ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України щодо визнання такими, що втратили чинність, окремих форм звітності»

1. Мета

Метою проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України щодо визнання такими, що втратили чинність, окремих форм звітності» (далі – проєкт наказу) є оптимізація та скорочення обсягу галузевої та статистичної звітності у сфері охорони здоров'я, усунення дублювання адміністративних даних, зниження адміністративного навантаження на заклади охорони здоров'я, а також приведення нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України у відповідність до вимог законодавства.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проєкт наказу розроблено Міністерством охорони здоров'я України за власною ініціативою відповідно до пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90).

Суть проблеми та причини її виникнення:

На сьогодні функціонування системи охорони здоров'я супроводжується значним обсягом паперової та електронної звітності, частина якої втратила практичну актуальність, дублює інформацію, що формується в межах інших звітних форм та інформаційних систем, або не відповідає сучасним підходам до організації медичної допомоги та збору інформації.

Основні чинники, які зумовлюють необхідність прийняття проєкту наказу:

1) Дублювання інформації та розвиток електронних інформаційних систем у сфері охорони здоров'я:

інформація за формою № 41-здоров «Звіт про допоміжні репродуктивні технології», затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 грудня 2001 року № 489, значною мірою формується та акумулюється в електронній системі охорони здоров'я, що зменшує потребу в окремому паперовому звітуванні за зазначеною формою;

інформація за формою № 6 «План профілактичних щеплень на 20__ календарний рік» (річна) та формою № 70 «Звіт про проведені профілактичні щеплення за _____ місяць 20__ року» (місячна), затвердженими наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02 червня 2009 року № 378 «Про затвердження форм звітності з інфекційних і паразитарних захворювань, щеплень проти окремих інфекційних хвороб та інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 червня 2009 року за №

СЕД АСКОД Міністерство охорони здоров'я України
ДОКУМЕНТ № 04.3.0/57080/2-26 від 09.10.2026
Сертифікат 1627CF
Підписувач Карчевич Марія Володимирівна
Дата підписання: 09.10.2026
Дійсний з 17.04.2026 10:59:56 по 17.04.2028 10:59:56

525/16541, може формуватися на основі даних, що вносяться до електронних інформаційних ресурсів та ЕСОЗ, що створює передумови для переходу до отримання відповідної інформації без додаткового дублюючого звітування закладів охорони здоров'я.

Форма № 4 (квартальна) «Звіт про кількість випадків туберкульозу за _____ квартал 20__ року ТБ 06», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення та Інструкції щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 27 липня 2024 року за № 1129/42474, містить інформацію про кількість зареєстрованих випадків туберкульозу, яка використовується також у межах інших звітних та інформаційних механізмів щодо обліку пацієнтів з туберкульозом. У зв'язку з удосконаленням системи збору та обробки інформації щодо туберкульозу окреме подання зазначеної форми створює додаткове звітне навантаження.

2) Втрата актуальності паперових форм у зв'язку з переходом до електронних механізмів:

форма № 147/о «Довідка для призначення і виплати державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування» та форма № 147-1/о «Журнал реєстрації виданих (отриманих) довідок для призначення і виплати державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами жінкам, які не застраховані в системі загальнообов'язкового державного соціального страхування», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 березня 2002 року № 93, були запроваджені для документального оформлення призначення державної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами. Водночас з 2021 року відповідні відомості формуються в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я у вигляді медичного висновку про тимчасову непрацездатність категорії «Вагітність та пологи».

У зв'язку із переходом до електронного обміну відповідними відомостями необхідність у використанні паперової форми № 147/о та веденні журналу за формою № 147-1/о як окремих інструментів обліку втрачає актуальність. Форма № 147-1/о безпосередньо пов'язана з обліком бланків та виданих форм № 147/о, а тому втрата актуальності форми № 147/о обумовлює також необхідність скасування відповідного журналу.

3) Втрата актуальності окремих форм у зв'язку зі змінами в організації мережі та діяльності закладів охорони здоров'я:

форма № 24 «Звіт фельдшерсько-акушерського пункту за 20__ рік» та форма № 25 «Звіт будинку дитини за 20__ рік», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02 червня 2009 року № 378 «Про затвердження форм звітності з інфекційних і паразитарних захворювань, щеплень проти окремих інфекційних хвороб та інструкцій щодо їх заповнення»,

зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 червня 2009 року за № 525/16541, запроваджувалися для збору статистичної інформації про діяльність відповідних типів закладів. З огляду на зміни в організації мережі закладів охорони здоров'я та трансформацію підходів до надання медичної, реабілітаційної та паліативної допомоги зазначені форми більше не відповідають сучасній структурі мережі та потребам збору статистичної інформації.

Форма № 8-2 (квартальна) «Звіт про конверсію мокротиння у пацієнтів з туберкульозом легень, зареєстрованих у _____ кварталі 20___ року ТБ 10», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення та Інструкції щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України27 липня 2024 року за № 1129/42474, містить спеціалізовану інформацію щодо результатів обстеження та лікування пацієнтів з туберкульозом. З огляду на удосконалення системи моніторингу та збору інформації щодо туберкульозу окреме подання зазначеної форми не є необхідним для поточного інформаційного забезпечення управлінських рішень.

Таким чином, збереження чинності зазначених форм зумовлює додаткове адміністративне та звітне навантаження на заклади охорони здоров'я та медичних працівників, а також підтримує використання паперових і дублюючих механізмів збору інформації.

Прийняття проєкту наказу дозволить актуалізувати нормативно-правову базу у сфері медичної статистики, скасувати форми, що втратили практичну актуальність, усунути дублювання інформації, забезпечити подальший перехід до використання електронних джерел даних та зменшити адміністративне навантаження на заклади охорони здоров'я.

3. Основні положення проекту акта

Проєктом наказу передбачається внесення змін до чотирьох нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України, шляхом визнання такими, що втратили чинність, їх окремих структурних елементів (підпунктів), якими затверджено застарілі та дублюючі форми звітності, а саме:

1) підпунктом 1 пункту 1 проєкту наказу визнаються такими, що втратили чинність, підпункти 14 та 17 пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення та Інструкції щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 27 липня 2024 року за № 1129/42474, якими затверджено:

форму звітності № 4 «Звіт про кількість випадків туберкульозу ТБ 06» (квартальна);

форму звітності № 8-2 «Звіт про конверсію мокротиння у пацієнтів з

туберкульозом легень ТБ 10» (квартальна).

2) підпунктом 2 пункту 1 проєкту наказу визнаються такими, що втратили чинність, підпункти 1.5, 1.6, 1.7, 1.8 пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 02 червня 2009 року № 378 «Про затвердження форм звітності з інфекційних і паразитарних захворювань, щеплень проти окремих інфекційних хвороб та інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 червня 2009 року за № 525/16541, якими затверджено:

форму звітності № 6 «Звітність План профілактичних щеплень на 20_ календарний рік» (річна);

форму звітності № 70 «Звіт про проведені профілактичні щеплення» (щомісячна),

а також інструкції щодо їх заповнення.

3) підпунктом 3 пункту 1 проєкту наказу визнаються такими, що втратили чинність, підпункти 1.11 та 1.12, 1.23, 1.24 пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 02 червня 2009 року № 378 «Про затвердження форм звітності з інфекційних і паразитарних захворювань, щеплень проти окремих інфекційних хвороб та інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 червня 2009 року за № 525/16541, якими затверджено:

форму звітності № 24 «Звіт фельдшерсько-акушерського пункту за 20____ рік» (річна);

форму звітності № 25 «Звіт будинку дитини за 20__рік» (річна), а також інструкції щодо їх заповнення.

4) пунктом 2 проєкту наказу вносяться зміни до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 грудня 2001 року № 489 «Про затвердження статистичної документації з питань допоміжних репродуктивних технологій Про затвердження статистичної документації з питань допоміжних репродуктивних технологій», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25 грудня 2001 року за № 1068/62559, якими визнається таким, що втратив чинність, підпункт 1.2 пункту 1, а також виключаються відповідні положення з пункту 2 щодо необхідності забезпечити впровадження форми галузевої статистичної звітності № 41-здоров «Звіт про допоміжні репродуктивні технології» (річна).

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти: Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»; Закон України «Про офіційну статистику»;

постанова Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 року № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту наказу не потребує фінансування з державного та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта потребує проведення консультацій з громадськістю відповідно до вимог Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2010 року № 996 «Про забезпечення участі громадськості у формуванні та реалізації державної політики».

Проєкт наказу не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудової сфери, прав осіб з інвалідністю, функціонування та застосування української мови як державної.

Проєкт наказу не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, у зв'язку з чим він не надсилався на розгляд Наукового комітету Національної ради України з питань розвитку науки і технологій.

Проєкт наказу потребує погодження з Міністерством цифрової трансформації України, Міністерство економіки та довкілля України, Державною службою статистики України та Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Державною регуляторною службою України.

Проєкт наказу потребує державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

У проєкті наказу відсутні положення, що:

стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції та сфер адаптації законодавства України до законодавства Європейського Союзу (acquis ЄС)

стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод;

впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків (проєкт наказу є гендерно neutral);

містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією (проєкт акта не потребує проведення антикорупційної експертизи);

створюють підстави для дискримінації чи містять ознаки дискримінації.

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

8. Прогноз результатів

Реалізація проєкту наказу забезпечить позитивний вплив на захист прав та інтересів суб'єктів господарювання, які здійснюють діяльність у сфері охорони

здоров’я, а також сприятиме підвищенню ефективності державного управління у сфері охорони здоров’я.

Очікувані результати реалізації акта:

- скорочення адміністративного та бюрократичного навантаження на заклади охорони здоров’я, інших надавачів медичних послуг та медичний персонал шляхом скасування 13 застарілих та дублюючих форм звітності (понад 10 окремих періодичних звітів за рік);
- оптимізація часу медичних працівників, що вивільниться від заповнення паперової й дублюючої звітності та буде спрямований безпосередньо на надання медичної допомоги пацієнтам;
- покращення якості та достовірності даних у сфері охорони здоров’я за рахунок переходу на первинний збір інформації через ЕСОЗ;

Критерії (показники), за якими оцінюватиметься ефективність реалізації акта:

- кількість скасованих форм звітних документів (13 форм);

Прийняття проєкту наказу не матиме негативного впливу на ринок праці, рівень зайнятості населення, екологію та навколишнє природне середовище.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Суб’єкти господарювання у сфері охорони здоров’я	Позитивний	Скасування 13 форм звітності зменшить бюрократичне та адміністративне навантаження на заклади та медичний персонал. Усувається необхідність дублювання записів і подання окремих щомісячних, квартальних та річних звітів, що дозволить скоротити часові та трудові витрати на ведення паперової й електронної звітності.

Держава	Позитивний	Оптимізуються процеси збору та аналізу даних за рахунок переходу на отримання верифікованої інформації з електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ). Це усуне розбіжності між різними джерелами медичної статистики, підвищить якість, оперативність та достовірність інформації для прийняття управлінських рішень.
Громадяни (пацієнти)	Позитивний	Поліпшиться якість та доступність надання медичної допомоги за рахунок вивільнення робочого часу медичних працівників від заповнення застарілих формалізованих звітів на користь безпосередньої лікувально-діагностичної роботи з пацієнтами.

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

«____» _____2026 року