АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Стандатру покращеного харчування окремих категорій осіб під час лікування та реабілітації»

І. Визначення проблеми

Законом України від 19 серпня 2026 року № 4954-IX «Про внесення змін до деяких законів України щодо забезпечення права військовослужбовців, ветеранів та військовополонених, яких звільнено з полону, на належну медичну допомогу, реабілітацію, протезування» (далі – Закон № 4954-IX), який набирає чинності 24 листопада 2026 року вносяться зміни до Законів України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей», «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про Національну поліцію», якими зокрема встановлюється норма щодо забезпечення покращеним харчуванням окремих категорій осіб під час лікування та реабілітації.

Підпунктом 4 пункту 1 розділу І Закону № 4954-IX передбачено, що військовослужбовці, іноземці та особи без громадянства, які проходять військову службу у Збройних Силах України, Державній спеціальній службі транспорту, Національній гвардії України, під час лікування та реабілітації у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах всіх форм власності та підпорядкування забезпечуються за рахунок державного бюджету покращеним харчуванням відповідно до стандартів, встановлених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.

Проблемою, яка потребує розв'язання, є відсутність затвердженого Стандарту покращеного харчування (далі – Стандарт) осіб під час лікування та реабілітації у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах всіх форм власності та підпорядкування, які відповідно до Закону України № 4954-IX забезпечуються покращеним харчуванням, зокрема який визначав би єдині підходи до організації харчування зазначених осіб у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах.

На сьогодні забезпечення харчуванням військовослужбовців під час лікування та реабілітації здійснюється відповідно до норми № 5 – лікувальна, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 29 березня 2002 року № 426 «Про норми харчування військовослужбовців Збройних Сил, інших військових формувань та Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації, поліцейських, осіб рядового, начальницького складу органів і підрозділів цивільного захисту», а організація лікувального харчування у закладах охорони здоров'я врегульовано Порядком організації системи лікувального харчування хворих у закладах охорони здоров'я, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 жовтня 2013 року № 931, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 26 грудня 2013 року за № 2205/24737.

Механізм забезпечення покращеного харчування військовослужбовців під

час лікування у закладах охорони здоров'я усіх форм власності та підпорядкування визначено Порядком забезпечення покращеного харчування військовослужбовців під час лікування у закладах охорони здоров'я усіх форм власності та підпорядкування відповідно до норм, які застосовуються у військово-медичних закладах, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 13 серпня 2024 року № 955 (далі – Порядок).

Водночас чинні нормативні акти не забезпечують комплексного врегулювання питання єдиних сучасних вимог до харчування зазначеної категорії осіб саме під час лікування та реабілітації, з урахуванням особливостей медичних станів на різних етапах відновлення. При цьому постанова Кабінету Міністрів України від 29 березня 2002 року № 426 «Про норми харчування військовослужбовців Збройних Сил, інших військових формувань та Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації, поліцейських, осіб рядового, начальницького складу органів і підрозділів цивільного захисту» встановлює норми харчування військовослужбовців та інших категорій осіб, однак за своїм предметом регулювання не є Стандартом харчування під час лікування та реабілітації.

Необхідність нормативного врегулювання зазначеного питання зумовлена особливостями потреб у харчуванні осіб, які перебувають на лікуванні та реабілітації, зокрема після травм, поранень, контузій, каліцтв, оперативних втручань, а також при захворюваннях і станах, що потребують тривалого відновлення. Харчування в цей період є складовою забезпечення належного відновлення організму та має відповідати фізіологічним потребам людини, характеру захворювання або травми, етапу лікування чи реабілітації, клінічного стану, індивідуальних потреб та завдань реабілітаційного процесу.

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

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

Врегулювання проблеми не може бути здійснено за допомогою:

ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються виключно нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки відсутні відповідні стандарти.

У разі якщо питання з прийняттям проєкту наказу не буде вирішене заклади охорони здоров'я та реабілітаційні заклади не зможуть забезпечити у повному обсязі покращене харчування окремих категорій осіб відповідно до Закону № 4954-IX, а право окремих категорій осіб на покращене харчування не зможе бути реалізоване у повному обсязі.

II. Цілі державного регулювання

1. Забезпечення належного харчування військовослужбовців, іноземців та осіб без громадянства, які проходять військову службу у Збройних Силах України, Державній спеціальній службі транспорту, Національній гвардії України, та інших категорій осіб, які відповідно до законодавства забезпечуються покращеним харчуванням під час лікування та реабілітації у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах усіх форм власності та підпорядкування.

2. Збереження і зміцнення здоров'я зазначених осіб, сприяння їх відновленню та реабілітації.

3. Удосконалення системи харчування під час лікування та реабілітації.

4. Забезпечення єдиного підходу до організації харчування, коригування норм харчування та набору харчових продуктів з урахуванням потреб окремих категорій осіб під час лікування та реабілітації.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Залишення ситуації без змін.	Така альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II цього аналізу регуляторного впливу та призведе до неузгодженості нормативно-правових актів. За умови збереження чинного регулювання й надалі буде відсутній єдиний Стандарт, який визначатиме особливості організації покращеного харчування окремих категорій осіб під час лікування та реабілітації. Чинні нормативно-правові акти регулюватимуть лише окремі питання забезпечення таких осіб харчуванням та не забезпечуватимуть комплексного врегулювання організації покращеного харчування під час лікування та реабілітації з урахуванням стану здоров'я, характеру захворювання, травми або поранення, етапу лікування чи реабілітації, фізіологічних та індивідуальних потреб осіб.
Альтернатива 2. Прийняття Стандарту.	Така альтернатива передбачає встановлення єдиного підходу до організації харчування військовослужбовців, іноземців та осіб без громадянства, які проходять військову службу у Збройних Силах України, Державній спеціальній службі транспорту, Національній гвардії України, та інших категорій осіб, які відповідно до законодавства забезпечуються покращеним харчуванням під час лікування та реабілітації у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах усіх форм власності та підпорядкування, з урахуванням сучасних підходів до харчування та фізіологічних потреб організму. Обраний спосіб сприятиме встановленню єдиних вимог до організації харчування, норм харчування та набору харчових продуктів, що використовуються для забезпечення зазначених осіб під час лікування та реабілітації, з урахуванням їх стану здоров'я та особливих дієтичних потреб. Прийняття Стандарту забезпечить визначення особливостей організації покращеного харчування під час лікування та реабілітації із застосуванням норми № 5 – лікувальна та Порядку організації

	системи лікувального харчування хворих у закладах охорони здоров'я. Передбачається можливість організації харчування безпосередньо закладом або із залученням постачальника харчових продуктів та/або послуг з харчування (кейтеринг або аутсорсинг), формування примірного семиденного меню, організація чотириразового харчування з можливістю збільшення кількості прийомів їжі залежно від медичних потреб, а також коригування раціону відповідно до стану пацієнта, медичних показань та його індивідуальних потреб. Реалізація цієї альтернативи також передбачає забезпечення постійного доступу до питної води, можливість заміни окремих продуктів і страв та організацію видачі харчування з урахуванням стану пацієнта і розпорядку проведення лікувальних та реабілітаційних заходів.

2. Оцінка обраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Залишення ситуації без змін.	Відсутні. Залишення ситуації без змін не забезпечить досягнення цілей державного регулювання, визначених у розділі ІІ цього аналізу регуляторного впливу. Не буде встановлено єдиного підходу до організації покращеного харчування військовослужбовців, іноземців та осіб без громадянства, які проходять військову службу у Збройних Силах України, Державній спеціальній службі транспорту, Національній гвардії України, та інших категорій осіб, під час лікування та реабілітації у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах усіх форм власності та підпорядкування. Чинні нормативно-правові акти й надалі регулюватимуть лише окремі питання забезпечення харчуванням зазначених категорій осіб та не забезпечуватимуть комплексного врегулювання питання організації покращеного харчування під час лікування та реабілітації.	Відсутні. Додаткові витрати державного бюджету, пов'язані із запровадженням нового державного регулювання, не виникатимуть оскільки за цієї альтернативи чинне регулювання залишається без змін.

Альтернатива 2. Прийняття Стандарту.	Запровадження Стандарту забезпечить єдиний підхід до організації харчування військовослужбовців, іноземців та осіб без громадянства, які проходять військову службу у Збройних Силах України, Державній спеціальній службі транспорту, Національній гвардії України, та інших категорій осіб, під час лікування та реабілітації у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах усіх форм власності та підпорядкування. Буде визначено особливості застосування лікувального харчування з урахуванням потреб військовослужбовців, а також забезпечено нормативне врегулювання покращеного харчування визначених категорій осіб відповідно до законодавчих змін.	**Додаткові витрати державного бюджету відсутні**. Реалізація положень Стандарту не потребуватиме додаткових видатків з державного бюджету, оскільки організація харчування здійснюватиметься в межах чинних норм та відповідно до вже встановленого порядку організації лікувального харчування. Водночас реалізація положень проєкту акта потребуватиме витрат робочого часу працівників МОЗ на опрацювання звернень суб'єктів господарювання та надання роз'яснень щодо застосування положень проєкту Стандарту. Витрати МОЗ за рік становитимуть 571246,00 та за 5 років становитимуть – 2 856 230,00.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Залишення ситуації без змін.	Відсутні. За умови збереження чинного регулювання не забезпечуватиметься комплексне врахування особливостей харчування осіб під час лікування та реабілітації залежно від стану здоров'я, характеру захворювання, травми або поранення, етапу лікування чи реабілітації, а також їх фізіологічних та індивідуальних потреб.	Відсутні. Збереження чинного регулювання без змін не передбачає виникнення додаткових часових чи фінансових витрат для громадян.
Альтернатива 2. Прийняття Стандарту.	Забезпечення єдиного підходу до організації харчування військовослужбовців під час лікування та реабілітації, зокрема з урахуванням потреб в енергії, поживних речовинах та рідині. Застосування Стандарту сприятиме належному нутритивному забезпеченню пацієнтів та	Прямі матеріальні витрати громадян відсутні. Реалізація проєкту наказу не покладає на громадян нових обов'язків, не передбачає необхідності вчинення ними додаткових дій та не потребує додаткових часових чи фінансових витрат.

	забезпеченню харчування як складової лікування і реабілітації, у тому числі шляхом коригування раціону, набору та кількості харчових продуктів, способів приготування страв, енергетичної цінності раціону, кількості та часу прийомів їжі відповідно до медичних показань та індивідуальних потреб.	

Слід зазначити, що дія проєкту наказу поширюватиметься на військовослужбовців, іноземців та осіб без громадянства, які проходять військову службу у Збройних Силах України, Державній спеціальній службі транспорту, Національній гвардії України, під час лікування та реабілітації у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах незалежно від їх форми власності та підпорядкування.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання проводилася для суб'єктів господарювання усіх форм власності.

Інформацію щодо кількості суб'єктів господарювання взято з відкритих джерел Національної служби здоров'я України за 2026 рік (Електронна карта місць надання послуг за програмою медичних гарантій | Національна служба здоров'я України).

Показник	**Великі**	**Середні**	**Малі**	**Мікро**	**Разом**
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	0	0	0	1651	1651
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0 %	0%	0 %	100 %	100%

Вид альтернативи	**Вигоди**	**Витрати**
Альтернатива 1	Відсутні. Збереження чинного регулювання не забезпечить встановлення єдиних та зрозумілих вимог до організації покращеного харчування військовослужбовців, іноземців та осіб без громадянства під час лікування та реабілітації у закладах охорони	Зберігатимуться витрати суб'єктів господарювання, пов'язані з проведенням лабораторних досліджень харчових продуктів та об'єктів довкілля 130+144+114+180+170+52+65+26+73 = 954 грн для одного суб'єкта господарювання 954х1651 = 1575054 грн для всіх об'єктів господарювання. Обсяг лабораторних досліджень харчових продуктів та об'єктів довкілля залежить від їх методики

	здоров'я та реабілітаційних закладах усіх форм власності та підпорядкування. Для суб'єктів господарювання зберігатимуться чинні умови організації лікувального харчування без запровадження єдиного Стандарту покращеного харчування.	
Альтернатива 2	Високі. Вигодами для суб'єктів господарювання є визначення єдиних та зрозумілих вимог до організації харчування військовослужбовців, іноземців та осіб без громадянства під час лікування та реабілітації, що сприятиме правовій визначеності та уніфікації підходів до організації харчування у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах. Прийняття проєкту наказу забезпечить для суб'єктів господарювання чітке визначення особливостей організації покращеного харчування, у тому числі щодо формування примірного семиденного меню, режиму харчування, врахування медичних показань та індивідуальних потреб осіб під час лікування та реабілітації.	Витрати для суб'єктів господарювання у разі організації харчування відповідно до вимог Стандарту є мінімальними, оскільки організація лікувального харчування в закладах охорони здоров'я вже здійснюється відповідно до чинних нормативно-правових актів. Часові витрати, пов'язані з отриманням інформації про вимоги регулювання: 52 грн × 1 год. × 1651 суб'єкт = 85 852 грн. Обсяг лабораторних досліджень залежить від їх методики 130+144+114+180+170+52+65+26+73=954 грн для одного суб'єкта господарювання 954x1651= 1575054 грн для всіх об'єктів господарювання.

**Примітка: для розрахунку витрат використано орієнтовну вартість лабораторних досліджень:*

130 грн - Визначення БГКП (коліформ) у харчових продуктах, продовольчій сировині та

інших об'єктах життєдіяльності людини;

144 грн - Визначення загальної кількості мезофільних аеробних та факультативно анаеробних мікроорганізмів у визначеній кількості зразка в харчових продуктах та інших об'єктів середовища життєдіяльності людини;

114 грн - Виявлення сульфітредукуючих клостридій у визначеній кількості зразка в харчових продуктах та інших об'єктів життєдіяльності людини;

180 грн - Виявлення E.coli у визначеній кількості зразка в харчових продуктах та інших об'єктів життєдіяльності людини;

170 грн - Виявлення Протею у визначеній кількості зразка в харчових продуктах та інших об'єктів життєдіяльності людини;

52 грн - Виявлення бактеріального забруднення об'єктів довкілля методом змивів на бактерії групи кишкової палочки (БГКП);

65 грн - Виявлення бактеріального забруднення об'єктів довкілля методом змивів на: мезофільні аеробні та факультативно анаеробні мікроорганізми (МАФАМ);

26 грн - Органолептика харчових продуктів;

73 грн - Розрахунок теоретичного і фактичного складу (калорійність) харчових раціонів.

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	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишається проблема, зазначена у розділі І цього аналізу регуляторного впливу: невідповідність норм чинного Наказу вимогам Закону.
Альтернатива 2	4	Прийняття проєкту акта дозволить встановити єдині вимоги до організації харчування військовослужбовців під час лікування та реабілітації у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах усіх форм власності та підпорядкування. Застосування Стандарту у поєднанні з чинною нормою № 5 – лікувальна та Порядком організації системи лікувального харчування хворих у закладах охорони здоров'я забезпечить узгоджений підхід до харчування як складової лікування та реабілітації. Така альтернатива забезпечить досягнення визначених цілей без встановлення додаткових норм харчування та без потреби у додатковому фінансуванні з державного бюджету.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1. Обраний спосіб не забезпечує досягнення цілей державного регулювання.	**Для держави:** відсутні. Залишення ситуації без змі не забезпечить встановлен єдиного Стандарту, який визначатиме особливості організації покращеного харчування окремих категорій осіб під час лікування та реабілітації. **Для громадян:** відсутні. За умови збереження чинного регулювання не забезпечуватиметься комплексне врахування особливостей харчуванн осіб під час лікування та реабілітації залежно від стану здоров'я, характер захворювання, травми аб поранення, етапу лікування чи реабілітації а також їх фізіологічних та індивідуальних потреб **Для суб'єктів господарювання:** мінімальні. Для суб'єкт господарювання зберігатимуться чин умови організац лікувального харчуванн без необхідності адаптац до вимог нової Стандарту.	**Для держави:** Відсутні Збереження чинного регулювання без змін не потребуватиме додаткових видатків з державного бюджету, пов'язаних із запровадженням нового державного регулювання. **Для громадян:** відсутні. Збереження чинного регулювання не передбачає виникнення додаткових часових чи фінансових витрат для громадян. **Для суб'єктів господарювання:** без змін. Зберігатимуться витрати, пов'язані з проведенням лабораторних досліджень харчових продуктів та об'єктів **довкілля, у розмірі 954 грн для одного суб'єкта господарювання та 1 575 054 грн для 1651 суб'єкта господарювання.** Обсяг лабораторних досліджень харчових продуктів та об'єктів довкілля залежить від методики їх проведення.	Ця альтернатива не створює умов для досягнення поставлених цілей державного регулювання, встановлених у розділі II цього аналізу. Чинні нормативно-правові акти й надалі регулюватимуть лише окремі питання забезпечення відповідних категорій осіб харчуванням та не забезпечуватимуть комплексного врегулювання особливостей організації покращеного харчування під час лікування та реабілітації.

Альтернатива 2. Обраний спосіб забезпечує досягнення цілей державного регулювання.	**Для держави:** забезпечення єдиного підходу до організації харчування військовослужбовців під час лікування та реабілітації відповідно до чинних норм лікувального харчування та положень Стандарту. **Для громадян:** забезпечення належної організації харчування під час лікування та реабілітації, з урахуванням потреб в енергії, поживних речовинах та рідині, а також забезпечення харчування як складової лікування та реабілітації. **Для суб'єктів господарювання:** встановлення єдиних та зрозумілих вимог до організації харчування військовослужбовців під час лікування та реабілітації у закладах охорони здоров'я та реабілітаційних закладах усіх форм власності та підпорядкування.	**Для держави:** відсутні додаткові витрати, пов'язані із запровадженням Стандарту, оскільки харчування здійснюватиметься в межах чинної норми № 5 – лікувальна та відповідно до чинного Порядку організації системи лікувального харчування хворих у закладах охорони здоров'я. Витрати МОЗ за рік становитимуть 571246,00 та за 5 років становитимуть – 2 856 230,00 грн. Витрати будуть тільки на опрацювання звернень суб'єктів господарювання та надання роз'яснень щодо застосування положень проєкту Стандарту. **Для громадян:** відсутні. Витрати громадян не передбачаються. **Для суб'єктів господарювання:** додаткові витрати, пов'язані безпосередньо із запровадженням Стандарту, не передбачаються, оскільки вимоги до харчування реалізуються в межах чинної норми № 5 та Порядку організації системи лікувального харчування хворих у	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме досягненню цілей, визначених розділом ІІ цього аналізу, зокрема, у забезпеченні єдиного підходу до організації харчування військовослужбовців під час лікування та реабілітації.

		закладах охорони здоров'я. Витрати на виконання вимог регулювання для одного суб'єкта господарювання становитимуть 1 006 грн у перший рік. Для 1 651 суб'єкта господарювання загальний обсяг витрат становитиме: 1 660 906 грн у перший рік та 7 961 122 грн за п'ять років	

Рейтинг	**Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи**	**Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта**
Альтернатива 1	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені у Розділі 1 цього аналізу	Відсутні
Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей державного регулювання, визначених у розділі ІІ цього аналізу. Прийняття акта забезпечить досягнення визначених цілей державного регулювання та є необхідним способом врегулювання питання організації харчування військовослужбовців, інших категорій осіб, під час лікування та реабілітації.	Відсутні

Враховуючи вищенаведені позитивні та негативні сторони альтернативних способів досягнення мети, доцільно прийняти запропонований альтернативою 2 регуляторний акт. Негативних наслідків від прийняття регуляторного акта не очікується.

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

Основним механізмом, що забезпечить розв'язання визначеної проблеми, є затвердження Стандарту, що забезпечить встановлення єдиного підходу до організації харчування військовослужбовців під час лікування та реабілітації у

закладах охорони здоров’я та реабілітаційних закладах усіх форм власності та підпорядкування.

Для розв’язання проблеми, визначеної у розділі I цього аналізу регуляторного впливу, Стандартом пропонується визначити вимоги до організації харчування військовослужбовців, та інших категорій осіб, які відповідно до законодавства забезпечуються покращеним харчуванням під час лікування та реабілітації, зокрема застосування норми № 5 – лікувальна з урахуванням Порядку організації системи лікувального харчування хворих у закладах охорони здоров’я.

Для впровадження регуляторного акта Міністерство охорони здоров’я України після набрання ним чинності здійснюватиме такі заходи оприлюднення нормативно-правового акта на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров’я України; інформування заінтересованих органів та суб’єктів господарювання про основні положення акта та опрацювання звернень суб’єктів господарювання та надання роз’яснень щодо застосування положень Стандарту в межах повноважень Міністерства охорони здоров’я України.

Закладам охорони здоров’я та реабілітаційним закладам у разі необхідності впровадження вимог регулювання необхідно ознайомитися з положеннями Стандарту та забезпечити організацію харчування відповідно до його вимог, норми № 5 – лікувальна та з урахуванням Порядку організації системи лікувального харчування військовослужбовців та інших категорій осіб, які відповідно до законодавства забезпечуються покращеним харчуванням під час лікування та реабілітації.

Досягнення цілей не передбачає додаткових організаційних заходів, пов’язаних із запровадженням нової системи або встановленням нових норм харчування.

Можлива шкода у разі очікуваних наслідків дії регуляторного акту не прогнозується.

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

Розрахунок витрат суб’єктів господарювання великого і середнього підприємництва, які виникатимуть унаслідок дії регуляторного акта не проводився відповідно до додатка 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, оскільки серед суб’єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія регуляторного акта, відсутні суб’єкти великого та середнього підприємництва.

Враховуючи, що питома вага суб’єктів мікропідприємництва у загальній кількості суб’єктів господарювання, на яких поширюється регулювання, становить 100 %, здійснено розрахунок витрат на запровадження державного регулювання для суб’єктів малого підприємництва (Тест малого

підприємництва), який наведено у додатку 1 до цього аналізу регуляторного впливу.

Реалізація регуляторного акту не потребуватиме додаткових витрат для органів виконавчої влади чи органів місцевого самоврядування.

Виконання вимог Стандарту не потребуватиме додаткових витрат для фізичних та юридичних осіб, оскільки організація харчування військовослужбовців під час лікування та реабілітації здійснюватиметься відповідно до чинної норми № 5 – лікувальна та Порядку організації системи лікувального харчування хворих у закладах охорони здоров'я.

Реалізація проєкту наказу не потребуватиме додаткового фінансування з Державного бюджету України. Виконання функцій, пов'язаних із реалізацією регуляторного акта, здійснюватиметься Міністерством охорони здоров'я України в межах установленої штатної чисельності працівників та коштів, передбачених у державному бюджеті на утримання Міністерства.

Вартісну оцінку витрат робочого часу працівників МОЗ відображено в таблиці «Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва», що входить у М-Тест. відповідно до додатку 4 Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта. Витрати для даного проєкту акта виникатимуть тільки на опрацювання звернень суб'єктів господарювання та надання роз'яснень щодо застосування положень проєкту Стандарту.

Державне регулювання за проєктом акту не передбачає утворення нового державного органу або нового структурного підрозділу діючого органу.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акту

Враховуючи необхідність забезпечення постійного та єдиного підходу до організації харчування військовослужбовців та інших категорій осіб, які відповідно до законодавства забезпечуються покращеним харчуванням під час лікування та реабілітації, запропонований строк дії Стандарту – необмежений.

Зміна строку його дії можлива у разі зміни законодавчих актів України вищої юридичної сили, на виконання яких розроблено Стандарт, а також у разі зміни нормативного регулювання у сфері організації лікувального харчування.

Стандарт застосовується з дня набрання чинності нормативно-правовим актом, яким його затверджено.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними показниками результативності дії регуляторного акта є:

1) розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією регуляторного акта – прийняття проєкту наказу не передбачає запровадження нових податків, зборів, обов'язкових платежів або інших надходжень до державного чи місцевих бюджетів та державних цільових фондів. У зв'язку з цим додаткові надходження до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, безпосередньо пов'язані з дією регуляторного акта, не прогнозуються.

2) кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких

поширюватиметься дія регуляторного акта – дія регуляторного акта поширюватиметься на 1651 суб'єкта господарювання.

3) розмір коштів і час, що витрачатимуться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами у зв'язку з виконанням вимог регуляторного акта – Для суб'єктів господарювання витрати на виконання вимог регулювання для одного суб'єкта господарювання становитимуть 1 006 грн у перший рік. Для 1 651 суб'єкта господарювання загальний обсяг витрат становитиме: 1 660 906 грн у перший рік та 7 961 122 грн за п'ять років**.**

4) Рівень поінформованості суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб з основних положень регуляторного акта – рівень поінформованості оцінюється як високий. Проєкт наказу та аналіз його регуляторного впливу оприлюднений на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України. Після прийняття проєкту наказу його положення будуть доступні суб'єктам господарювання та фізичним особам у встановленому законодавством порядку.

Додатковими кількісними показниками, які безпосередньо характеризують результативність дії регуляторного акта та підлягатимуть контролю під час відстеження його результативності, є:

1) кількість закладів охорони здоров'я та реабілітаційних закладів, у яких організація покращеного харчування здійснюється відповідно до вимог Стандарту;

2) кількість осіб, забезпечених покращеним харчуванням відповідно до вимог Стандарту під час лікування та реабілітації.

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

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

Базове відстеження результативності регуляторного акта буде здійснено у II кварталі 2027 року.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта буде здійснено у II кварталі 2028 року. Встановлені кількісні та якісні значення показників результативності акта порівнюватимуться із значеннями аналогічних показників, що встановлені під час базового відстеження.

Періодичне відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися раз на кожні три роки починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта. Встановлені кількісні та якісні значення показників результативності акта порівнюватимуться із значеннями аналогічних показників, що встановлені під час повторного відстеження.

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

Вид даних за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності – статистичні.

З огляду на те, що відстеження результативності регуляторного акту буде здійснюватися за допомогою статистичних даних, цільові групи осіб та

наукові установи для проведення відстеження не залучатимуться.

Відстеження результативності регуляторного акту буде здійснювати Міністерство охорони здоров'я України із залученням Міністерства оборони України та Держпродспоживслужби України протягом усього терміну його дії.

Міністр охорони здоров'я України **Віктор ЛЯШКО**

«_____» _____2026 р.

Тест малого підприємництва (М-Тест)

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

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з "____"_____ 20__ р. по "____"_____ 20__ р.

Порядковий номер	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	Телефонні консультації із суб'єктами малого підприємництва.		
2	Проведено обговорення основних положень проєкту акта: з працівниками структурних підрозділів МОЗ, з представниками державних наукових установ, заінтересованих ЦОВВ	3 5	За результатами обговорення всі пропозиції та зауваження щодо проєкту було проаналізовано, узагальнено та враховано
3			

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

кількість суб'єктів малого підприємництва, на яких поширюється регулювання: 1651 (одиниць), у тому числі малого підприємництва 0 (одиниць) та мікропідприємництва 1651 (одиниць);

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив 100 (відсотків) (відповідно до таблиці "Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання" додатка 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта).

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

Порядковий номер	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впроваджен	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років

		ня регулюванн я)		
Оцінка “прямих” витрат суб’єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	-	-	-
2	Процедури повірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	-	-	-
3	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	-	-	-
4	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	-	-	-
5	Інші процедури (уточнити)			
6	Разом, гривень *(сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)*	-	-	-
7	Кількість суб’єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	-	-	-
8	Сумарно, гривень *(рядок 6 Х рядок 7)*	-	-	-
Оцінка вартості адміністративних процедур суб’єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання	1 год. (час, який витрачається суб’єктом господарюван ня на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення		52,00 грн (витрати на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) + 0,00 грн (витрати на пошук нормативно-правового акту в

		з ним) - 52,00 грн		мережі Інтернет у наступний рік) Х 4 роки = 52,00 грн
10	Процедури організації виконання вимог регулювання	-	-	-
11	Процедури офіційного звітування	-	-	-
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	-	-	-
13	Інші процедури (витрати суб'єктів господарювання, пов'язані з проведенням лабораторних досліджень харчових продуктів та об'єктів довкілля 130+144+114+180+170+52+65+26+73 = 954 грн для одного суб'єкта господарювання 954х1651 = 1575054 грн для всіх об'єктів господарювання.)	954 (витрати суб'єктів господарювання, пов'язані з проведенням лабораторних досліджень харчових продуктів та об'єктів довкілля)	954 (витрати суб'єктів господарювання, пов'язані з проведенням лабораторних досліджень харчових продуктів та об'єктів довкілля)	954 (витрати суб'єктів господарювання, пов'язані з проведенням лабораторних досліджень харчових продуктів та об'єктів довкілля за 1 рік) Х 5 років = 4770 грн
14	Разом, гривень *(сума рядків 9 + 10 + 11 + 12 + 13)*	1006	954	4822
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	1651	1651	1651
16	Сумарно, гривень *(рядок 14 Х рядок 15)*	1660906	1575054	7961122

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок вартості адміністрування регулювання:
Міністерство охорони здоров'я України

Процедура регулювання суб'єктів малого підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання малого підприємництва - за потреби окремо для суб'єктів малого та мікро-підприємництв)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання					
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі: камеральні виїзні					
3. Підготовка, затвердження та опрацюванн					

я одного окремого акта про порушення вимог регулювання					
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання					
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання					
6. Підготовка звітності за результатами регулювання					
7. Інші адміністративні процедури (уточнити): опрацювання звернень суб'єктів господарювання та надання роз'яснень щодо застосування положень проєкту Стандарту	2	173 (29000 грн посадовий оклад)	1	1651	571246,00
Разом за рік	2	173	1	1651	571246,00

Сумарно за п’ять років	2	173	1	1651	2 856 230,00

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

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п’ять років
1	Оцінка “прямих” витрат суб’єктів малого підприємництва на виконання регулювання	-	-
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб’єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	1660906,00	7961122,00
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	1660906,00	7961122,00
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб’єктів малого підприємництва	571246,00	2 856 230,00
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	2 232 152,00	10 817 352,00