своїх безпосередніх трудових обов'язків, пов'язаних із медичним обслуговуванням населення.	Прямі витрати відсутні. Водночас, через більш часту участь працівників у заходах безперервного професійного розвитку, що передбачають відрив від виробництва, витрачаються ресурси на організацію виконання їх обов'язків іншими працівниками.
Альтернатива 2	<p>Працівники рідше беруть участь у заходах безперервного професійного розвитку, що передбачають відрив від виробництва.</p> <p>Компетентність працівників та задоволеність пацієнтів якістю медичного обслуговування зростають.</p> <p>Наявність можливості утворювати на своїй базі групи рівних, що підвищує престижність роботи в СГОЗ та сприяє позитивному іміджу СГОЗ як такого, що турбується про кваліфікацію своїх працівників.</p>	<p>Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання.</p> <p>Загальна сума витрат - 29 686 740 гривень.</p>

Оцінка сумарних витрат за альтернативами

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1. Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва	0
Альтернатива 2. Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва	324 000,00 гривень.

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	1	Проблема неврегульованості організаційних засад проведення заходів груп рівних продовжує існувати. Аналіз впливу альтернативи на сферу інтересів держави, громадян та суб'єктів господарювання свідчить про прями та непрямі втрати, пов'язані з відсутністю передумов для самоорганізованого розвитку кадрових ресурсів вітчизняної сфери охорони здоров'я; необґрунтованим і нерациональним використанням позаробочого часу працівників сфери охорони здоров'я; потребою у витрачання більших, порівняно з Альтернативою 2, ресурсів суб'єктів господарювання для

		створення умов для професійного розвитку працівників
Альтернатива 2	4	Досягаються цілі державного регулювання. Аналіз впливу альтернативи на сферу інтересів держави, громадян та суб'єктів господарювання свідчить про вигоди, зумовлені формуванням прогресивної спільноти працівників сфери охорони здоров'я, забезпеченням їх інформальної освіти шляхом участі у заходах з безперервного, систематичного, критичного розгляду питання щодо провадження професійної діяльності, поліпшенням якості медичного обслуговування.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 2	Держава: Відчуваючи підтримку інших колег, працівники сфери охорони здоров'я пропонують ідеї для поліпшення якості медичного обслуговування населення, співпраці між різними рівнями медичної допомоги й СГОЗ. Участь у заходах груп рівних	Держава: Витрати, пов'язані з розробленням проекту акта, його оприлюдненням для громадського обговорення, а також витрати на оприлюднення акта після його підписання у розмірі 88,5 грн. Такі витрати не вимагають	Створюються умови для поліпшення клінічних, комунікаційних та лідерських компетентностей працівників сфери охорони здоров'я, формуються довірливі професійні відносини у

	<p>не лише поліпшує клінічні, комунікаційні, лідерські компетентності працівників сфери охорони здоров'я, а й посилює горизонтальні взаємодії для обміну досвідом, вирішення інших важливих питань медичного обслуговування населення. Така взаємодія стає підґрунтям для формування спільноти працівників сфери охорони здоров'я, які готові активно розвивати галузь.</p> <p>Громадяни: для працівників сфери охорони здоров'я:</p> <ul style="list-style-type: none"> - можливість разом із колегами у відкритій і неформальній атмосфері вивчати найактуальніші теми, які відповідають потребам практики й вимогам часу, розглядаючи конкретні клінічні випадки, а 	<p>додаткових видатків з державного бюджету, оскільки такі заходи здійснюються за рахунок видатків, передбачених на утримання апарату МОЗ та фінансування офіційного вебсайту МОЗ. У зв'язку з цим окремі видатки та прямі витрати на зазначені цілі відсутні.</p> <p>Громадяни: Прямі витрати відсутні. Водночас, громадяни з числа працівників сфери охорони здоров'я, які братимуть участь у групах рівних (передусім – їх фасилітатори), імовірно, витратять частину особистого часу на підготовку до зустрічей груп рівних шляхом саморефлексії, ознайомлення з професійною літературою тощо. Прогнозується, що такі витрати часу не будуть значними, водночас потребуватимуть значного рівня самодисципліни.</p>	<p>спільноті працівників сфери охорони здоров'я, у яких заохочуються самокеровані ініціативи для професійного розвитку, обмін зворотнім зв'язком, думками та досвідом, культура навчання та взаємопідтримки.</p>
--	--	---	--

	<p>також поступово розвивати спільний рівень компетентностей працівників СГОЗ, у якому вони працюють;</p> <ul style="list-style-type: none"> - спрощення доступу до навчання через зручний час і місце проведення заходів групи рівних; - регулярність проведення заходів групи рівних дозволяє розвиватися й навчатися протягом усього життя. <p><i>Для пацієнтів:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - більш уважне ставлення працівників сфери охорони здоров'я до своєї професійної практики завдяки фасилітації та участі в заходах групи рівних - зростання якості медичного 	<p>Суб'єкти господарювання: Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання.</p> <p>Сумарні витрати, гривень: 29 686 828,5 гривень.</p>	
--	--	--	--

	<p>обслуговування населення.</p> <p>Суб'єкти господарювання: Працівники рідше беруть участь у заходах безперервного професійного розвитку, що передбачають відрив від виробництва.</p> <p>Компетентність працівників та задоволеність пацієнтів якістю медичного обслуговування зростають.</p> <p>Наявність можливості утворювати на своїй базі групи рівних, що підвищує престижність роботи в СГОЗ та сприяє позитивному іміджу СГОЗ як такого, що турбується про кваліфікацію своїх працівників.</p>		
Альтернатива 1	<p>Держава: Вигоди відсутні у зв'язку з відсутністю стимулів працівників сфери охорони здоров'я до самоорганізації у професійному розвитку, що не дає сформуватися вітчизняній спільноті</p>	<p>Держава: Прямі витрати відсутні. При цьому існує ризик іміджевих втрат держави як такої, що не наслідують успішні міжнародні практики інформальної освіти працівників сфери охорони здоров'я та</p>	<p>Групи рівних як вид інформальної освіти не розвиваються.</p>

	<p>прогресивних працівників сфери охорони здоров'я, які володіють не лише клінічними, а й комунікативними та лідерськими компетентностями та ефективно взаємодіють між собою, мають бажання та ресурс для впровадження інноваційних підходів до медичного обслуговування населення.</p> <p>Громадяни: Вигод у вигляді зростання якості медичного обслуговування та уважності працівників сфери охорони здоров'я до пацієнта, уникнення допущених раніше професійних помилок не вдається досягти через відсутність стимулів працівників сфери охорони здоров'я до самоорганізованого інформального навчання протягом всього життя.</p> <p>Суб'єкти господарювання: У робочий час працівники займаються виключно</p>	<p>не створює необхідних передумов для їхнього розвитку. Це, серед іншого, впливає на визнання якісною чи неякісною є професійна підготовка працівників сфери охорони здоров'я в Україні, особливо в умовах процесу євроінтеграції.</p> <p>Громадяни: <i>Для працівників сфери охорони здоров'я:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - витрати на організацію заходів груп рівних за умов, коли СГОЗ не зацікавлений в їх проведенні та не надає забезпечує необхідні організаційні та матеріально-технічні умови для роботи групи рівних (оренда приміщення, друк сертифікатів тощо); - втрати особистого часу у зв'язку з участю в заходах групи 	
--	--	--	--

	<p>виконанням своїх безпосередніх трудових обов'язків, пов'язаних із медичним обслуговуванням населення.</p>	<p>рівних в позаробочий час.</p> <p>Суб'єкти господарювання: Прямі витрати відсутні. Водночас, через більш часту участь працівників у заходах безперервного професійного розвитку, що передбачають відрив від виробництва, витрачаються ресурси на організацію виконання їх обов'язків іншими працівниками.</p> <p>Сумарні витрати, гривень: 0</p>	
--	--	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 2	Досягаються цілі державного регулювання.	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.
Альтернатива 1	Переваги відсутні.	У разі залишення ситуації без змін відсутній регуляторний акт для оцінки ризику зовнішніх чинників.

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

Запропоновані механізми регуляторного акта, за допомогою яких можна розв'язати проблему:

встановлення порядку створення групи рівних та вимог до її складу;
визначення механізму забезпечення доступності та публічності інформації про функціонування груп рівних шляхом оприлюднення інформації про них на вебсайті СГОЗ (за наявності) та вебсайті Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласної, міської міст Києва та Севастополя державної адміністрації за місцем розташування СГОЗ;

встановлення вимоги щодо обов'язкового залучення до організації заходів групи рівних фасилітатора та щодо проходження ним навчального курсу, організованого згідно з вимогами Положення про систему безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725;

визначення механізму планування заходів групи рівних з урахуванням побажань учасників;

встановлення обов'язку СГОЗ сприяти участі працівників сфери охорони здоров'я у заходах групи рівних, у тому числі у робочий час, забезпечувати необхідні організаційні та матеріально-технічні умови для її роботи;

встановлення форм сертифіката учасника/учасниці заходів групи рівних та сертифіката фасилітатора;

встановлення форм планування та обліку участі у заходах групи рівних – Плану проведення заходів та Відомостей про проведення заходу групи рівних.

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

забезпечити інформування працівників у сфері охорони здоров'я, провести комунікацію для інформування суб'єктів господарювання, забезпечити оприлюднення інформації про групи рівних, які створюються СГОЗ, розташованими на відповідній території.

Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарювання:

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

організувати виконання вимог регулювання, а саме забезпечити підготовку наказу про створення групи рівних, оприлюднити інформацію про функціонування групи рівних, оформлювати сертифікати учасника/учасниці заходів групи рівних, сертифікати фасилітатора.

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).

В межах даного аналізу проведено розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва згідно з Додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (додається).

В межах даного аналізу проведено розрахунок бюджетних витрат на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва згідно з Додатком 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (додається).

В межах даного аналізу проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва згідно з Додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (додається).

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Запропонований термін дії акта: безстроково.

Обґрунтування запропонованого терміну дії акта:

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений термін, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер. Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили, які впливають на предмет регулювання цього проекту регуляторного акта.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Досягнення цілі державного регулювання, задля якого пропонується акт, може бути охарактеризовано наступними кількісними показниками, значення яких має змінитися за вимірюваний період:

№	Назва показника	Одиниця виміру	Зараз	6 місяців	1 рік	3 роки
1.	Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта	грн	0	0	0	0

2.	Кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта	суб'єктів господарювання	26 885	26 885	26 885	26 885
3.	Розмір коштів і час, що витрачатимуться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами, пов'язаними з виконанням вимог акта	годин / 1 суб'єкта господарювання	0	9	18	50
		грн / 1 суб'єкта господарювання	0	432	864	2 400
4.	Рівень поінформованості суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб з основних положень акта	-	низький	середній	середній	високий
5.	Кількість лікарів, які беруть участь у заходах груп рівних	осіб	1000	1500	2000	4000
6.	Кількість професіоналів з вищою немедичною освітою другого (магістерського) рівня, з вищою освітою другого (магістерського) рівня за спеціальністю 224 «Технології медичної діагностики та лікування» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», які працюють за	осіб	0	50	300	900

	професіями медико-лабораторної справи, з вищою освітою другого (магістерського) рівня за спеціальністю 229 «Громадське здоров'я» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», які працюють за професіями медико-профілактичної справи, які беруть участь у заходах груп рівних					
7.	Кількість професіоналів з реабілітації, які беруть участь у заходах груп рівних	осіб	0	25	50	100
8.	Кількість фармацевтів, які беруть участь у заходах груп рівних	осіб	0	500	1000	2000
9.	Кількість фахівців з освітою медичного спрямування, які беруть участь у заходах груп рівних	осіб	1000	1500	2000	4000
10.	Кількість груп рівних	одиниць	80	143	214	440

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

Строки проведення базового 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.

Строки проведення повторного відстеження результативності дії регуляторного акта: 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.

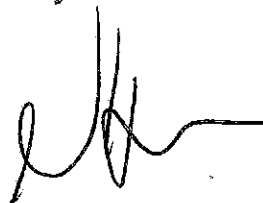
Метод проведення відстеження результативності: статистичний.

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

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

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

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

« » _____ 2025 року

ТЕСТ

малого підприємництва (М-Тест) за альтернативою 2 (ліцензіати з медичної практики, ліцензіати з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами)

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 липня 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.	Робочі зустрічі та онлайн консультації з суб'єктами господарювання	20	Заперечень щодо запровадження регулювання не висловлювалось
2.	Робочі зустрічі та онлайн консультації з працівниками сфери охорони здоров'я	20	Заперечень щодо запровадження регулювання не висловлювалось

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

кількість суб'єктів малого підприємництва, на яких поширюється регулювання: **26 510** (одиниць), у тому числі малого підприємництва **3762** (одиниць) та мікропідприємництва **22 748** (одиниць);

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив **98,6 %**.

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

Розрахунок здійснюватиметься відносно майбутніх витрат суб'єктів господарювання.

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2025 рік» з 1 січня 2025 року становить 48 гривень.

У розрахунку вартості врахована орієнтовна кількість годин, яка буде витрачатись суб'єктом господарювання на ознайомлення з вимогами регулювання – 2 години, на організацію вимог регулювання – 16 годин (забезпечення підготовки наказу про створення групи рівних, оприлюднення інформації про функціонування групи рівних, оформлення сертифікатів учасника/учасниці заходів групи рівних, сертифіката фасилітатора).

№	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)	X	X	X
	не передбачено	0	X	0
6	Разом, гривень	0	X	0
7	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	0		
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	96,0	0	96,0
10	Процедури організації виконання вимог регулювання	768,0	768,0	3 840,0
11	Процедури офіційного звітування	0	0	0
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0	0	0
13	Інші процедури (уточнити)	X	X	X
	не передбачено	0	X	0
14	Разом, гривень	864,0	768,0	3 936,0
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	26 510		
16	Сумарно, гривень	22 904 640,0	20 359 680,0	104 343 360,0

БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ
на адміністрування регулювання для суб'єктів малого і
мікробізнесу

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

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок адміністрування регулювання:

МОЗ

Процедура регулювання суб'єктів малого і мікробізнесу (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: камеральні виїзні	0	0	0	0	0

3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	0	0	0	0	0
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	0	0	0	0	0
7. Інші адміністративні процедури (ознайомлення суб'єктів господарювання із вимогами регулювання шляхом оприлюднення акта на веб сайті МОЗ)	1	88,5	1 (оприлюднення акта – одна процедура для всіх суб'єктів господарювання)	26 885	88,5
Разом за рік	X	X	X	X	88,5
Сумарно за п'ять років	X	X	X	X	88,5

* 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.

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

№	Показник	Перший рік регулювання (стартовий), гривень	За п'ять років, гривень
1	Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0	0
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	22 904 640,0	104 343 360,0
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	22 904 640,0	104 343 360,0
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	88,5	88,5
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	22 904 728,5	104 343 448,5

5. Не передбачається розроблення коригуючих та пом'якшувальних заходів.

Показник	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання за перший рік, гривень	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання за п'ять років, гривень
Заплановане регулювання	22 904 640	104 343 360

За умов застосування компенсаторних механізмів для малого підприємництва	не передбачено	не передбачено
Сумарно: зміна вартості регулювання малого підприємництва	0	0

Додаток 2

до аналізу регуляторного впливу

ВИТРАТИ

на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта за альтернативою 2

Розрахунок здійснюватиметься відносно майбутніх витрат суб'єктів господарювання.

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.

У розрахунку вартості врахована орієнтовна кількість годин, яка буде витрачатись суб'єктом господарювання на ознайомлення з вимогами регулювання – 2 години, на організацію вимог регулювання – 16 годин (забезпечення підготовки наказу про створення групи рівних, оприлюднення інформації про функціонування групи рівних, оформлення сертифікатів учасника/учасниці заходів групи рівних, сертифіката фасилітатора).

№	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	0	0
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	0	0
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	0	0
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень	0	0

5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень	0	0
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0	0
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0	0
8	Інше, гривень		
8.1	Витрати на ознайомлення з регулюванням та організацією вимог регулювання, гривень	864,0	3 936,0
9	РАЗОМ, гривень	864,0	3 936,0
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	375	375
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання), гривень	324 000,0	1 476 000,0

Додаток 3
до аналізу регуляторного впливу

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

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

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок адміністрування регулювання:

МОЗ

(назва державного органу)

Процедура регулювання суб'єктів великого і середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	Планові витрати часу на процедури	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	0	0	0	0	0
виїзні	0	0	0	0	0
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	0	0	0	0	0
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	0	0	0	0	0
7. Інші адміністративні процедури (ознайомлення суб'єктів господарювання із вимогами регулювання шляхом оприлюднення акта на веб сайті МОЗ)	1	88,5	1 (оприлюднення акта – одна процедура для всіх суб'єктів господарювання)	26 885	88,5

Разом за рік	X	X	X	X	88,5
Сумарно за п'ять років	X	X	X	X	88,5

* 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.

ПОВІДОМЛЕННЯ
про оприлюднення проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Положення про групи рівних»

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується доопрацьований з урахуванням зауважень Державної регуляторної служби України проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Положення про групи рівних» (далі – проєкт наказу).

Проєкт наказу розроблено Міністерством охорони здоров'я України на виконання пункту 11 Положення про систему безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725.

З метою забезпечення вивчення та врахування думки громадськості, на виконання статті 9 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», проєкт наказу оприлюднено для громадського обговорення на офіційному вебсайті МОЗ (www.moz.gov.ua).

Зауваження та пропозиції у вигляді порівняльної таблиці просимо надсилати до 01 березня 2025 року у письмовому або електронному вигляді на адресу Міністерства охорони здоров'я України:

вул. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, (e-mail: moz@moz.gov.ua);

або

електронну адресу: m.o.bomko@moz.gov.ua