**АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**
**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142»**

## I. Визначення проблеми

З початку повномасштабного вторгнення Російської Федерації на територію України, значно збільшилась кількість пацієнтів з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів, як цивільних так і військових. Це означає, що війна в Україні спричинила сплеск психічних проблем, і хоча пряма статистика щодо опіоїдів може бути менш доступною, стрес, травми, втрати та соціальна дезорганізація значно підвищують ризики залежностей, включаючи опіоїдну, особливо серед ветеранів, внутрішньо переміщених осіб та вразливих груп населення.

Вживання психоактивних речовин несе значні ризики для громадського здоров'я. Окрім синдрому залежності та безпосередньо підвищення ризику смерті внаслідок передозувань, вживання психоактивних речовин пов'язано із підвищеним ризиком інфікування вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), вірусними гепатитами В та С, інфекцій, що передаються статевим шляхом, підвищеними ризиками самогубства та шкодою для інших (насильство, аварії на дорогах), іншими травмами, серцево-судинними захворюваннями, проблемами з нирками та іншими психічними розладами.

Наразі зростає кількість випадків розладів внаслідок вживання стимуляторів, а також споживання стимуляторів у поєднанні з опіоїдами. Ці фактори сприяли збільшенню смертності внаслідок передозування кокаїном у три рази та в дванадцять разів для інших стимуляторів, включаючи метамфетамін, амфетамін і стимулятори, що відпускають за рецептом, за останні десять років.

У зв'язку з зростанням кількості пацієнтів, зростає кількість закладів охорони здоров'я, особливо приватної форми власності, основна діяльність яких направлена на проведення замісної підтримувальної терапії осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів.

У період дії введення воєнного стану видано ряд нормативних актів, які унеможливлюють Міністерству охорони здоров'я здійснити контроль якості надання медичної допомоги, зокрема дотримання правил надання замісної підтримувальної терапії (далі – ЗПТ). Так, пунктом $6^1$ статті 21 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» передбачено, що подання повідомлень, звітів або документів, вимога про подання яких у паперовій та/або електронній формі передбачається законодавством у сфері ліцензування, здійснюється до кінця календарного року, в якому припинено або скасовано воєнний стан, але не менше трьох місяців з дня його припинення чи скасування, за весь період неподання

звітності чи обов'язку подати документи або в інший встановлений законом строк. Крім того, пунктом 1 постанови Кабінету Міністрів України від 13 березня 2022 р. № 303 «Про припинення заходів державного нагляду (контролю) в умовах воєнного стану» припинено проведення, зокрема планових заходів державного нагляду (контролю) юридичних та фізичних осіб на період воєнного стану, введеного Указом Президента України від 24 лютого 2022 р. № 64 «Про введення воєнного стану в Україні».

Із проведеного аналізу можна стверджувати, що діяльність закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу пацієнтам з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів, є не контрольована державою, внаслідок чого є ризики зростання інфікування вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), вірусними гепатитами В та С, інфекцій, що передаються статевим шляхом.

Вище зазначене потребує державного контролю за якістю надання медичної допомоги пацієнтам з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів, які потребують ЗПТ.

Враховуючи викладене, норми які пропонуються внести до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142» (далі – проєкт наказу) забезпечать контроль якості надання медичної допомоги пацієнтам з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів, які потребують ЗПТ, зменшать ризики зростання інфікування вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), вірусними гепатитами В та С, інфекцій, що передаються статевим шляхом та громадський порядок.

Проблема справляє вплив на:

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

## ІІ. Цілі державного регулювання

Метою розроблення проєкта постанови є:

зменшити поширення вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), вірусних гепатитів В та С та інфекцій, що передаються статевим шляхом;

підвищити рівень надання якості медичної допомоги;

забезпечення визначеності у правах та обов'язках надавачів медичної допомоги;

зменшення ризиків зловживання надавачами медичної допомоги щодо виписування рецептів на наркотичні лікарські засоби;

оптимізувати діяльність закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу пацієнтам з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів шляхом проведення їх акредитації у відповідність з Порядком акредитації закладу охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 17 грудня 2012 р. № 1216).

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів.

| Вид альтернативи | Опис альтернативи |
|---|---|
| Альтернатива 1.<br>Збереження ситуації, яка існує на цей час | Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II цього Аналізу регуляторного впливу (далі – Аналіз).<br>Залишатиметься чинне регулювання, що передбачає безконтрольованість надання медичної допомоги пацієнтам з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів<br>У короткостроковій перспективі наслідками цього є порушення лікарями медичних стандартів, принципів доброчесності та професійності, у довгостроковій – зростання рівня вживання наркотиків, їх неконтрольованість, погіршення результатів боротьби з ВІЛ, залежністю та інших розладів, пов'язаних із вживанням опіоїдів та інших наркотичних речовин. |
| Альтернатива 2.<br>Прийняття проєкту наказу | Така альтернатива передбачає вирішення проблеми, що зазначена у розділі I Аналізу. Проектом наказу передбачається: визначення підстав у відмові в проведені акредитації, доповнення стандартів акредитації новим пунктом, за допомогою якого буде можливість оцінити заклад на |

| | |
|---|---|
| | відповідність стандартам (протоколам) надання медичної допомоги пацієнтам з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів. Прийняття проекту наказу забезпечить здійснення контролю за якістю надання медичної допомоги та недопущення поширення вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), вірусних гепатитів В та С та інфекцій, що передаються статевим шляхом. |

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей.
Оцінка впливу на сферу інтересів держави.

| Вид альтернативи | Вигоди | Витрати |
|---|---|---|
| Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час | Недосконаліть контролю за дотриманням галузевих стандартів. Неконтрольованість закладів, які надають медичну допомогу пацієнтам з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів. | Додаткове навантаження на бюджет через: По-перше, забезпечення ЗПТ особам, що не мають її отримувати відповідно до медичного стандарту, а по-друге, необхідність лікувати наслідки вживання неправомірного вживання наркотичних лікарських засобів такими особами. |
| Альтернатива 2. Прийняття проєкту наказу | Прийняття проєкту наказу дозволить:<br>- сприяти безпечному та ефективному лікуванню розладів групи F11 за МКХ-10;<br>- втілювати цілі та підходи стратегії боротьби з ВІЛ-інфікуванням та наркотичною залежністю;<br>- удосконалити рівень | Додаткові фінансові витрати відсутні. |

| | | |
|---|---|---|
| | доступності та повноти забезпечення пацієнтів із синдромом залежності від опіоїдів наркотичними лікарськими засобами при проведенні ЗПТ. | |

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

| Вид альтернативи | Вигоди | Витрати |
|---|---|---|
| Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час | Не дозволить захистити права та безпеку пацієнтів яким надається ЗПТ в закладах охорони здоров'я | Витрати, пов'язані з небезпекою вживання наркотичних лікарських засобів усупереч медичному стандарту, зокрема лікування ускладнень. |
| Альтернатива 2. Прийняття проєкту наказу | Отримання якісної медичної допомоги із застосуванням ЗПТ. | Додаткові фінансові витрати відсутні. |

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

| Показник | Великі | Середні | Малі | Мікро | Разом |
|---|---|---|---|---|---|
| Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць | 0 | 620 | 117 | 0 | 737 |
| Питома вага групи у загальній кількості, відсотків | 0 | 84,1% | 15,9% | 0 | 100% |

Джерело отримання інформації про кількість суб'єктів господарювання – Ліцензійний реєстр МОЗ України.

| Вид альтернативи | Вигоди | Витрати |
|---|---|---|
| Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка | Ситуація залишиться на існуючому рівні. | відсутні |

| | | |
|---|---|---|
| існує на цей час | | |
| Альтернатива 2. Прийняття проєкту наказу | Прийняття проєкту наказу забезпечить:<br>- юридичну визначеність щодо повноважень закладу проводити ЗПТ;<br>- скорочення випадків зловживання лікарями правом на призначення наркотичних лікарських засобів для проведення ЗПТ;<br>- більш ефективне та раціональне надання медичної допомоги при розладах внаслідок вживання опіоїдів (групи F11) та дотримання лікарями медичного стандарту при проведенні ЗПТ. | Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання, встановленими проєктом наказу:<br>1 година 49,6 грн/день 1 працівник. |

| **Сумарні витрати за альтернативами** | **Сума витрат, гривень** |
|---|---|
| **Альтернатива 1**<br>Залишення існуючої ситуації без змін | |
| Витрати держави | 0 |
| Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 9 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта») та для суб'єктів господарювання малого підприємництва згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (Тест малого підприємництва). | 0 |
| **Альтернатива 2**<br>Прийняття запропонованого проєкта постанови | |
| Витрати держави | 0 |

| | |
|---|---|
| Витрати для суб’єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 9 таблиці «Витрати на одного суб’єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта») та для суб’єктів господарювання малого підприємництва згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (Тест малого підприємництва). | 1 година 52 грн/день 1 працівник. |

## 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. Збереження ситуації, яка існує на цей час | 1 | Відсутність нормативно-правового акта, яким будуть встановлені критерії зовнішнього контролю якості надання медичної допомоги (акредитація) для закладів охорони здоров’я, в яких проводиться ЗПТ, унеможливить забезпечити гарантовані права та безпеку пацієнтів, а викладена у розділі І проблема, продовжить існувати. |
| Альтернатива 2. Прийняття проєкту наказу | 4 | Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей державного регулювання щодо врегулювання окремих норм з метою виключення можливості їх суб’єктивного |

| | | |
|---|---|---|
| | | застосування. |

| Рейтинг результативності | Вигоди (підсумок) | Витрати (підсумок) | Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу |
|---|---|---|---|
| Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час | Для держави: Недосконаліть контролю за дотриманням галузевих стандартів. Неконтрольованість закладів, які надають медичну допомогу пацієнтам з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів.<br><br>Для громадян: Не дозволить захистити права пацієнтів та їх безпеку щодо застосування ЗПТ в закладах охорони здоров'я | Для держави: Додаткове навантаження на бюджет через: По-перше, забезпечення ЗПТ особам, що не мають її отримувати відповідно до медичного стандарту, а по-друге, необхідність лікувати наслідки вживання неправомірного вживання наркотичних лікарських засобів такими особами.<br><br>Для громадян: Витрати, пов'язані з небезпекою вживання наркотичних лікарських засобів усупереч медичному | Зазначена альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, встановлених у Розділі II Аналізу. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Для суб’єктів господарювання:<br>Ситуація залишиться на існуючому рівні. | стандарту, зокрема лікування ускладнень.<br><br>Для суб’єктів господарювання:<br>відсутні | |
| Альтернатива 2. Прийняття проєкту наказу | Для держави:<br>Прийняття проєкту наказу дозволить:<br>- сприяти безпечному та ефективному лікуванню розладів групи F11 за МКХ-10;<br>- втілювати цілі та підходи стратегії боротьби з ВІЛ-інфікуванням та наркотичною залежністю;<br>- удосконалити рівень доступності та повноти забезпечення пацієнтів із синдромом залежності від опіоїдів наркотичними лікарськими засобами при проведенні ЗПТ. | Для держави:<br>додаткові витрати відсутні | Така альтернатива передбачатиме вирішення проблеми, що зазначена у Розділі І Аналізу та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі ІІ Аналізу. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Для громадян:<br>Отримання якісної медичної допомоги із застосуванням ЗПТ.<br><br>Для суб'єктів господарювання:<br>Прийняття проєкту наказу забезпечить:<br>- юридичну визначеність щодо повноважень закладу проводити ЗПТ;<br>- скорочення випадків зловживання лікарями правом на призначення наркотичних лікарських засобів для проведення ЗПТ;<br>- більш ефективне та раціональне надання медичної допомоги при розладах внаслідок вживання опіоїдів (групи F11) та дотримання лікарями медичного стандарту при проведенні ЗПТ. | Для громадян:<br>додаткові фінансові витрати відсутні<br><br>Для субєктів господарювання:<br>Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання, встановленими проєктом наказу:<br>1 година 52 грн/день 1 працівник. | |

| **Рейтинг** | **Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини** | **Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого** |
|---|---|---|

| | **відмови від альтернативи** | **регуляторного акта** |
|---|---|---|
| **Альтернатива 1**<br>Залишення існуючої ситуації без змін. | Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Проблеми, зазначені у Розділі I Аналізу, залишаються не вирішеними. | Відсутні. |
| **Альтернатива 2**<br>Прийняття запропонованого проєкта постанови. | Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проєкта постанови дозволить вирішити проблеми, що зазначені у Розділі I Аналізу та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені у Розділі II Аналізу. | Відсутні. |

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

Механізмом, який забезпечить розв'язання проблеми, є прийняття проєкту наказу.

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування державними органами.

Прийняття та оприлюднення проєкту наказу в установленому порядку забезпечить доведення його до відома суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта.

Організаційні заходи впровадження регуляторного акта в дію:

1. Центральний орган виконавчої влади (МОЗ):

забезпечення інформування громадськості про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення в засобах масової інформації на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України;

здійснення контролю за додержанням вимог цього регуляторного акта.

2. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарювання – ознайомитися з вимогами регулювання (пошук регуляторного акту в мережі Інтернет та його опрацювання).

Ризику впливу зовнішніх факторів на дію регуляторного акта немає.

Досягнення цілей не передбачає додаткових організаційних заходів.

Можливої шкоди у разі очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.

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

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений термін, оскільки ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики видається на необмежений строк.

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

Термін набрання чинності регуляторним актом – з дня його офіційного опублікування.

**VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта**

Термін дії нормативно-правового акта не обмежений у часі.

Зміна терміну дії акта можлива в разі зміни правових актів, на вимогах яких базується проєкт.

Термін набрання чинності цього проєкту наказу – з дня його офіційного опублікування.

**VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта**

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов’язаних із дією акта – не передбачаються.

2. Кількість суб’єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта – 737.

3. Розмір коштів та час, що витрачатиметься суб’єктом господарювання з виконання вимог акта: кошти – 52 грн (витрати на одного працівника), час – 1 год.

4. Рівень поінформованості суб’єктів господарювання щодо основних положень регуляторного акта – середній. З метою громадського обговорення повідомлення про оприлюднення проекту наказу було опубліковано на офіційному сайті Міністерства охорони здоров’я України.

Після набрання чинності регуляторним актом його результативність визначатиметься такими показниками:

кількість закладів охорони здоров’я, які пройшли акредитацію;

кількість скарг/звернень від пацієнтів, пов’язаних із дією акта;
кількість пацієнтів, яким проведена ЗПТ.

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

Базове відстеження результативності регуляторного акта буде здійснено через шість місяців після набрання його чинності.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта буде проведено через рік з дня набрання ним чинності, але не пізніше двох років з дня набрання чинності цим актом.

Періодичні відстеження планується здійснювати раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Для проведення відстеження результативності регуляторного акта будуть використовуватись показники, наведені у попередньому розділі.

Відстеження результативності дії регуляторного акта буде здійснюватися за допомогою статистичного методу.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватись Міністерством охорони здоров’я України.

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

**«____» _____ 2026 р.**

Додаток 2
до Аналізу регуляторного впливу

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

| Порядковий номер | Витрати | За перший рік | За п'ять років |
|---|---|---|---|
| 1 | Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо*, гривень | х | х |
| 2 | Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень | х | х |
| 3 | Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень | х | х |
| 4 | Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень | х | х |
| 5 | Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень | 1 год х 52 грн | 1 год х 52 грн |
| 6 | Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень | 49,6 грн | 49,6 грн |
| 7 | Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень | 8 год х 416 грн | 8 год х 416 грн |
| 8 | Інше (уточнити), гривень<br>Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання | 1 год х 52 грн | 1 год х 52 грн |
| 9 | РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень | 569,6 грн | 569,6 грн |
| 10 | Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць | 620 | 620 |
| 11 | Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 х рядок 10), гривень | 353152 грн | 353152 грн |
| | | | |

**Додаток 4 до Методики**
**аналізу регуляторного впливу**

# ТЕСТ
# малого підприємництва (М-Тест)

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

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання для суб'єктів малого підприємництва та визначення переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником з 01.12.2025 по 31.12.2025.

| Порядковий номер | Вид консультацій | Кількість учасників консультацій | Основні результати консультацій |
|---|---|---|---|
| 1. | Телефонні консультації з суб'єктами господарювання | 5 | Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, що необхідно виконати у зв'язку з запровадженням нових вимог регулювання: ознайомитися з новими вимогами регулювання – 1 година. |

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

Кількість суб'єктів малого підприємництва, на яких поширюється регулювання **117** (одиниць);

Питома вага суб'єктів малого (мікро) підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив – **100** %.

Розрахунок витрат суб'єкта малого підприємництва на виконання вимог регулювання.

Вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2026 рік», становить – 52 гривні. Джерело отримання інформації: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/4695-20#Text.

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації є оціночною.

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

| Порядковий номер | Найменування оцінки | У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання) | Періодичні (за наступний рік) | Витрати за п'ять років |
|---|---|---|---|---|
| Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання | | | | |
| 1 | Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)<br>- забезпечення резервними джерелами безперебійного живлення (витрати для суб'єктів, які ще не забезпечені резервними джерелами безперебійного живлення) | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Процедури повірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали) | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування) | 0 | 0 | 0 |
| 5 | Інші процедури (уточнити) | 0 | 0 | 0 |
| 6 | Разом, гривень | 0 | 0 | 0 |
| 7 | Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць | **117** | | |
| 8 | Сумарно, гривень | 0 | 0 | 0 |
| **Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо** | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **виконання регулювання** | | | | |
| 9. | Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання *Пошук та ознайомлення з нормативно-правовим актом* | 1 год х 52 грн = 52 грн | | |
| 10. | *Часові витрати на ознайомлення регуляторного акта.* | 1 год х 52 грн = 52 грн | 0,00 (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання переважно в перший рік) | 52 грн |
| 11. | Процедури офіційного звітування | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12. | Процедури щодо забезпечення процесу перевірок | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13 | Інші процедури:<br>Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Разом, гривень | 0,00 | X | 0,00 |
| 15 | Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць | **117** | | |
| 16 | Сумарно, гривень | 12168 грн | X | 12168 грн |

## Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

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

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок вартості адміністрування регулювання:

Міністерство охорони здоров'я України**:**

| Процедура | Планові | Вартість | Оцінка | Оцінка кількості | Витрати на |
|---|---|---|---|---|---|

| регулювання суб’єктів великого і середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб’єкта господарювання) | витрати часу на процедуру | часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата) | кількості процедур за рік, що припадають на одного суб’єкта | суб’єктів, що підпадають під дію процедури регулювання | адміністрування регулювання (за рік), гривень* |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Облік суб’єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання | 0 | 0 | 0 | 117 | 0 |
| 2. Поточний контроль за суб’єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі: | 0 | 0 | 0 | 117 | 0 |
| камеральні | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| виїзні | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарюванн я | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6. Підготовка звітності за результатами регулювання | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7. Інші адміністративні процедури (уточнити):<br>- отримання повідомлення суб'єкта про зміну даних<br>- проведення експертизи документів, які додаються до повідомлення про зміну даних<br>- внесення відповідних змін до Ліцензійного реєстру<br>- формування ліцензійної справи | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Разом за рік | 0 | 0 | 0 | 117 | 0 |
| Сумарно за п'ять років | 0 | 0 | 0 | 117 | 0 |

## 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 | 12168 | 12168 |
| 2 | Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування | 12168 | 12168 |
| 3 | Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання | 12168 | 12168 |
| 4 | Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва | 0 | 0 |
| 5 | Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання | 0 | 0 |

## 5. Розроблення коригуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання

На основі оцінки сумарних витрат малого підприємництва на виконання запланованого регулювання (за перший рік регулювання та за п'ять років) розроблення коригуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання не передбачається.