



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web:https://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

Від _____ 20__ р. № _____

На № 36 від 24.01.2025 р.

Державна регуляторна служба України

Про погодження проекту акта

Міністерство охорони здоров'я України опрацювало рішення Державної регуляторної служби від 24 січня 2025 року № 36 щодо відмови в погодженні проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» (далі – проект акта), надісланим листом Міністерства охорони здоров'я України від 25 грудня 2024 № 28/47871/2-24 та надсилає доопрацьований проект акта для проведення оцінки регуляторного впливу.

Додатково повідомляємо, що доопрацьований проект акта розміщено на офіційному вебсайті МОЗ за посиланням: <https://moz.gov.ua/uk/povidomlennya-pro-oprilyudnennya-proyektu-postanovi-kabinetu-ministriv-ukrayini-pro-zatverdzhennya-poryadku-funkcionuvannya-elektronnoyi-sistemi-upravlinnya-zapasami-likarskih-zasobiv-ta-medichnih-virobiv-e-stock-sp-pfpyfxtyyzv-lfmb-jghbk.lytyyz> із зазначенням дати оприлюднення доопрацьованих документів.

Додатки: 1. Проект акта на 7 арк. в 1 прим.;
2. Пояснювальна записка на 4 арк. в 1 прим.;
3. Інформаційно-довідкові матеріали на 24 арк. в 1 прим.

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

Марія КАРЧЕВИЧ

Дарія Старушок 253 33 31



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
28/3571/2-25 від 29.01.2025
Підписання КЕП Карчевич Марія Володимирівна
3FAA9288358EC003040000008CA02F004966D600

Міністерство охорони здоров'я України

28/3571/2-25 від 29.01.2025



ПРОЄКТ



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 2025 р. №

Київ

Про затвердження Порядку функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock»

Кабінет Міністрів України **постановляє:**

Затвердити Порядок функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock», що додається.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
Підписання КЕП Дубров Сергій Олександрович
3FAA9288358EC00304000000231A36001E15B400
Мітка часу: 29.01.2025 17:54:25

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від _____ № _____

ПОРЯДОК
функціонування електронної системи управління запасами лікарських
засобів та медичних виробів «e-Stock»

1. Цей Порядок визначає організаційні засади функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock».

2. У цьому Порядку термін «електронна система управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» (далі — електронна система) означає інформаційно-комунікаційну систему, яка включає сукупність технічних і програмних засобів, призначених для забезпечення відстеження прозорості кількісної оцінки, планування потреби у лікарських засобах, медичних виробих та допоміжних засобах до них, а також інших засобах що використовуються як окремо, так і в поєднанні між собою для надання послуг з медичного обслуговування населення, у тому числі під час діагностичних, терапевтичних та хірургічних процедур (далі – товари), що закуповуються за рахунок бюджетних коштів та/або з інших джерел, не заборонених законодавством, розподілу, перерозподілу та обліку таких товарів, підтримання в актуальному стані відомостей про наявні залишки таких товарів для суб'єктів, визначених пунктом 4 цього Порядку, стандартизації методів отримання достовірної та повної інформації, а також підвищення її якості та швидкості отримання і обробки з використанням сучасних методів обміну інформацією.

Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законах України «Про інформацію», «Про захист персональних даних», «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги», «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус», «Про лікарські засоби», постановах Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я» (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), від 8 вересня 2016 р. № 606 «Деякі питання електронної взаємодії електронних інформаційних ресурсів» (Офіційний вісник України, 2016 р., № 73, ст. 2455; 2021 р., № 52, ст. 3216), від
§ 753 «Про затвердження Технічного регламенту щодо



медичних виробів» (Офіційний вісник України, 2013 р., № 82, стр. 158, ст. 3046), від 2 жовтня 2013 року № 754 «Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів для діагностики *in vitro*» (Офіційний вісник України, 2013 р., № 82, стр. 209, ст. 3047), від 2 жовтня 2013 року № 755 «Про затвердження Технічного регламенту щодо активних медичних виробів, які імплантують» (Офіційний вісник України, 2013 р., № 82, стр. 238, ст. 3048), Порядку організації електронної інформаційної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 10 травня 2018 р. № 357 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 41, ст. 1450), інших актах законодавства.

3. Метою функціонування електронної системи є підвищення ефективності організації процесів планування діяльності щодо товарів, що закуповуються за рахунок бюджетних коштів та/або інших джерел, не заборонених законодавством, за принципом управління, орієнтованого на результат, шляхом здійснення узгоджених і послідовних дій.

4. Впровадження функціонування модулів електронної системи відбувається поетапно та за наявності відповідної технічної можливості.

5. Користувачами електронної системи є:

юридичні особи незалежно від організаційно-правової форми, що належать до сфери управління МОЗ;

обласні та Київська міська державні (військові) адміністрації;

заклади охорони здоров'я, фізичні особи — підприємці, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики;

юридичні особи незалежно від організаційно-правової форми, які провадять господарську діяльність з роздрібною торгівлі товарами.

6. Діяльність, пов'язана із створенням, зберіганням, обробкою інформації з обмеженим доступом, зокрема таємної інформації, провадиться відповідно до Законів України «Про інформацію», «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах», «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги», «Про державну таємницю» та «Про основні засади забезпечення кібербезпеки України».

7. Електронна система функціонує відповідно до вимог цього Порядку з метою забезпечення:

планування потреби, закупівель та здійснення контролю поставки товарів на всіх етапах;

здійснення розподілу та перерозподілу товарів;

ведення обліку та інвентаризації товарів із зазначенням їх характеристик;

проведення моніторингу товарів (автоматизація оперативної звітності для контролю наявності їх на складах зберігання), управління запасами з урахуванням належної практики дистрибуції;

проведення моніторингу щодо обліку товарів та збору відомостей про наявні залишки товарів у юридичних осіб незалежно від організаційно-правової форми, які провадять господарську діяльність з роздрібною торгівлі товарами;

формування звітності щодо обігу та наявності товарів на складах зберігання та у закладах охорони здоров'я, фізичних осіб — підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики;

управління запасами товарів з урахуванням вимог, установлених законодавством;

ведення електронного документообігу щодо обліку та розподілу товарів;

електронний облік цільового списання товарів.

8. Власником електронної системи є держава в особі МОЗ.

Електронна система належить державному підприємству «Медичні закупівлі України», що належить до сфери управління МОЗ, на праві господарського відання.

Володільцем інформації, необхідної для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я, що обробляється в електронній системі, є МОЗ.

Адміністратором електронної системи є державне підприємство «Медичні закупівлі України», що належить до сфери управління МОЗ.

9. Згідно з цим Порядком державне підприємство «Медичні закупівлі України»:

забезпечує створення, супровід, модернізацію та функціонування електронної системи;

відповідає за технічне, матеріально-технічне та технологічне забезпечення електронної системи;

забезпечує здійснення контролю поставки товарів на всіх етапах;

здійснює методологічне та інформаційне забезпечення функціонування електронної системи, зокрема розробляє регламент її функціонування;

забезпечує електронну інформаційну взаємодію з державними електронними інформаційними ресурсами з використанням шлюзів безпечного обміну та/або інших способів отримання інформації, отримання даних, необхідних для повноцінного функціонування електронної системи відповідно до законодавства;

здійснює управління доступом до інформації користувачам відповідно до Порядку, затвердженому МОЗ;

здійснює контроль за дотриманням порядку створення користувачами інформації та інші повноваження, визначені законодавством;

надає узагальнені роз'яснення з питань функціонування електронної системи;

здійснює технічні та технологічні заходи з надання, блокування та анулювання доступу до електронної системи, ведення обліку користувачів;

забезпечує проведення перевірки коректності інформації, що вносяться до електронної системи, дотримання користувачами технологічної дисципліни та інформаційної безпеки, навчання з питань внесення даних і користування електронною системою;

формує аналітичну звітність.

10. Інформація, яка міститься в електронній системі підлягає автоматизованій публікації у форматі відкритих даних.

11. Користувачами, що вносять інформацію до електронної системи, є МОЗ, державне підприємство «Медичні закупівлі України» та користувачі, визначені пунктом 4 цього Порядку.

Для участі потенційні користувачі електронної системи повинні звернутися до адміністратора за допомогою технічних засобів електронних комунікацій.

12. Електронна інформаційна взаємодія передбачена цим Порядком здійснюється засобами системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів «Трембіта».

Обсяг та структура даних, якими обмінюються суб'єкти електронної взаємодії через програмні інтерфейси електронних інформаційних ресурсів (сервіси), визначаються договорами про інформаційну взаємодію відповідно до Порядку електронної (технічної та інформаційної) взаємодії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 08 вересня 2016 року № 606 «Деякі питання електронної взаємодії електронних інформаційних ресурсів».

У разі відсутності технічної можливості передачі даних засобами системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів «Трембіта» електронна інформаційна взаємодія може здійснюватися з використанням інших інформаційно-комунікаційних систем із дотриманням вимог щодо захисту інформації відповідно до статті 8 Закону України «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах».

Збереження та захист інформації (даних), що міститься в електронній системі, відповідно до вимог законодавства у сфері захисту інформації в інформаційно-комунікаційних системах, забезпечує (організовує) адміністратор електронної системи.

13. Адміністрування та підтримка функціонування електронної системи забезпечується за рахунок джерел фінансування, не заборонених законодавством

14. Електронна система ведеться державною мовою та функціонує на безоплатній основі цілодобово без вихідних, крім періодів технічного обслуговування. Інформація про проведення профілактичних та/або технічних робіт з підтримки електронної системи оприлюднюється на інформаційних ресурсах адміністратора за три календарних дні до дати проведення таких робіт, крім випадків, коли через терміновість проведення таких робіт своєчасне попередження неможливе, про що публікується відповідне сповіщення.

Проведення технічного обслуговування електронної системи, крім усунення технічних та/або методологічних помилок, які блокують роботу електронної системи, з 8-ї до 20-ї години у робочі дні забороняється.

15. Для забезпечення контролю за роботою електронної системи адміністратору надається право перегляду журналу всіх дій та/або подій, що відбуваються в електронній системі, зокрема фіксації дати і часу надсилання, отримання відомостей та будь-якої зміни даних, доступних в електронній системі, за допомогою кваліфікованої електронної позначки часу.

Програмними засобами електронної системи автоматично вносяться до журналу всі дії та/або події, що здійснюються в електронній системі, зокрема внесення дати і часу створення, завантаження, надсилання, отримання відомостей, іншої інформації з ідентифікацією користувача і будь-якої зміни та видалення даних, доступних в електронній системі, за допомогою кваліфікованої електронної позначки часу.

Журнал всіх дій та/або подій, що здійснюються в електронній системі, зберігається безстроково (крім випадків, коли законодавством встановлено інший строк зберігання даних). Інформація, що міститься в журналі, може бути отримана через електронну систему у формі електронного документа.

16. МОЗ забезпечує стратегічне планування розвитку електронної системи, а також моніторинг, аналіз та оцінку якості функціонування електронної системи.

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про затвердження Порядку функціонування електронної системи
управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock»

1. Мета

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» (далі – проєкт постанови) розроблено з метою встановлення організаційних засад для покращення управління запасами лікарських засобів та медичних виробів.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Щороку Україна виділяє значні кошти на закупівлю лікарських засобів та медичних виробів, які в багатьох випадках є життєво важливими для пацієнтів. Однак пацієнти не завжди поінформовані про їх доступність.

Так, відсутність інтегрованої системи, яка б забезпечувала відстеження і прозорість кількісної оцінки, планування, закупівель, розподілу, перерозподілу та обліку лікарських засобів і медичних виробів призводить до відповідних прогалин у плануванні на різних рівнях.

Тому, станом на даний час, впровадження електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» є одним із важливих напрямів, що дозволить удосконалити процес моніторингу залишків препаратів у лікарнях та забезпечити доступність інформації про ліки для пацієнтів.

Перед впровадженням такої системи із залученням великої кількості учасників було запуснено експериментальний проєкт, адже, враховуючи складність та багатокомпонентність системи, була необхідність у початковому залученні не всіх потенційних учасників, визначенні основних бізнес-процесів та можливих неузгодженостей у роботі модулів системи. Зокрема, експериментальний проєкт дав змогу передбачити можливі ризики, напрацювати варіанти їх мінімізації при масштабуванні системи, виявити можливі недоліки та виправити їх.

Відбулась успішна реалізація експериментального проєкту і тепер планується впровадження та функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» на постійній основі та в обов'язковому порядку (не в експериментальному режимі).

Листом Міністерства охорони здоров'я України від 18.11.2024 № 28/43428/2-24 подано звіт до Кабінету Міністрів України.

В основі повноцінної роботи системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» принцип аналізу доцільності придбання лікарських засобів та медичних виробів у певних обсягах, на основі даних про їх потребу та використання.

ження проєкту акта
ови передбачено:



функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичний виробів «e-Stock»;

затвердження Порядку функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock».

4. Правові аспекти

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

Конституція України;

Основи законодавства України про охорону здоров'я;

Закон України «Про лікарські засоби»;

розпорядження Кабінету Міністрів України від 02 серпня 2024 року № 735 «Деякі питання цифрової трансформації»;

Рішення Ради національної безпеки і оборони України від 30 липня 2021 року «Про стан національної системи охорони здоров'я та невідкладні заходи щодо забезпечення громадян України медичною допомогою», введене в дію Указом Президента України від 18 серпня 2021 року № 369/2021.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту постанови не потребує додаткового фінансування з державного та/або місцевих бюджетів та здійснюватиметься в межах передбачених бюджетних асигнувань на відповідний рік, а також за рахунок не заборонених законодавством джерел фінансування, у тому числі із залученням міжнародної технічної допомоги відповідно до законодавства.

Залучення співробітників буде здійснюватися в рамках штатного розпису та наявних на момент функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичний виробів «e-Stock» людських ресурсів.

Детальні фінансово-економічні розрахунки та пояснення до них надаються у додатку до Пояснювальної записки.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт постанови пройшов обговорення з громадськістю з 17 грудня 2024 року по 16 січня 2025 року відповідно до вимог Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2010 року № 996 «Про забезпечення участі громадськості у формуванні та реалізації державної політики». За результатами консультацій з громадськістю пропозиції та зауваження до проєкту постанови не надходили.

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

організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженого із захисту державної мови.

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

Проект постанови погоджено з Міністерством фінансів України, Міністерством економіки України, Міністерством цифрової трансформації України, Національною службою здоров'я України, Державною службою України з лікарських засобів та контролю за наркотиками, Державною службою спеціального зв'язку та захисту інформації України, та Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини.

Проект акта потребує погодження з державною регуляторною службою України.

Отримано висновок Міністерства юстиції України за результатами правової експертизи від 09.01.2025 № 3357/215084-26-24/35.1

7. Оцінка відповідності

Проект постанови не містить положень, 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, не містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією, не створюють підстав для дискримінації.

У проекті постанови відсутні положення, які містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією.

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

Проект постанови направлено до Національного агентства з питань запобігання корупції для визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи (вх. від 21 листопада 2024 року № 147308/0/03-24).

Урядовий офіс координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів повідомив, що за результатами експертизи повідомляємо, проект постанови не суперечить меті Угоди про асоціацію та міжнародно-правовим зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції, у тому числі праву Європейського Союзу (acquis ЄС).

8. Прогноз результатів

Реалізація проекту постанови не матиме впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави; розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Суб'єкти господарювання	Позитивний	Створення умов для удосконалення управління запасами лікарських засобів та медичних виробів
Пацієнти та заклади охорони здоров'я	Позитивний	Пацієнти та заклади охорони здоров'я будуть забезпечені безпечними та якісними лікарськими засобами

**Перший заступник Міністра
охорони здоров'я України**

Сергій ДУБРОВ

«_____» _____ 2025 р.

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про затвердження Порядку функціонування електронної системи
управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock»

I. Визначення проблеми

Щороку Україна виділяє значні кошти на закупівлю лікарських засобів та медичних виробів, які в багатьох випадках є життєво важливими для пацієнтів. Однак пацієнти не завжди поінформовані про їх доступність.

Так, відсутність інтегрованої системи, яка б забезпечувала відстеження і прозорість кількісної оцінки, планування, закупівель, розподілу, перерозподілу та обліку лікарських засобів і медичних виробів призводить до відповідних прогалин у плануванні на різних рівнях.

Тому, станом на даний час, впровадження електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» є одним із важливих напрямів, що дозволить удосконалити процес моніторингу залишків препаратів у лікарнях та забезпечити доступність інформації про ліки для пацієнтів.

Перед впровадженням такої системи із залученням великої кількості учасників було запущено експериментальний проєкт, адже, враховуючи складність та багатокомпонентність системи, була необхідність у початковому залученні не всіх потенційних учасників, визначенні основних бізнес-процесів та можливих неузгодженостей у роботі модулів системи. Зокрема, експериментальний проєкт дав змогу передбачити можливі ризики, напрацювати варіанти їх мінімізації при масштабуванні системи, виявити можливі недоліки та виправити їх.

Відбулась успішна реалізація експериментального проєкту і тепер планується впровадження та функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» на постійній основі та в обов'язковому порядку (не в експериментальному режимі).

Листом Міністерства охорони здоров'я України від 18 листопада 2024 року № 28/43428/2-24 подано звіт до Кабінету Міністрів України.

В основі повноцінної роботи системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» принцип аналізу доцільності придбання лікарських засобів та медичних виробів у певних обсягах, на основі даних про їх потребу та використання.

За два роки функціонування системи «eStock» розроблено та впроваджено 6 модулів та сервісів з метою автоматизації збору і узгодження заявок, зменшення ризиків людських помилок і прискорення процесів, формування зведених потреб для Міністерства охорони здоров'я України в лікарських засобах та медичних виробах. За час функціонування системи «eStock» 1746 користувачами системи подано та оброблено 2400 заявок про потребу у лікарських засобах та медичних виробах.



Основні групи, 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 зазначені питання регулюються виключно нормативно-правовими актами;

чинних регуляторних актів, оскільки на сьогодні зазначені проблеми врегульовані законодавством на рівні експериментального проекту.

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є встановлення організаційних засад для покращення управління запасами лікарських засобів та медичних виробів.

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.	Така альтернатива передбачає часткове забезпечення суб'єктів господарювання можливістю покривати потреби у лікарських засобах та медичних výroбах, 1746 суб'єктів господарювання зможе скористатись системою до закінчення дії експериментального проекту.
Альтернатива 2 Відсутність механізмів державного регулювання питання управління запасами лікарських засобів та медичних виробів	Така альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, визначених у розділі II цього Аналізу регуляторного впливу (далі – Аналіз). Процеси відстеження, прозорості кількісної оцінки, планування, закупівель, розподілу та перерозподілу лікарських і медичних виробів не відображаються в одній консолідованій системі; визначення потреб у лікарських засобах та медичних výroбах потребує великої кількості часу,

	не відбувається автоматизовано, включає нерациональне використання бюджетних коштів.
<p>Альтернатива 3 Прийняття проекту акта</p>	<p>Альтернатива передбачає, зокрема: затвердження Порядку функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» з метою встановлення організаційних засад для покращення управління запасами лікарських засобів та медичних виробів.</p> <p>Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прозорості управління запасами лікарських засобів та медичних виробів шляхом впровадження інтегрованої платформи для моніторингу та звітності; - ефективного планування потреб у лікарських засобах та медичних виробках завдяки автоматизації процесів аналізу залишків і формування заявок; - своєчасного розподілу та перерозподілу препаратів між закладами охорони здоров'я на основі актуальних даних; - зниження ризику дефіциту лікарських засобів через покращену координацію між учасниками системи; - підвищення доступності інформації для пацієнтів щодо наявності життєво важливих препаратів у закладах охорони здоров'я; - мінімізації втрат через покращення обліку та використання наявних запасів. <p>Очікується, що близько 10 000 суб'єктів господарювання (з постійним зростанням цієї кількості в залежності від збільшення кількості суб'єктів господарювання) матиме змогу реалізовувати запити та поктивати потреба в лікарських засобах та медичних виробках.</p>

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

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

<p>Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час.</p>	<p>Відсутні. Нормативно-правовий акт Кабінету Міністрів України, що стосуються функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» є експериментальним та не може забезпечувати безперервне функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock»</p>	<p>Витрати на адміністрування електронної системи «e-Stock» становлять 360 000 грн./рік</p>
<p>Альтернатива 2 Відсутність механізмів державного регулювання питання управління запасами лікарських засобів та медичних виробів</p>	<p>Відсутні</p>	<p>Відсутність інтегрованої системи для відстеження, прозорості та ефективного управління кількісною оцінкою, плануванням, закупівлями, розподілом, перерозподілом і обліком лікарських засобів та медичних виробів призводить до суттєвих витрат для держави. Це включає нераціональне використання бюджетних коштів, прогалини в планування забезпечення медичних закладів на різних рівнях, а також страти через непродуктивне зберігання або неправильний розподіл ресурсів.</p>

<p>Альтернатива 3 Прийняття проекту акта</p>	<p>Прийняття проекту акта дозволить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - забезпечити регулювання процесів створення законодавчої бази для впровадження електронної системи «e-Stock»; - визначити чіткі правила та процедури функціонування електронної системи «e-Stock»; - знизити ризики неправильної організації чи зловживань завдяки регламентуванню дій учасників; - забезпечити відкритий доступ до даних про запаси лікарських засобів та медичних виробів; - забезпечити зниження корупційних ризиків, пов'язаних із закупівлями та розподілом; - автоматизувати процеси обліку, планування та розподілу; - забезпечити своєчасне поповнення запасів на основі реальних потреб медичних закладів; - забезпечить оптимізацію використання ресурсів та мінімізує витрати через непродуктивне зберігання. 	<p>Витрати на адміністрування електронної системи «e-Stock» становлять 360 000 грн./рік</p>
---	---	---

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<p>Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час.</p>	<p>Тимчасове (до завершення дії експериментального проекту) забезпечення доступності інформації про забезпеченість закладів охорони здоров'я лікарськими засобами та медичними виробами для 100% громадян</p>	<p>Відсутні Доступ до інформації є безоплатним</p>

Альтернатива 2 Відсутність механізмів державного регулювання питань управління запасами лікарських засобів та медичних виробів	Відсутні	Відсутні
Альтернатива 3 Прийняття проекту акта	Прийняття проекту акта дозволить забезпечити доступність інформації про забезпеченість закладів охорони здоров'я лікарськими засобами та медичними виробами для 100% громадян	Відсутні. Доступ до інформації є безоплатним

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом*
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, (одиниць)	-	-	3603	6397	10 000
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	36,03%	63,97 %	100%

*кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься регулювання розраховано відповідно до кількості суб'єктів господарювання, відомості щодо яких внесено в систему «MedData»

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Відсутні. Нормативно-правовий акт Кабінету Міністрів України, що стосуються функціонування	Витрати на внесення заявок до електронної системи «e-Stock» для одного суб'єкта господарювання

	електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» є експериментальним та не може забезпечувати безперервне функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock»	становлять в середньому 2 304 грн/рік (виходячи з розрахунку мінімальної заробітної плати та витрачених годин) Сумарні витрати 1746 суб'єктів малого і мікропідприємництва на виконання вимог регулювання на рік становлять 4 022 784 грн.
Альтернатива 2 Відсутність механізмів державного регулювання питання управління запасами лікарських засобів та медичних виробів	Відсутні	Відсутність інтегрованої системи для відстеження, прозорості та ефективного управління кількісною оцінкою, плануванням, закупівлями, розподілом, перерозподілом і обліком лікарських засобів та медичних виробів призводить до суттєвих витрат для держави. Це включає нераціональне використання бюджетних коштів, прогалини в планування забезпечення медичних закладів на різних рівнях, а також страти через непродуктивне зберігання або неправильний розподіл ресурсів.
Альтернатива 3 Прийняття проекту акта	Прийняття проекту акта дозволить: - забезпечити регулювання процесів створення законодавчої бази для впровадження електронної системи «e-Stock»;	Наявні витрати часу та коштів для отримання первинної інформації про вимоги регуляторного акта. Зазначені витрати становлять:

	<ul style="list-style-type: none"> - визначити чіткі правила та процедури функціонування електронної системи «e-Stock»; - знизити ризики неправильної організації чи зловживань завдяки регламентуванню дій учасників; - забезпечити відкритий доступ до даних про запаси лікарських засобів та медичних виробів; - забезпечити зниження корупційних ризиків, пов'язаних із закупівлями та розподілом; - автоматизувати процеси обліку, планування та розподілу; - забезпечити своєчасне поповнення запасів на основі реальних потреб медичних закладів; <p>забезпечить оптимізацію використання ресурсів та мінімізує витрати через непродуктивне зберігання.</p>	<p>на одного суб'єкта малого підприємництва:</p> <ul style="list-style-type: none"> - на рік - 96,00 грн; - на п'ять років - 96,00 грн. <p>Витрати на внесення заявок до електронної системи «e-Stock» становлять в середньому 4 608 грн/рік (виходячи з розрахунку мінімальної заробітної плати та витрачених годин)</p> <p>Сумарні витрати 10 000 суб'єктів малого і мікропідприємництва на виконання вимог регулювання на рік становлять 47 040 000 грн.</p>
--	--	---

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час.	
Витрати держави	-
Витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва	-
Витрати суб'єктів господарювання малого підприємництва	4 022 784 грн.

Альтернатива 2 Відсутність механізмів державного регулювання питання управління запасами лікарських засобів	
Витрати держави	-
Витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва	-
Витрати суб'єктів господарювання малого підприємництва	-
Альтернатива 3 Прийняття запропонованого проєкту акта	
Витрати держави	-
Витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва	-
Витрати суб'єктів господарювання малого підприємництва	47 040 000 грн.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей.

За результатами опрацювання альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання здійснено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей.

Вартість балів визначається за чотирибальною системою оцінки ступеня досягнення визначених цілей, де:

4 - цілі прийняття проєкту акта, які можуть бути досягнуті повною мірою (проблема більше існувати не буде);

3 - цілі прийняття проєкту акта, які можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть);

2 - цілі прийняття проєкту акта, які можуть бути досягнуті частково (проблема значно зменшиться, деякі важливі та критичні аспекти проблеми залишаться невирішеними);

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

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

<p>Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час</p>	<p>2 - цілі прийняття проекту акта не можуть бути досягнуті в довгостроковій перспективі, рішення є тимчасовим, оскільки проект експериментальний (проблема продовжує існувати)</p>	<p>Збереження чинного регулювання не дає змоги досягти цілей державного регулювання, визначених у розділі II Аналізу.</p>
<p>Альтернатива 2 Відсутність механізмів державного регулювання питання управління запасами лікарських засобів</p>	<p>1 - цілі прийняття проекту акта можуть бути досягнуті повною мірою (проблема більше існувати не буде)</p>	<p>Збереження чинного регулювання не дає змоги досягти цілей державного регулювання, визначених у розділі II Аналізу.</p>
<p>Альтернатива 3 Прийняття запропонованого проекту акта</p>	<p>4 - цілі прийняття проекту акта, які можуть бути досягнуті повною мірою (проблема більше існувати не буде)</p>	<p>Прийняття проекту акта є найбільш прийнятним та ефективним способом, який дозволить досягти цілей державного регулювання, визначених у розділі II Аналізу.</p>

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
<p>Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час</p>	<p>Для держави: Відсутні. Нормативно-правовий акт Кабінету Міністрів України, що стосуються функціонування</p>	<p>Для держави: Додаткове навантаження на державний бюджет відсутнє. Витрати на адміністрування електронної</p>	<p>Така альтернатива не забезпечує розв'язання проблеми в довгостроковій перспективі, рішення є</p>

	<p>електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» є експериментальним та не може забезпечувати безперервне функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock»</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Відсутні. Нормативно-правовий акт Кабінету Міністрів України, що стосуються функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock» є експериментальним та не може забезпечувати безперервне функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock»</p>	<p>системи «e-Stock» становлять 360 000 грн./рік</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Витрати на внесення заявок до електронної системи «e-Stock» для одного суб'єкта господарювання становлять в середньому 2 304 грн/рік (виходячи з розрахунку мінімальної заробітної плати та витрачених годин) Сумарні витрати 1746 суб'єктів малого і мікропідприємства на виконання вимог регулювання на рік становлять 4 022 784 грн.</p>	<p>тимчасовим, не забезпечується досягнення цілей державного регулювання, визначених у розділі II Аналізу.</p>
--	---	--	--

	<p>Для громадян: Тимчасове (до завершення дії експериментального проекту) забезпечення доступності інформації про забезпеченість закладів охорони здоров'я лікарськими засобами та медичними виробами для 100% громадян</p>	<p>Для громадян: Відсутні Доступ до інформації є безоплатним</p>	
<p>Альтернатива 2 Відсутність механізмів державного регулювання питання управління запасами лікарських засобів</p>	<p>Для держави: Відсутні</p>	<p>Для держави: Відсутність інтегрованої системи для відстеження, прозорості та ефективного управління кількісною оцінкою, плануванням, закупівлями, розподілом, перерозподілом і обліком лікарських засобів та медичних виробів призводить до суттєвих витрат для держави. Це включає нераціональне використання бюджетних коштів, прогалини в планування забезпечення</p>	<p>Така альтернатива не забезпечує розв'язання проблеми та досягнення цілей державного регулювання, визначених у розділі II Аналізу</p>

	<p>Для суб'єктів господарювання: Відсутні</p>	<p>медичних закладів на різних рівнях, а також страти через непродуктивне зберігання або неправильний розподіл ресурсів.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Відсутність інтегрованої системи для відстеження, прозорості та ефективного управління кількісною оцінкою, плануванням, закупівлями, розподілом, перерозподілом і обліком лікарських засобів та медичних виробів призводить до суттєвих витрат для держави. Це включає нераціональне використання бюджетних коштів, прогалини в планування забезпечення медичних закладів на різних рівнях, а також страти через непродуктивне зберігання або</p>	
--	--	--	--

		неправильний розподіл ресурсів. Для громадян: Відсутні	
Альтернатива 3 Прийняття запропонованого проєкту акта	Для держави: Прийняття проєкту акта дозволить: - забезпечити регулювання процесів створення законодавчої бази для впровадження електронної системи «e-Stock»; - визначити чіткі правила та процедури функціонування електронної системи «e-Stock»; - знизити ризики неправильної організації чи зловживань завдяки регламентуванню дій учасників; - забезпечити відкритий доступ до даних про запаси лікарських засобів та медичних виробів; - забезпечити зниження корупційних ризиків, пов'язаних із закупівлями та розподілом; - автоматизувати процеси обліку,	Для держави: Додаткове навантаження на державний бюджет відсутнє. Витрати на адміністрування електронної системи «e-Stock» становлять 360 000 грн./рік	Ця альтернатива є найбільш оптимальною для досягнення балансу інтересів держави та суб'єктів господарювання, оскільки сприятиме більш ефективному державному регулюванню, визначеному у розділі II Аналізу.

	<p>планування та розподілу; - забезпечити своєчасне поповнення запасів на основі реальних потреб медичних закладів; забезпечить оптимізацію використання ресурсів та мінімізує витрати через непродуктивне зберігання.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Прийняття проекту акта дозволить: - забезпечити регулювання процесів створення законодавчої бази для впровадження електронної системи «e-Stock»; - визначити чіткі правила та процедури функціонування електронної системи «e-Stock»; - знизити ризики неправильної організації чи зловживань завдяки регламентуванню дій учасників; - забезпечити відкритий доступ до</p>	<p>Для суб'єктів господарювання: Наявні витрати часу та коштів для отримання первинної інформації про вимоги регуляторного акта.</p> <p>Зазначені витрати становлять: на одного суб'єкта малого підприємництва: - на рік - 96,00 грн; - на п'ять років - 96,00 грн.</p> <p>Витрати на внесення заявок до електронної системи «e-Stock» становлять в</p>	
--	---	--	--

	<p>даних про запаси лікарських засобів та медичних виробів;</p> <ul style="list-style-type: none"> - забезпечити зниження корупційних ризиків, пов'язаних із закупівлями та розподілом; - автоматизувати процеси обліку, планування та розподілу; - забезпечити своєчасне поповнення запасів на основі реальних потреб медичних закладів; <p>забезпечить оптимізацію використання ресурсів та мінімізує витрати через непродуктивне зберігання.</p> <p>Для громадян: Прийняття проекту акта дозволить забезпечити доступність інформації про забезпеченість закладів охорони здоров'я лікарськими засобами та медичними виробами для 100% громадян</p>	<p>середньому 4 608 грн/рік (виходячи з розрахунку мінімальної заробітної плати та витрачених годин)</p> <p>Сумарні витрати 10 000 суб'єктів малого і мікропідприємства на виконання вимог регулювання на рік становлять 47 040 000 грн.</p> <p>Для громадян: Відсутні Доступ до інформації є безоплатним</p>	
--	--	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час	Переваги такої альтернативи тимчасові. Проблеми, визначені у Розділі 1 цього Аналізу, вирішуються лише в короткостроковій перспективі.	Відсутній
Альтернатива 2 Відсутність механізмів державного регулювання питання управління запасами лікарських засобів	Переваги такої альтернативи відсутні. Проблеми, визначені у Розділі 1 цього Аналізу, не вирішуються.	Відсутній
Альтернатива 3 Прийняття запропонованого проекту акта	Обрана альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки пропонує закріпити на рівні нормативно-правових актів Кабінету Міністрів України регулювання функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock»	

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми для держави є:

- забезпечення відкритого доступу до даних про запаси лікарських засобів та медичних виробів;
- зниження корупційних ризиків, пов'язаних із закупівлями та розподілом лікарських засобів та медичних виробів;
- своєчасне поповнення запасів на основі реальних потреб медичних закладів;

- оптимізація використання ресурсів та мінімізація втрат через непродуктивне зберігання;
- забезпечення отримання коштів (штрафних санкцій) за невиконання умов договорів;
- раціональне використання бюджетних коштів.

Механізми, які забезпечать розв'язання проблеми для суб'єктів господарювання є:

- встановлення умов для удосконалення управління запасами лікарських засобів та медичних виробів;
- спрощення процедур подачі даних через електронну систему «e-Stock»;
- забезпечення суб'єктів господарювання актуальними даними для точнішого прогнозування попиту на лікарські засоби;

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

1. Організаційні заходи для впровадження регулювання:

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

2. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарської діяльності у сфері надання медичної допомоги:

- 1) ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акта в мережі Інтернет);
- 2) організувати виконання вимог регулювання.

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

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

Оцінка виконання вимог регулювання, а саме, вигод і витрат суб'єктів господарювання та держави здійснена в рамках розділу III цього аналізу (Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей).

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Пропонується встановити необмежений строк дії регуляторного акта, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер.

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

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

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта - не прогнозується;

кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія проєкту акта: 10 000;

кошти та час, що витратимуться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами, пов'язаними з виконанням вимог проєкту акта:

2 година * 48 грн. * 1 працівник.

Рівень поінформованості із основними положеннями проєкту регуляторного акта: високий, оскільки проєкт акта розміщений на офіційному вебсайті МОЗ.

Результативність проєкту акта буде відслідковуватися шляхом аналізу таких кількісних показників:

кількість суб'єктів господарювання, зареєстрованих у системі «e-Stock»;

кількість заявок про потребу в лікарських засобах та медичних виробках, поданих через систему «e-Stock»;

кількість заявок, опрацьованих в системі «e-Stock».

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

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

Базове відстеження результативності регуляторного акта буде здійснено після набрання ним чинності, але не пізніше дня, з якого починається проведення повторного відстеження результативності регуляторного акта шляхом аналізу статистичних даних.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта буде проводитись через рік з дня набрання ним чинності шляхом аналізу статистичних даних порівняно з базовим відстеженням.

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

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

Цільові групи, які будуть залучатись до проведення дослідження – суб'єкти господарювання, які провадять господарську діяльність на підставі ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами.

**Перший заступник Міністра
охорони здоров'я України**
«__» _____ 2025 р.

Сергій ДУБРОВ

Додаток 1

до Аналізу регуляторного впливу проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock»»

ВИТРАТИ

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

Порядковий номер	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	0	0
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	0	0
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	0	0
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо), гривень	0	0
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень	0	0
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0	0
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0	0
8	Інше (уточнити), гривень: Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання*	48,00 (48 грн x 2 год.)*	48,00 (48 грн x 2 год.)*

9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	96,00	96,00
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	10 000	10 000
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	47 040 000	47 040 000

* Для ознайомлення з вимогами акта потрібно 2 години. Для обрахунку за основу беремо мінімальну заробітну плату, визначену у погодинному розмірі, що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2025 рік» становить 48,00 грн. (з 1 січня 2025 р.). Ознайомлення з вимогами акта здійснюється лише в перший рік запровадження регулювання.

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	0	0	0

Вид витрат	Витрати на сплату податків та зборів (змінених/нововведених) (за рік)	Витрати за п'ять років
Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів)	0	0

Вид витрат	Витрати* на ведення обліку, підготовку та подання звітності (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій за рік	Разом за рік	Витрати за п'ять років

Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам (витрати часу персоналу)	0	0	0	0
---	---	---	---	---

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

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

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

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

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

Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

Лист

28/3571/2-25 від 29.01.2025 р.

Терміново!!! В одноденний строк! Щодо розгляду проекту постанови КМУ «Про затвердження Порядку функціонування електронної системи управління запасами лікарських засобів та медичних виробів «e-Stock»

Підписано: **Карчевич Марія Володимирівна**

До документа

Заступник Міністра з питань цифрового розвитку

Лист

28/47871/2-24 від 25.12.2024р.



Міністерство охорони здоров'я України
28/3571/2-25 від 29.01.2025
Карчевич Марія Володимирівна