АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
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»

I. Визначення проблеми

На сьогодні функціонування медичної галузі супроводжується значним обсягом паперової та електронної звітності, частина з якої втратила свою практичну актуальність або дублює дані, що вже збираються в межах інших звітних форм та державних електронних інформаційних ресурсів.

Збереження чинності зазначених форм створює невиправдане адміністративне та бюрократичне навантаження на заклади охорони здоров'я, інших надавачів послуг та медичний персонал. Прийняття проєкту наказу дозволить скасувати застарілі інструменти збору даних, синхронізувати звітність із можливостями електронної системи охорони здоров'я (далі - ЕСОЗ) та оптимізувати управлінські процеси у сфері охорони здоров'я.

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

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

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

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

діючих регуляторних актів, оскільки законодавством порушені питання не вирішені.

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є оптимізація та скорочення обсягів галузевої та статистичної звітності у сфері охорони здоров'я, усунення дублювання адміністративних даних.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Збереження чинності наказів МОЗ України в існуючій редакції, що передбачає подальший обов'язок закладів охорони здоров'я та надавачів

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

	медичних послуг складати та подавати застарілі та дублюючі форми звітності (№ 4, № 6, № 8-2, № 24, № 25, № 41-здоров, № 70). Дана альтернатива є неприйнятною, оскільки вона зберігає невиправдане адміністративне та бюрократичне навантаження на медичний персонал, призводить до неефективного використання робочого часу.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Прийняття 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». Цей спосіб є єдиним ефективним і юридично обґрунтованим рішенням, яке забезпечує скасування застарілих та дублюючих форм звітності, усунення подвійного внесення адміністративних даних, а також зменшення бюрократичного навантаження на заклади охорони здоров'я.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутні.	Фінансові витрати: відсутні. Нефінансові витрати: неефективне використання робочого часу державних службовців та аналітиків підпорядкованих МОЗ установ на обробку, систематизацію та архівування застарілих і дублюючих форм звітності; збереження розпорошеності інформаційних ресурсів та зниження якості

		управлінських рішень через обробку застарілих даних.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Якісні вигоди: 1. Впорядкування та оптимізація масиву нормативно-правових актів у сфері охорони здоров'я. 2. Підвищення якості та достовірності адміністративних даних за рахунок усунення дублювання відомостей у різних звітних формах. 3. Оптимізація управлінських процесів та звільнення ресурсів державних установ від обробки недоцільної статистичної та галузевої звітності.	Фінансові витрати: відсутні (реалізація акта не потребує додаткових витрат з Державного бюджету України). Нефінансові витрати: незначні часові витрати на оприлюднення акта та проведення процедури його державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

За даними Ліцензійного реєстру МОЗ України з медичної практики, кількість суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність з медичної практики, становить:

Показник	**Великі**	**Середні**	**Малі**	**Мікро**	**Разом**
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	185	3645	9250	14678	27758

Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0.67%	13.13%	33.32%	52.88%	100,00 %

Оцінка впливу на сферу інтересів суб’єктів господарювання

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутні.	Прямі фінансові витрати: додаткові витрати на виготовлення, друк та архівування паперових бланків скасовуваних форм звітності. Нефінансові витрати: часові та трудові витрати медичного й адміністративного персоналу закладу на збір, подвійне внесення відомостей, формування та подання 7 форм звітності (понад 10 окремих щомісячних, квартальних та річних звітних процедур за рік).
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	1. Скорочення часових і трудових витрат персоналу закладів охорони здоров'я за рахунок скасування обов'язку складання 7 застарілих та дублюючих форм звітності. 2. Зниження адміністративного та бюрократичного навантаження на	Фінансові витрати: відсутні. Нефінансові витрати: відсутні (суб’єктам господарювання не потрібно здійснювати жодних додаткових організаційних чи технічних заходів для виконання вимог наказу).

	надавачів медичних послуг усіх форм власності та ФОП. 3. Економія витрат на друк, папір та пересилку паперових звітних документів.	

Сумарні витрати за альтернативами	**Сума витрат, гривень**
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)	**0**
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)	**199 160,00**

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.

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	**Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)**	**Коментарі щодо присвоєння відповідного бала**
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	1	Така альтернатива не дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі І Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі ІІ Аналізу
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	4	Така альтернатива дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі І Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі ІІ Аналізу

Рейтинг результативності	**Вигоди (підсумок)**	**Витрати (підсумок)**	**Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу**
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	**Держава:** відсутні. **Громадяни:** відсутні.	**Держава:** часові та трудові витрати на обробку, перевірку й зберігання застарілої та дублюючої звітності. **Громадяни:** відсутні прямі витрати, проте зберігається відволікання медичного персоналу від пацієнтів.	Зазначена альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у Розділі ІІ Аналізу

	Суб'єкти господарювання: відсутні.	**Суб'єкти господарювання:** фінансові та часові витрати на ведення, друк і подання 7 скасовуваних форм звітності.	
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	**Держава:** оптимізація масиву нормативно-правових актів, усунення дублювання адміністративних даних, підвищення якості управлінських рішень. **Громадяни:** вивільнення робочого часу медичних працівників на користь безпосередньої роботи з пацієнтами. **Суб'єкти господарювання:** скасування 7 застарілих форм звітності, зниження адміністративного навантаження, економія	**Держава:** відсутні фінансові витрати; незначні часові витрати лише на процедуру юстування в Мін'юсті. **Громадяни:** відсутні. **Суб'єкти господарювання:** відсутні (додаткові організаційні чи технічні витрати не потрібні).	Така альтернатива передбачатиме вирішення проблеми, зазначеної в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу

	робочого часу й ресурсів.		

Рейтинг	**Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи**	**Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта**
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Проблема, зазначена в Розділі I Аналізу, залишається не вирішеною	Відсутні
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проєкту акта дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені в Розділі II Аналізу	Відсутні

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

Основним механізмом, за допомогою якого забезпечується розв’язання визначеної проблеми, є прийняття 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».

Зазначеним нормативно-правовим актом передбачається внесення змін до чотирьох діючих наказів Міністерства охорони здоров’я України, шляхом визнання такими, що втратили чинність, їх окремих структурних елементів (підпунктів), якими затверджено 7 застарілих та дублюючих форм звітності, а саме:

скасування застарілих форм звітів з питань протитуберкульозної допомоги (квартальні форми № 4 та № 8-2);

скасування дублюючих форм звітів про профілактичні щеплення (річна форма № 6 та щомісячна форма № 70, а також інструкцій щодо їх заповнення);

скасування застарілих форм звітів щодо мережі та діяльності закладів (річна форма № 24 фельдшерсько-акушерського пункту та річна форма № 25 будинку дитини, а також інструкцій щодо їх заповнення);

скасування застарілої форми звітності з питань допоміжних репродуктивних технологій (річна форма № 41-здоров).

Це дозволить усунути обов'язок суб'єктів господарювання щодо складання та подання зазначених звітів, ліквідувати дублювання адміністративних даних та зменшить бюрократичне навантаження на заклади охорони здоров'я і медичний персонал.

Також розв'язання визначених у Розділі І цього Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

1) організаційні заходи для впровадження регулювання:

Міністерство охорони здоров'я України:

- забезпечити інформування суб'єктів господарювання про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення в засобах масової інформації та розміщення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України;

2) заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарювання:

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

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

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

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

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта, та бюджетних витрат на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва додається.

У межах цього Аналізу регуляторного впливу також проведено розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва (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.

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.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності дії регуляторного акта є:

1) розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов’язаних із дією акта: 0 грн (надходження не передбачаються, оскільки акт не запроваджує зборів чи платежів);

2) кількість суб’єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта: 27 758 суб’єктів господарювання (заклади охорони здоров’я усіх форм власності та фізичні особи - підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики);

3) розмір коштів і часу, що витрачатимуться суб’єктами господарювання та/або фізичними особами, пов’язаними з виконанням вимог акта:

Часові витрати: 1 година на одного суб’єкта господарювання (одноразово, на ознайомлення з вимогами регуляторного акта). Загальні часові витрати всіх суб’єктів господарювання становлять 27 758 годин.

Грошові витрати: 52,00 грн на одного суб’єкта господарювання (виходячи з вартості 1 години праці, встановленої статтею 8 Закону України «Про Державний бюджет України на 2026 рік»). Сумарні грошові витрати всіх суб'єктів господарювання на ознайомлення з актом становлять 1 443 416,00 грн.

При цьому сумарний часовий та фінансовий баланс для суб'єктів господарювання є позитивним завдяки системній економії ресурсів унаслідок скасування 7 форм звітності.

4) рівень поінформованості суб’єктів господарювання та/або фізичних осіб з основних положень акта: високий. Проєкт акта та відповідний Аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров’я України.

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

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження

статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності у IV кварталі 2026 року, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься не пізніше IV кварталу 2027 року.

За результатами даного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

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

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

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

Цільові групи осіб, щодо яких аналізуватимуться статистичні показники для проведення відстеження, - суб'єкти господарювання, які отримали або повинні отримати ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

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

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Міністерством охорони здоров'я України протягом усього строку його дії.

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

«___» _____ 2026 р.