

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження
змін до Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного
державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів та
Методики розрахунку вартості розробки та проведення єдиного державного
кваліфікаційного іспиту»

I. Визначення проблеми

З метою створення безперешкодного середовища для всіх суспільних груп, забезпечення рівних можливостей кожній людині реалізовувати свої права, отримувати послуги на рівні з іншими шляхом інтегрування фізичної, інформаційної, цифрової, суспільної, громадянської, економічної та освітньої безбар'єрності до всіх сфер державної політики прийнято Національну стратегію зі створення безбар'єрного простору в Україні на період до 2030 року, схвалену розпорядженням Кабінету Міністрів України від 14 квітня 2021 року № 366 (в редакції розпорядження Кабінету Міністрів України від 25 березня 2025 року № 294-р) (далі – Національна стратегія зі створення безбар'єрного простору) та затверджено План заходів з її реалізації на 2025-2026 роки, який затверджено розпорядженням Кабінету Міністрів України від 25 березня 2025 року № 294-р (далі – План заходів). Зокрема, завданням 57 Плану заходів передбачено заходи щодо внесення змін до нормативно-правових актів, що регулюють питання надання освітніх послуг.

Зважаючи на зазначене, Міністерством охорони здоров'я України розроблено проєкт наказу «Про затвердження змін до Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів та Методики розрахунку вартості розробки та проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту» (далі – проєкт наказу).

Забезпечення рівного доступу до освітніх послуг для всіх здобувачів освіти, незалежно від їхніх індивідуальних особливостей (потреб та можливостей) є одним з ключових принципів сучасної системи освіти.

Організаційні засади інклюзивного навчання у закладах вищої освіти незалежно від форми власності та підпорядкування визначені Порядком організації інклюзивного навчання у закладах вищої освіти, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 10 липня 2019 року № 635, який встановлює зобов'язання засновника закладу (або уповноваженої ним особи) щодо забезпечення створення у закладі інклюзивного освітнього середовища для здобувачів освіти з особливими освітніми потребами.

Невід'ємною складовою здобуття освіти на всі її рівнях є атестація здобувача освіти.

Пунктом 2 Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступенів фахової передвищої освіти та вищої освіти першого (бакалаврського) та другого (магістерського) рівнів за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я»/ «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення»

(крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 334 (далі – Порядок № 334), передбачено, що основною формою атестації здобувачів освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, ступенів вищої освіти магістр та бакалавр, здобувачів ступеня фахової передвищої освіти за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення) є єдиний державний кваліфікаційний іспит (далі – кваліфікаційний іспит).

Відповідно до пункту 3 Порядку № 334 кваліфікаційний іспит проводиться в усіх закладах фахової передвищої та вищої освіти, які здійснюють підготовку фахівців за відповідними рівнями та спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення).

Абзацом восьмим пункту 5 розділу III Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критерії оцінювання результатів, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 лютого 2019 року № 419, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 20 березня 2019 року за № 279/33250 (далі – Порядок № 419), визначено, що у разі потреби здобувачам, які мають захворювання, що потребують створення особливих умов для складання тестових компонентів кваліфікаційного іспиту, заклади освіти надають Державному некомерційному підприємству «Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки «Медицина» і «Фармація» при МОЗ України» (далі – ДНП «Центр тестування») під час реєстрації таких здобувачів висновок закладу охорони здоров'я про необхідність створення таких умов.

Отже, перед закладами освіти, що здійснюють підготовку здобувачів ступенів фахової передвищої освіти та вищої освіти першого (бакалаврського) та другого (магістерського) рівнів за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення) стоїть завдання подати, у разі потреби, до ДНП «Центр тестування» під час реєстрації здобувачів висновок закладу охорони здоров'я про необхідність створення особливих умов для складання тестових компонентів кваліфікаційного іспиту. Разом з тим, у ДНП «Центр тестування» постає завдання організувати та провести кваліфікаційний іспит з урахуванням особливих умов здобувача.

Проте, Порядок № 419 не встановлює вимоги до форми медичного висновку закладу охорони здоров'я про необхідність створення особливих умов здобувачу під час складання кваліфікаційного іспиту. Останнім часом, здобувачі, на свій розсуд, подають до закладів освіти, а останні, в свою чергу, до ДНП «Центр тестування», різні форми первинної облікової документації, в яких подекуди конкретно не відображається, що саме за умови необхідно створити здобувачу під час складання кваліфікаційного іспиту.

Таким чином, проектом наказу пропонується доповнити Порядок № 419:

додатком, в якому встановити перелік особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в аудиторії проведення тестових компонентів кваліфікаційного іспиту;

встановленням єдиної, затвердженої форми первинної облікової документації, яку заклади освіти мають надати до ДНП «Центр тестування» для створення особливих (спеціальних) умов під час проведення кваліфікаційного іспиту здобувачами з особливими освітніми потребами.

Прийняття проекту наказу дозволить уніфікувати підходи до підтвердження потреби у створенні особливих (спеціальних) умов, забезпечити прозорість та правову визначеність для здобувачів освіти, закладів освіти та ДНП «Центр тестування», реалізувати принципи інклюзивності, рівності можливостей та недискримінації.

Також проектом наказу пропонується внести зміни до формулювань окремих пунктів розділу III Порядку № 419, який регламентує порядок, умови та строки проведення тестових компонентів ЄДКІ, а також до окремих пунктів Методики розрахунку вартості розробки та проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 жовтня 2018 року № 1883, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 27 грудня 2018 року за № 1486/32938, з метою удосконалення процедури організації та проведення ЄДКІ та приведення норм зазначених нормативно-правових актів у відповідність до чинного законодавства.

Разом з тим, відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2026 року № Н/3/07.4 ДНП «Центр тестування» перейменовано на Державне некомерційне товариство «Центр якості освіти Міністерства охорони здоров'я України» (далі – ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»), у зв'язку з чим виникає необхідність приведення у відповідність назви зазначеної установи.

Показники існування та масштабу проблеми

Назва показника	Одиниця виміру	Значення	Джерело даних
Кількість закладів освіти, залучених до забезпечення створення особливих (спеціальних) умов під час проведення ЄДКІ	одиниць	145	ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»
Кількість здобувачів освіти, які потребують	осіб	18*	ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»

створення особливих (спеціальних) умов під час проведення ЄДКІ			
--	--	--	--

* Наведена інформація щодо кількості здобувачів освіти ґрунтується на фактичних зверненнях закладів освіти за 2024–2025 роки щодо необхідності створення особливих умов під час проведення кваліфікаційного іспиту, водночас кількість таких звернень може змінюватися, що на цьому етапі ускладнює її прогнозування.

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

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

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

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

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

II. Цілі державного регулювання

Обов'язком держави в особі Міністерства охорони здоров'я України (далі – МОЗ) є забезпечення формування та реалізації державної політики у сферах розвитку кадрового потенціалу системи охорони здоров'я, вищої медичної, фармацевтичної освіти та науки відповідно до Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90).

Основними цілями державного регулювання відповідно до проєкту акта є:

визначення переліку особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в аудиторії для складання ними тестових компонентів кваліфікаційного іспиту;

встановлення єдиної, затвердженої форми первинної облікової документації, яку заклади освіти мають надати до ДНТ «Центр якості освіти МОЗ» для

створення особливих (спеціальних) умов під час проведення кваліфікаційного іспиту здобувачами з особливими освітніми потребами;

підвищення соціальної адаптації осіб з особливими умовами у процесі отримання ними фахової передвищої освіти та вищої освіти першого (бакалаврського) та другого (магістерського) рівнів за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення).

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Залишення ситуації без змін	У разі збереження чинного регулювання продовжить існувати проблема щодо відсутності переліку особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в аудиторії для складання ними тестових компонентів кваліфікаційного іспиту; відсутності єдиної, затвердженої форми первинної облікової документації, яка є підставою для створення особливих (спеціальних) умов під час проведення кваліфікаційного іспиту здобувачами з особливими освітніми потребами, що спричиняє подання здобувачами різних висновків і довідок закладів охорони здоров'я, які не відображають що саме за особливі умови необхідно створити їм під час складання кваліфікаційного іспиту.
Альтернатива 2 Внесення змін до Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів	Визначено перелік особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в аудиторії для складання ними тестових компонентів кваліфікаційного іспиту; встановлена єдина, затверджена форма первинної облікової документації, яка є підставою для створення особливих (спеціальних) умов під час проведення кваліфікаційного іспиту здобувачами з особливими освітніми потребами.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	За умови збереження чинного регулювання відсутня необхідність адаптації процесів організації кваліфікаційного іспиту для створення особливих (спеціальних) умов.	Відсутність змін до Порядку № 419 унеможливить повноцінне виконання Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору та завдань Плану заходів, що призведе до формального, а не фактичного впровадження принципів інклюзивності під час атестації. Відсутність уніфікованих вимог до форми медичного висновку та переліку особливих (спеціальних) умов і надалі спричинятиме різне тлумачення норм закладами освіти та ДНТ «Центр якості освіти МОЗ», що ускладнює адміністрування кваліфікаційного іспиту. Репутаційні та іміджеві витрати, пов'язані з порушенням умов створення безбар'єрного простору та організації інклюзивного навчання.
Альтернатива 2	Практичне виконання положень Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору в Україні та Плану заходів з її реалізації, зокрема в частині адаптації нормативно-правового регулювання освітніх процесів до потреб осіб з особливими освітніми потребами. Забезпечення рівного доступу до атестації для осіб	Витрати, пов'язані з розробленням проєкту нормативно-правового акта та його оприлюдненням для громадського обговорення, не потребують додаткових видатків з державного бюджету, оскільки здійснюються за рахунок видатків, передбачених на утримання апарату МОЗ та фінансування офіційного вебсайту МОЗ.

	з особливими освітніми потребами сприятиме їх подальшій професійній реалізації, інтеграції у ринок праці та зменшенню соціальної напруги, що є довгостроковою вигодою для держави та суспільства. Чітке нормативне регулювання процедур створення особливих (спеціальних) умов дозволить оптимізувати процеси планування, організації та проведення кваліфікаційного іспиту. Запровадження єдиної затвердженої форми медичного висновку та чіткого переліку можливих особливих (спеціальних) умов мінімізує ризики неоднозначного тлумачення норм, кількість звернень і скарг.	
--	---	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	За умови збереження чинного регулювання здобувачі освіти не зіштовхуватимуться з необхідністю отримання медичного висновку за новою уніфікованою формою, що формально зменшує потребу в адаптації до нових процедур.	<i>Для пацієнтів:</i> зменшення кількості компетентних працівників сфери охорони здоров'я. <i>Для здобувачів освіти:</i> Відсутній перелік особливих (спеціальних) умов, що мають бути створеними для осіб з особливими освітніми потребами в аудиторії під час складання ними тестових компонентів кваліфікаційного іспиту; вплив суб'єктивної думки

		закладу освіти / ДНТ «Центр якості освіти МОЗ» на форму первинної облікової документації, яка має бути поданою здобувачем для створення особливих (спеціальних) умов під час проведення йому кваліфікаційного іспиту; додаткові витрати часу на оформлення іншої форми первинної облікової документації, у разі якщо заклад освіти / ДНТ «Центр якості освіти МОЗ» не може взяти до уваги вже подану. Відсутність системного регулювання може призводити до проявів непрямой дискримінації, коли формально однакові вимоги фактично ставлять осіб з особливими освітніми потребами у гірше становище порівняно з іншими здобувачами освіти.
Альтернатива 2	Прийняття регулювання гарантує створення чітко визначених та передбачуваних особливих (спеціальних) умов для складання кваліфікаційного іспиту особами з особливими освітніми потребами, що забезпечує реалізацію принципу рівних можливостей. Запровадження єдиної затвердженої форми медичного висновку та переліку можливих особливих (спеціальних) умов дозволяє здобувачам освіти чітко розуміти, які	<i>Для пацієнтів:</i> витрати відсутні. <i>Для здобувачів освіти:</i> для підтвердження потреби у створенні особливих (спеціальних) умов здобувачам освіти необхідно звернутися до закладу охорони здоров'я для отримання медичного висновку за затвердженою формою, що може потребувати додаткового часу.

	документи необхідно подати та на які умови вони можуть розраховувати під час складання іспиту. Справедливе, об'єктивне оцінювання результатів навчання; підвищення потенціалу та якісної соціалізації шляхом отримання створених умов відповідно до освітніх особливостей; медичне обслуговування громадян та реабілітаційна допомога забезпечуються на високому компетентному рівні; захист прав та довіра до системи атестації та освітньої політики загалом.	
--	---	--

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Оцінка впливу здійснюватиметься відносно таких суб'єктів господарювання: заклади освіти, що здійснюють підготовку здобувачів ступенів фахової передвищої освіти та вищої освіти першого (бакалаврського) та другого (магістерського) рівнів за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення)¹.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Заклади освіти, що здійснюють підготовку здобувачів ступенів фахової передвищої освіти та вищої освіти першого (бакалаврського) та другого (магістерського) рівнів за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення)	145	0	0	0	145
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	100	0	0	0	100

¹ Дані ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»

Розрахунок витрат суб'єктів господарювання, буде проводитись щодо прямих витрат закладів освіти, що здійснюють підготовку здобувачів ступенів фахової передвищої освіти та вищої освіти першого (бакалаврського) та другого (магістерського) рівнів за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення):

на ознайомлення з регулюванням та організацією виконання вимог регулювання;

на проведення кваліфікаційного іспиту з урахуванням створення особливих умов під час його складання здобувачам, які їх потребують.

Протягом 2024 – 2025 років відповідно до звернень закладів освіти, що здійснюють підготовку здобувачів ступенів фахової передвищої освіти та вищої освіти першого (бакалаврського) та другого (магістерського) рівнів за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення), проведення кваліфікаційного іспиту з урахуванням створення особливих умов під час його складання здобувачам, які їх потребують, включало в себе: залучення додаткового проктора (особи, яка здійснює адміністрування кваліфікаційного іспиту) та друк тексту екзаменаційного збірника тестових завдань більшим шрифтом (20 або 26 кегель замість 14).

Відповідно до Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору та нормативно-правових актів у сфері організації інклюзивного навчання, заклади освіти в межах своїх повноважень забезпечують облаштування приміщень (зокрема будівель і санітарно-гігієнічних зон) спеціальними пристроями та засобами доступності для відвідувачів і здобувачів освіти, які потребують особливих умов.

МОЗ забезпечує нормативно-правове регулювання та організацію проведення кваліфікаційного іспиту за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення), водночас управління матеріально-технічним забезпеченням будівель закладів освіти не належить до його повноважень. Крім того, МОЗ є уповноваженим органом управління лише 15 закладів вищої освіти, тоді як підготовка здобувачів за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення) здійснюється також закладами освіти інших форм власності та підпорядкування. У зв'язку з цим МОЗ не володіє повною інформацією щодо потреб та можливих витрат закладів освіти, пов'язаних із дооснащенням будівель, що виключає можливість їх оцінки в межах цього регуляторного акта.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	За умови збереження чинного регулювання відсутня потреба в	Відсутні уніфіковані правила

	адаптації внутрішніх процедур, пов'язаних з організацією кваліфікаційного іспиту та взаємодії закладів освіти із здобувачами освіти та ДНТ «Центр якості освіти МОЗ».	документального підтвердження та конкретного змісту особливих (спеціальних) умов, що ускладнює організацію кваліфікаційного іспиту. Різні підходи до оформлення документів можуть призводити до спорів із здобувачами освіти або скарг до ДНТ «Центр якості освіти МОЗ».
Альтернатива 2	Встановлення єдиної форми медичного висновку та переліку особливих (спеціальних) умов дозволяє закладам освіти чітко планувати процес реєстрації здобувачів на кваліфікаційний іспит та створення відповідних умов. Уніфіковані вимоги мінімізують ймовірність спорів із здобувачами освіти щодо створення особливих (спеціальних) умов та ризику оскарження дій закладу освіти та/або ДНТ «Центр якості освіти МОЗ». Створення умов для реалізації прав, отримання доступу та повноцінної участі в атестації здобувачів, які мають захворювання, що потребують створення особливих умов для складання тестових компонентів кваліфікаційного іспиту.	Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання, а також проведення кваліфікаційного іспиту для здобувачів з особливими потребами. У розрахунку розміру витрат, пов'язаних з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання, а також проведення кваліфікаційного іспиту для здобувачів з особливими потребами, враховані 145 закладів освіти, що здійснюють підготовку здобувачів освіти за спеціальностями галузі знань «22 Охорона

		здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення), з урахуванням ймовірності того, що в кожному закладі освіти може бути здобувач освіти, який потребує створення особливих умов для складання кваліфікаційного іспиту. У розрахунку розміру витрат, пов'язаних з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання орієнтовна кількість годин, яка буде витрачатись суб'єктом господарювання на ознайомлення з вимогами регулювання врахована 1 година. Враховуючи вартість 1 години роботи відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2026 рік», з 1 січня 2026 року, що становить 52 гривні, витрати для суб'єктів господарювання на ознайомлення з вимогами регулювання складатимуть 1 год. * 52 грн. * 145 суб'єктів господарювання = 7540 грн.
--	--	---

		У розрахунку розміру витрат, пов'язаних з необхідністю проведення кваліфікаційного іспиту для здобувачів з особливими потребами, враховані витрати закладів освіти, що здійснюють підготовку здобувачів освіти за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення), які полягають у відшкодуванні витрат ДНТ «Центр якості освіти МОЗ» на залучення додаткового проктора для проведення кваліфікаційного іспиту здобувачам, які потребують створення особливих умов, та друк екзаменаційного збірника тестових завдань більшим шрифтом. У розрахунку розміру витрат, пов'язаних із залученням додаткового проктора, враховуються: розмір винагороди проктора за годину – 210 грн., тривалість кваліфікаційного
--	--	--

		іспиту – 5 год., нарахування ЄСВ на винагороду проктора – 231 грн. Витрати для суб'єктів господарювання на залучення додаткового проктора складатимуть: ((210 грн./год. * 5 год.) + 231 грн.) * 145 суб'єктів господарювання = 185745 грн. У розрахунку розміру витрат, пов'язаних із друком екзаменаційного збірника тестових завдань більшим шрифтом (26 кеглем замість 14) враховуються: вартість паперу – 401280 грн., вартість технічного обслуговування принтера – 494000 грн., планова кількість здобувачів на 2026 рік – 63542 здобувача, обсяг сторінок стандартного екзаменаційного збірника тестових завдань, 14 кеглем – 24 сторінки, обсяг сторінок екзаменаційного збірника тестових завдань для здобувачів з особливими потребами, 26 кеглем – 76 сторінок. Витрати для суб'єктів господарювання на
--	--	---

		друк нестандартного екзаменаційного збірника тестових завдань більшим шрифтом складатимуть: (401280 грн + 494000 грн) / 63542 здобувача / 24 сторінки * 76 сторінок * 145 суб'єктів господарювання = 6470 грн Загальна сума витрат – 199755 гривень.
--	--	--

Оцінка сумарних витрат суб'єкта господарювання за альтернативами

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	-
Альтернатива 2	199755 гривень

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1	За відсутності регулювання проблема невизначеності переліку особливих (спеціальних) умов для здобувачів освіти з особливими освітніми потребами під час складання тестових компонентів кваліфікаційного іспиту зберігається. Відсутність єдиного підходу призводить до наступних негативних наслідків: заклади освіти застосовують власні підходи до оформлення первинної

		облікової документації здобувачів; відсутність стандартизованої форми медичного висновку ускладнює створення справедливих і однакових умов для всіх студентів; збільшується ймовірність скарг та судових позовів від здобувачів освіти щодо порушення права на рівний доступ до освітніх послуг; відсутність чітких правил створює невизначеність у взаємодії між закладами освіти та ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»; недотримання принципів безбар'єрності суперечить положенням Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору.
Альтернатива 2	4	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки дозволяє: встановити перелік особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в аудиторії проведення тестових компонентів кваліфікаційного іспиту; запровадити єдиний підхід до форми первинної облікової документації для створення особливих (спеціальних) умов під час проведення кваліфікаційного іспиту здобувачам з особливими освітніми потребами, що забезпечує прозорість процедур, правову визначеність для здобувачів освіти, закладів освіти та ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»; забезпечити рівний доступ до освітніх послуг та процедур атестації, сприяти соціальній адаптації та недискримінації осіб з особливими освітніми потребами, що відповідає принципам інклюзивної освіти; реалізувати положення Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору в Україні шляхом

		упровадження принципів освітньої та інформаційної безбар'єрності у сфері вищої та фахової передвищої освіти.
--	--	--

Рейтинг результативно сті	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 2	Держава: Практичне виконання положень Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору в Україні та Плану заходів з її реалізації, зокрема в частині адаптації нормативно-правового регулювання освітніх процесів до потреб осіб з особливими освітніми потребами. Забезпечення рівного доступу до атестації для осіб з особливими освітніми потребами сприятиме їх подальшій професійній реалізації, інтеграції у ринок праці та зменшенню соціальної напруги, що є довгостроковою вигодою для держави та суспільства. Чітке нормативне регулювання процедур створення особливих (спеціальних) умов	Держава: Витрати, пов'язані з розробленням проєкту нормативно-правового акта та його оприлюдненням для громадського обговорення, не потребують додаткових видатків з державного бюджету, оскільки здійснюються за рахунок видатків, передбачених на утримання апарату МОЗ та фінансування офіційного вебсайту МОЗ.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки дозволяє: встановити перелік особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в аудиторії проведення тестових компонентів кваліфікаційного іспиту; запровадити єдиний підхід до форми первинної облікової документації для створення особливих (спеціальних) умов під час проведення кваліфікаційного іспиту здобувачам з особливими освітніми потребами, що забезпечує

	дозволить оптимізувати процеси планування, організації та проведення кваліфікаційного іспиту. Запровадження єдиної затвердженої форми медичного висновку та чіткого переліку можливих особливих (спеціальних) умов мінімізує ризики неоднозначного тлумачення норм, кількість звернень і скарг. Громадяни: Прийняття регулювання гарантує створення чітко визначених та передбачуваних особливих (спеціальних) умов для складання кваліфікаційного іспиту особами з особливими освітніми потребами, що забезпечує реалізацію принципу рівних можливостей. Запровадження єдиної затвердженої форми медичного висновку та переліку можливих особливих (спеціальних) умов дозволяє здобувачам освіти чітко розуміти, які документи	Громадяни: <i>Для пацієнтів:</i> витрати відсутні. <i>Для здобувачів освіти:</i> для підтвердження потреби у створенні особливих (спеціальних) умов здобувачам освіти необхідно звернутися до закладу охорони здоров'я для отримання медичного висновку за затвердженою формою, що може потребувати додаткового часу.	прозорість процедур, правову визначеність для здобувачів освіти, закладів освіти та ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»; забезпечити рівний доступ до освітніх послуг та процедур атестації, сприяти соціальній адаптації та недискримінації осіб з особливими освітніми потребами, що відповідає принципам інклюзивної освіти; реалізувати положення Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору в Україні шляхом упровадження принципів освітньої та інформаційної безбар'єрності у сфері вищої та фахової передвищої освіти
--	--	--	--

	необхідно подати та на які умови вони можуть розраховувати під час складання іспиту. Справедливе, об'єктивне оцінювання результатів навчання; підвищення потенціалу та якісної соціалізації шляхом отримання створених умов відповідно до освітніх особливостей; медичне обслуговування громадян та реабілітаційна допомога забезпечуються на високому компетентному рівні; захист прав та довіра до системи атестації та освітньої політики загалом. Суб'єкти господарювання: Встановлення єдиної форми медичного висновку та переліку особливих (спеціальних) умов дозволяє закладам освіти чітко планувати процес реєстрації здобувачів на кваліфікаційний іспит та створення відповідних умов. Уніфіковані вимоги	Суб'єкти господарювання: Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та на організацію виконання вимог регулювання, а також проведення кваліфікаційного іспиту для здобувачів з особливими потребами.	
--	---	--	--

	мінімізують ймовірність спорів із здобувачами освіти щодо створення особливих (спеціальних) умов та ризику оскарження дій закладу освіти та/або ДНТ «Центр якості освіти МОЗ». Створення умов для реалізації прав, отримання доступу та повноцінної участі в атестації здобувачів, які мають захворювання, що потребують створення особливих умов для складання тестових компонентів кваліфікаційного іспиту.	Загальна сума витрат – 199755 гривень. Сумарні витрати, гривень: 199755 гривень.	
Альтернатива 1	Держава: За умови збереження чинного регулювання відсутня необхідність адаптації процесів організації кваліфікаційного іспиту для створення особливих (спеціальних) умов.	Держава: Відсутність змін до Порядку № 419 унеможливить повноцінне виконання Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору та завдань Плану заходів, що призведе до формального, а не фактичного впровадження принципів інклюзивності під час атестації. Відсутність уніфікованих вимог до форми медичного	За відсутності регулювання проблема невизначеності переліку особливих (спеціальних) умов для здобувачів освіти з особливими освітніми потребами під час складання тестових компонентів кваліфікаційного іспиту зберігається. Відсутність єдиного підходу призводить до

		висновку та переліку особливих (спеціальних) умов і надалі спричинятиме різне тлумачення норм закладами освіти та ДНТ «Центр якості освіти МОЗ», що ускладнює адміністрування кваліфікаційного іспиту. Репутаційні та іміджеві витрати, пов'язані з порушенням умов створення безбар'єрного простору та організації інклюзивного навчання.	наступних негативних наслідків: заклади освіти застосовують власні підходи до оформлення первинної облікової документації здобувачів; відсутність стандартизованої форми медичного висновку ускладнює створення справедливих і однакових умов для всіх студентів; збільшується ймовірність скарг та судових позовів від здобувачів освіти щодо порушення права на рівний доступ до освітніх послуг; відсутність чітких правил створює невизначеність у взаємодії між закладами освіти та ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»; недотримання принципів безбар'єрності суперечить положенням Національної стратегії зі створення
	Громадяни: За умови збереження чинного регулювання здобувачі освіти не зіштовхуватимуться з необхідністю отримання медичного висновку за новою уніфікованою формою, що формально зменшує потребу в адаптації до нових процедур.	Громадяни: <i>Для пацієнтів:</i> зменшення кількості компетентних працівників сфери охорони здоров'я. <i>Для здобувачів освіти:</i> Відсутній перелік особливих (спеціальних) умов, що мають бути створеними для осіб з особливими освітніми потребами в аудиторії під час складання ними тестових компонентів кваліфікаційного	

		іспиту; вплив суб'єктивної думки закладу освіти / ДНТ «Центр якості освіти МОЗ» на форму первинної облікової документації, яка має бути поданою здобувачем для створення особливих (спеціальних) умов під час проведення йому кваліфікаційного іспиту; додаткові витрати часу на оформлення іншої форми первинної облікової документації, у разі якщо заклад освіти / ДНТ «Центр якості освіти МОЗ» не може взяти до уваги вже подану. Відсутність системного регулювання може призводити до проявів непрямой дискримінації, коли формально однакові вимоги фактично ставлять осіб з особливими освітніми потребами у гірше становище порівняно з іншими здобувачами освіти.	безбар'єрного простору.
	Суб'єкти господарювання: За умови збереження чинного регулювання	Суб'єкти господарювання:	

	відсутня потреба в адаптації внутрішніх процедур, пов'язаних з організацією кваліфікаційного іспиту та взаємодії закладів освіти із здобувачами освіти та ДНТ «Центр якості освіти МОЗ».	Відсутні уніфіковані правила документального підтвердження та конкретного змісту особливих (спеціальних) умов, що ускладнює організацію кваліфікаційного іспиту. Різні підходи до оформлення документів можуть призводити до спорів із здобувачами освіти або скарг до ДНТ «Центр якості освіти МОЗ».	
--	--	---	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки дозволяє: встановити перелік особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в аудиторії проведення тестових компонентів кваліфікаційного іспиту; запровадити єдиний підхід до форми первинної облікової документації для створення особливих (спеціальних) умов під час проведення кваліфікаційного іспиту здобувачам з особливими освітніми потребами, що забезпечує прозорість процедур, правову визначеність для здобувачів освіти, закладів освіти та ДНТ «Центр якості освіти	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.

	МОЗ»; забезпечити рівний доступ до освітніх послуг та процедур атестації, сприяти соціальній адаптації та недискримінації осіб з особливими освітніми потребами, що відповідає принципам інклюзивної освіти; реалізувати положення Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору в Україні шляхом упровадження принципів освітньої та інформаційної безбар'єрності у сфері вищої та фахової передвищої освіти	
Альтернатива 1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Проблеми, окреслені у Розділі І цього аналізу, залишатимуться невирішеними. За відсутності регулювання проблема невизначеності переліку особливих (спеціальних) умов для здобувачів освіти з особливими освітніми потребами під час складання тестових компонентів кваліфікаційного іспиту зберігається. Відсутність єдиного підходу призводить до наступних негативних наслідків: заклади освіти застосовують власні підходи до оформлення первинної облікової документації здобувачів; відсутність стандартизованої форми медичного висновку ускладнює створення справедливих і однакових умов для всіх студентів; збільшується ймовірність скарг та судових позовів від здобувачів освіти щодо порушення права на	У разі залишення ситуації без змін відсутній регуляторний акт для оцінки ризику зовнішніх чинників.

	рівний доступ до освітніх послуг; відсутність чітких правил створює невизначеність у взаємодії між закладами освіти та ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»; недотримання принципів безбар'єрності суперечить положенням Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору.	
--	--	--

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

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

Доповнення Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 лютого 2019 року № 419, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 20 березня 2019 року за № 279/33250:

додатком, в якому встановити перелік особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в аудиторії проведення тестових компонентів кваліфікаційного іспиту;

встановленням єдиної, затвердженої форми первинної облікової документації, яку заклади освіти мають надати до ДНТ «Центр якості освіти МОЗ» для створення особливих (спеціальних) умов під час проведення кваліфікаційного іспиту здобувачами з особливими освітніми потребами.

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

забезпечити інформування здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я, провести комунікацію для інформування закладів освіти, які здійснюють підготовку здобувачів ступенів фахової передвищої освіти та вищої освіти першого (бакалаврського) та другого (магістерського) рівнів за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення).

Заходи, які необхідно здійснити закладам освіти, які здійснюють підготовку здобувачів ступенів фахової передвищої освіти та вищої освіти першого (бакалаврського) та другого (магістерського) рівнів за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я» / «І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення):

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

Заходи, які необхідно здійснити здобувачам освіти:

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

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).

Тест малого підприємництва (М-тест) не проводився, оскільки суб'єкти малого підприємництва, на які розповсюджуються вимоги регуляторного акта відсутні.

Реалізація проєкту регуляторного акта не потребує додаткових витрат з державного бюджету України на адміністрування регулювання для суб'єктів великого підприємництва, розрахунок надано в додатку.

Проведено розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва (додається).

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Запропонований термін дії акта: безстроково.

Обґрунтування запропонованого терміну дії акта:

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

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

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

№	Назва показника	Одиниця виміру	Зараз	6 місяців	1 рік	3 роки
---	-----------------	----------------	-------	-----------	-------	--------

1	Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта	гривня	не передбачається	не передбачається	не передбачається	не передбачається
2	Кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта	суб'єкти господарювання	9	145	145	145
3	Розмір коштів і час, що витратимуться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами, пов'язаними з виконанням вимог акта	годин / 1 суб'єкта господарювання грн / 1 суб'єкта господарювання	5 1377,84	5 1377,84	5 1377,84	5 7932,79
4	Рівень поінформованості суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб з основних положень акта.	-	низький	середній	середній	високий
5	Кількість здобувачів освіти, які потребують створення особливих (спеціальних) умов під час проведення ЄДКІ	осіб	18	145	145	145
6	Кількість надрукованих	одиниць	18	145	145	145

	екзаменаційних збірників тестових завдань більшим шрифтом					
7	Кількість додатково залучених прокторів (осіб, які здійснюють адміністрування кваліфікаційного іспиту)	осіб	18	145	145	145

У рядку 2 «Кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта» в колонці «Зараз» зазначено 9 суб'єктів господарювання. Це обумовлено тим, що станом на I квартал 2026 року до ДНТ «Центр якості освіти МОЗ» надійшли звернення щодо створення особливих умов складання єдиного державного кваліфікаційного іспиту від 9 закладів фахової передвищої та вищої освіти.

Водночас кількість таких звернень має тенденцію до зростання. Крім того, у кожному закладі фахової передвищої та вищої освіти потенційно можуть бути здобувачі, які потребуватимуть особливих умов складання єдиного державного кваліфікаційного іспиту. З огляду на це, у відповідному показнику в колонках «6 місяців», «1 рік», «3 роки» враховано загальну кількість закладів освіти, що здійснюють підготовку здобувачів за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я»/«І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей у сфері соціального забезпечення).

Наразі спрогнозувати точну кількість таких здобувачів неможливо. Кількість закладів освіти у подальших періодах, імовірно, не скорочуватиметься та може збільшуватися. Водночас ДНТ «Центр якості освіти МОЗ» має забезпечити рівні умови складання іспиту для всіх здобувачів.

ІХ. 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.

Строки проведення базового відстеження результативності дії регуляторного акта: здійснюватиметься в III кварталі 2026 року після набрання чинності акта, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники за результатами організації та проведення кваліфікаційного іспиту.

Строки проведення повторного відстеження результативності дії регуляторного акта: здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим регуляторним актом.

Строки проведення періодичного відстеження результативності дії регуляторного акта: один раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Метод проведення відстеження результативності: статистичний.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватись шляхом аналізу: інформації від ДНТ «Центр якості освіти МОЗ» (кількість закладів освіти, залучених до забезпечення створення особливих (спеціальних) умов під час проведення ЄДКІ; кількість здобувачів освіти, які потребують створення особливих (спеціальних) умов під час проведення ЄДКІ); інформації, яка наявна в автоматизованій системі діловодства МОЗ (кількість здобувачів освіти, які подали відповідні скарги).

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

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

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснювати МОЗ. Відстеження здійснюватиметься протягом усього терміну дії регуляторного акту.

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО

«___»_____ 2026 року