

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про внесення змін до Правил виписування рецептів на лікарські засоби
та Порядку формування медичних висновків про тимчасову
непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі
охорони здоров'я»

I. Визначення проблеми

На сьогодні нормативно-правове регулювання у сфері виписування рецептів на лікарські засоби та формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я частково не відповідає актуальним змінам у сфері класифікації медичних професій та фактичній організації надання медичної допомоги.

Зокрема, у зв'язку із внесенням змін до національного класифікатора професій (Зміна № 14 до ДК 003:2010) виникла необхідність приведення підзаконних нормативно-правових актів у відповідність до оновленого переліку лікарських посад та спеціальностей. Водночас чинні Правила виписування рецептів на лікарські засоби та Порядок формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність не містять відповідних уточнень, що призводить до невідповідності між фактичними назвами лікарських спеціальностей та їх відображенням у нормативно-правових актах.

Крім того, чинне регулювання не враховує особливості організації надання медичної допомоги у відділеннях екстреної (невідкладної) медичної допомоги, де прийом пацієнтів здійснюється лікарями медицини невідкладних станів, однак такі лікарі не мають повною мірою врегульованих повноважень щодо формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, що ускладнює надання пацієнтам відповідних послуг.

Також наявна обмеженість переліку лікарських спеціальностей, які мають право виписувати електронні рецепти на лікарські засоби, що підлягають реімбурсації, зокрема у частині лікування алергічних та запальних захворювань. Відсутність відповідних спеціалістів у переліку призводить до необхідності додаткових звернень пацієнтів до інших лікарів, що створює зайве навантаження на систему охорони здоров'я та знижує доступність медичної допомоги.

У сукупності зазначені проблеми призводять до:

- невідповідності нормативного регулювання актуальній системі класифікації медичних професій;
- обмеження можливості окремих лікарів реалізовувати свої професійні повноваження в електронній системі охорони здоров'я;
- ускладнення доступу пацієнтів до отримання медичних послуг, зокрема виписування рецептів та оформлення медичних висновків;
- додаткового адміністративного навантаження на заклади охорони здоров'я.

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

- пацієнти (громадяни), які отримують медичні послуги;

- суб'єкти господарювання у сфері охорони здоров'я (заклади охорони здоров'я, ФОП), лікарі яких здійснюють медичну практику;
- держава в частині забезпечення ефективного функціонування електронної системи охорони здоров'я та узгодженості нормативно-правового регулювання.

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

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

Урегулювання 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

Цілі державного регулювання спрямовані на усунення наявних неузгодженостей у нормативно-правовому регулюванні у сфері виписування рецептів на лікарські засоби та формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, а також забезпечення його відповідності актуальним змінам у класифікації медичних професій та організації надання медичної допомоги.

У результаті прийняття акта:

- забезпечено нормативну узгодженість положень підзаконних актів Міністерства охорони здоров'я України із змінами до національного класифікатора професій;
- актуалізовано перелік лікарських посад і спеціальностей, які мають право формувати медичні висновки про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я, з урахуванням сучасної структури надання медичної допомоги, зокрема у відділеннях екстреної (невідкладної) медичної допомоги;
- розширено перелік лікарських спеціальностей, які мають право виписувати електронні рецепти на лікарські засоби, що підлягають реімбурсації, що забезпечує більш своєчасний доступ пацієнтів до необхідного лікування;
- забезпечено єдині підходи до визначення повноважень медичних працівників у межах електронної системи охорони здоров'я, що підвищує достовірність та узгодженість обробки медичних даних;
- усунуто передумови для неоднозначного застосування норм законодавства та зменшено адміністративне навантаження на заклади охорони

здоров'я, пов'язане з необхідністю додаткового залучення інших спеціалістів для оформлення рецептів або медичних висновків;

- підвищено ефективність функціонування електронної системи охорони здоров'я шляхом коректного відображення лікарських посад і спеціальностей та оптимізації процесів формування електронних медичних документів.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

Визначення альтернативних способів:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Альтернатива передбачає збереження чинного нормативно-правового регулювання без внесення змін до Правил виписування рецептів на лікарські засоби та Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я. У такому випадку не буде забезпечено приведення зазначених нормативно-правових актів у відповідність до змін у національному класифікаторі професій, що призведе до подальшої невідповідності між актуальними назвами лікарських посад і спеціальностей та їх відображенням у нормативному регулюванні. Крім того, залишатиметься нерегульованим питання щодо можливості лікарів медицини невідкладних станів формувати медичні висновки про тимчасову непрацездатність, що не відповідає фактичній організації надання медичної допомоги у відділеннях екстреної (невідкладної) медичної допомоги. Також не буде розширено перелік лікарських спеціальностей, які мають право виписувати електронні рецепти на лікарські засоби, що

	підлягають реімбурсації, що зумовлюватиме необхідність додаткових звернень пацієнтів до інших лікарів та створюватиме зайве адміністративне навантаження на заклади охорони здоров'я. У результаті збереження існуючої ситуації без змін: • зберігатиметься неузгодженість нормативно-правового регулювання; • обмежуватимуться можливості окремих лікарів реалізовувати свої професійні повноваження в електронній системі охорони здоров'я; • ускладнюватиметься доступ пацієнтів до отримання медичних послуг; • зберігатиметься додаткове адміністративне навантаження на суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Альтернатива передбачає прийняття проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до Правил виписування рецептів на лікарські засоби та Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я». Реалізація зазначеної альтернативи забезпечить приведення чинного нормативно-правового регулювання у відповідність до змін у національному класифікаторі професій, а також актуалізацію переліку лікарських посад і спеціальностей у сфері охорони здоров'я. Прийняття акта надасть можливість лікарям медицини невідкладних

	станів формувати медичні висновки про тимчасову непрацездатність у випадках, передбачених законодавством, що відповідає фактичній організації надання медичної допомоги у відділеннях екстреної (невідкладної) медичної допомоги. Крім того, буде розширено перелік лікарських спеціальностей, які мають право виписувати електронні рецепти на лікарські засоби, що підлягають реімбурсації, зокрема шляхом включення лікарів-алергологів та дитячих алергологів, що сприятиме підвищенню доступності медичної допомоги для пацієнтів. У результаті прийняття акта: • забезпечується узгодженість нормативно-правових актів із актуальною класифікацією медичних професій; • розширюються можливості медичних працівників щодо реалізації їх професійних повноважень в електронній системі охорони здоров'я; • підвищується доступність та своєчасність отримання пацієнтами медичних послуг; • оптимізуються процеси формування електронних медичних документів; • зменшується адміністративне навантаження на заклади охорони здоров'я. Зазначена альтернатива є найбільш доцільною та ефективною для досягнення визначених цілей державного регулювання.
--	--

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, оскільки запропонована проблема не вирішується та існуюче нормативне регулювання не забезпечує досягнення визначених цілей	Збереження неузгодженості нормативно-правового регулювання із змінами у класифікаторі професій; зниження ефективності функціонування електронної системи охорони здоров'я через некоректне відображення лікарських посад і спеціальностей; ускладнення реалізації повноважень медичних працівників; збереження додаткового адміністративного навантаження на систему охорони здоров'я
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Забезпечення узгодженості нормативно-правового регулювання; підвищення ефективності функціонування електронної системи охорони здоров'я; оптимізація процесів формування електронних медичних документів; підвищення якості управління даними у сфері охорони здоров'я.	Технічна адаптація: додаткове навантаження на адміністратора електронної системи охорони здоров'я у зв'язку з необхідністю внесення відповідних технічних змін. Сума витрат на процедуру регулювання суб'єктів великого і середнього підприємств становить 1 096,2 грн/рік і 1 096,2 грн/5 років

		Сума витрат на процедуру регулювання суб'єктів малого підприємств 1 096,2 грн/рік і 1 096,2 грн/5 років
--	--	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутні, оскільки збереження чинного регулювання не покращує доступність та якість медичних послуг	Ускладнення доступу до медичних послуг; необхідність додаткових звернень до лікарів; збільшення часу на отримання рецептів та оформлення медичних висновків
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Підвищення доступності медичних послуг; скорочення часу на отримання рецептів та медичних висновків; зменшення кількості додаткових звернень до закладів охорони здоров'я	Відсутні, оскільки прийняття акта не покладає на громадян додаткових обов'язків та не потребує додаткових витрат з їх боку

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%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
------------------	--------	---------

Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутні, оскільки чинне регулювання не усуває наявних проблем та не створює додаткових переваг для суб'єктів господарювання	Збереження неузгодженостей у нормативному регулюванні; ускладнення організації внутрішніх процесів; додаткове адміністративне навантаження
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проєкту акта	Чіткість нормативних вимог; оптимізація внутрішніх процесів у закладах охорони здоров'я; зменшення адміністративного навантаження	Організаційна адаптація: потреба в ознайомленні персоналу із новими правилами та приведенні внутрішніх процесів у відповідність до оновленого регулювання. Витрати суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва на ознайомлення з актом становлять 398 320 грн/рік і 398 320 грн/5 років Витрати суб'єктів господарювання малого підприємництва на ознайомлення з актом становлять 2 488 512 грн/рік і 2 488 512 грн/5 років

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»)	398 320 грн.
--	--------------

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	Альтернатива не забезпечує досягнення визначених цілей державного регулювання, оскільки не усуває наявні неузгодженості у нормативно-правовому регулюванні, не враховує зміни у класифікаторі професій та не вирішує проблему обмеженого кола лікарських спеціальностей, які мають право виписувати рецепти та формувати медичні висновки. Зазначена альтернатива призводить до збереження існуючих проблем.
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта	4	Альтернатива повною мірою забезпечує досягнення визначених цілей державного регулювання, оскільки усуває неузгодженості у нормативно-правовому регулюванні, забезпечує відповідність підзаконних актів змінам у

		класифікаторі професій, розширює повноваження лікарів у межах електронної системи охорони здоров'я та підвищує доступність медичних послуг для пацієнтів.
--	--	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Для держави: Відсутні, оскільки запропонована проблема не вирішується та існуюче нормативне регулювання не забезпечує досягнення визначених цілей Для громадян:	Для держави: Збереження неузгодженості нормативно-правового регулювання із змінами у класифікаторі професій; зниження ефективності функціонування електронної системи охорони здоров'я через некоректне відображення лікарських посад і спеціальностей; ускладнення реалізації повноважень медичних працівників; збереження додаткового адміністративного навантаження на систему охорони здоров'я Для громадян:	Зазначена альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу

	Відсутні, оскільки збереження чинного регулювання не покращує доступність та якість медичних послуг Для суб'єктів господарювання: Відсутні, оскільки чинне регулювання не усуває наявних проблем та не створює додаткових переваг для суб'єктів господарювання	Ускладнення доступу до медичних послуг; необхідність додаткових звернень до лікарів; збільшення часу на отримання рецептів та оформлення медичних висновків Для суб'єктів господарювання: Збереження неузгодженостей у нормативному регулюванні; ускладнення організації внутрішніх процесів; додаткове адміністративне навантаження	
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта	Для держави: Забезпечення узгодженості нормативно-правового регулювання; підвищення ефективності функціонування електронної системи охорони здоров'я; оптимізація	Для держави: Технічна адаптація: додаткове навантаження на адміністратора електронної системи охорони здоров'я у зв'язку з необхідністю внесення відповідних технічних змін. Сума витрат на процедуру регулювання	Така альтернатива передбачатиме вирішення проблеми, зазначеної в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу

	процесів формування електронних медичних документів; підвищення якості управління даними у сфері охорони здоров'я. Для громадян: Підвищення доступності медичних послуг; скорочення часу на отримання рецептів та медичних висновків; зменшення кількості додаткових звернень до закладів охорони здоров'я Для суб'єктів господарювання: Чіткість нормативних вимог; оптимізація внутрішніх процесів у закладах охорони здоров'я;	суб'єктів великого і середнього підприємств становить 1 096,2 грн/рік і 1 096,2 грн/5 років Сума витрат на процедуру регулювання суб'єктів малого підприємств 1 096,2 грн/рік і 1 096,2 грн/5 років Для громадян: Відсутні, оскільки прийняття акта не покладає на громадян додаткових обов'язків та не потребує додаткових витрат з їх боку Для суб'єктів господарювання: Організаційна адаптація: потреба в ознайомленні персоналу із новими правилами та приведенні внутрішніх процесів у відповідність до	
--	--	--	--

	зменшення адміністративного навантаження	оновленого регулювання. Витрати суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва на ознайомлення з актом становлять 398 320 грн/рік і 398 320 грн/5 років Витрати суб'єктів господарювання малого підприємництва на ознайомлення з актом становлять 2 488 512 грн/рік і 2 488 512 грн/5 років	
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	Відмова від цієї альтернативи обумовлена тим, що вона не забезпечує досягнення визначених цілей державного регулювання. Збереження чинного регулювання призводить до подальшої неузгодженості нормативно-правових актів із змінами у класифікаторі професій, обмежує можливості медичних працівників реалізовувати свої повноваження в електронній системі охорони здоров'я та	Високий, оскільки збереження існуючого регулювання посилює ризику неефективного функціонування електронної системи охорони здоров'я, зростання адміністративного навантаження та виникнення практичних труднощів у правозастосуванні	

	ускладнює доступ пацієнтів до медичних послуг.	
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта	Обрана альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечує досягнення цілей державного регулювання шляхом приведення нормативно-правових актів у відповідність до змін у класифікаторі професій, розширення переліку лікарських спеціальностей, оптимізації процесів формування електронних медичних документів та підвищення доступності медичних послуг. Альтернатива не потребує додаткових фінансових витрат та має системний вплив на підвищення ефективності функціонування електронної системи охорони здоров'я.	Низький, оскільки реалізація акта здійснюється в межах існуючих організаційних процесів та не залежить від суттєвих зовнішніх факторів; можливі ризики пов'язані виключно з необхідністю належної імплементації змін на рівні закладів охорони здоров'я

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

Розв'язання визначеної проблеми забезпечується шляхом внесення змін до Правил виписування рецептів на лікарські засоби та Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я.

Механізм реалізації акта передбачає:

- **нормативне врегулювання** шляхом приведення положень підзаконних актів Міністерства охорони здоров'я України у відповідність до змін у національному класифікаторі професій;

- **актуалізацію переліків лікарських посад і спеціальностей**, які мають право:

- виписувати електронні рецепти на лікарські засоби, що підлягають реімбурсації;

- формувати медичні висновки про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я;

- **розширення кола уповноважених медичних працівників**, зокрема шляхом включення лікарів медицини невідкладних станів, лікарів-алергологів та дитячих алергологів до відповідних переліків;

- **забезпечення технічної реалізації змін** в електронній системі охорони здоров'я шляхом оновлення довідників, налаштувань та прав доступу відповідно до оновлених нормативних вимог;

- **доведення положень акта до відома суб'єктів господарювання** у сфері охорони здоров'я та організація ознайомлення медичних працівників із внесеними змінами;

- **застосування оновленого регулювання у повсякденній практиці** закладів охорони здоров'я без необхідності запровадження нових процедур або створення додаткових інституційних механізмів.

Заходи з реалізації акта здійснюватимуться в межах повноважень Міністерства охорони здоров'я України та інших суб'єктів системи охорони здоров'я, із використанням наявних організаційних та технічних ресурсів.

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 вимог регуляторного акта здійснюватиметься в межах наявних організаційних, кадрових та технічних ресурсів органів виконавчої влади, закладів охорони здоров'я та інших суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я.

Прийняття акта не потребує створення нових інституцій, впровадження додаткових процедур або залучення додаткових фінансових ресурсів з державного чи місцевих бюджетів.

Виконання вимог акта передбачає:

- ознайомлення медичних працівників із внесеними змінами;
- врахування оновлених вимог під час виписування електронних рецептів та формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність;
- застосування оновлених довідників і налаштувань в електронній системі охорони здоров'я.

Для суб'єктів господарювання виконання вимог акта потребуватиме мінімальних витрат часу, пов'язаних з ознайомленням персоналу із змінами та адаптацією внутрішніх процесів. За попередніми розрахунками, такі витрати становлять **близько 2 годин робочого часу на одного суб'єкта господарювання**, що не створює суттєвого навантаження.

Вартість часу, витраченого адміністратором ЕСОЗ для внесення технічних змін, визначається виходячи із середньомісячного посадового окладу працівника та становить орієнтовно **182,4 грн за одну годину**, що у сукупності не має значного впливу на фінансовий стан суб'єктів господарювання.

Для органів виконавчої влади реалізація акта здійснюватиметься в межах існуючих функцій та повноважень, без необхідності додаткового ресурсного забезпечення.

Отже, виконання вимог регуляторного акта є ресурсно забезпеченим та не створює додаткового фінансового навантаження на державу, суб'єктів господарювання та громадян.

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) кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта: 27758 суб'єктів господарювання;

2) розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог регуляторного акта. За попередніми розрахунками одному суб'єкту господарювання необхідно витратити: час – дві години на ознайомлення з вимогами регуляторного акта; кошти – 104 грн на одного суб'єкта господарювання;

3) рівень поінформованості суб'єктів господарювання щодо основних положень регуляторного акта – високий. Проєкт акта та відповідний Аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України;

4) кількість лікарських спеціальностей, які отримали право виписувати електронні рецепти на лікарські засоби, що підлягають реімбурсації – визначатиметься відповідно до переліку, затвердженого нормативно-правовими актами Міністерства охорони здоров'я України;

5) кількість медичних працівників, які отримали можливість формувати медичні висновки про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я – визначатиметься за даними електронної системи охорони здоров'я;

6) кількість сформованих медичних висновків про тимчасову непрацездатність лікарями медицини невідкладних станів – визначатиметься за даними електронної системи охорони здоров'я;

7) кількість виписаних електронних рецептів лікарями нововключених спеціальностей (зокрема лікарями-алергологами та дитячими алергологами) – визначатиметься за даними електронної системи охорони здоров'я;

8) кількість суб'єктів господарювання в охороні здоров'я, які мають ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики.

Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів, пов'язаних із дією регуляторного акта, – не передбачається, оскільки реалізація акта не передбачає запровадження платежів або інших обов'язкових фінансових надходжень.

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.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься у II кварталі 2027 року з використанням кількісних показників.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься у II кварталі 2028 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, що обиратимуться для участі у відповідному опитуванні для проведення відстеження, – суб'єкти господарювання, які повинні отримати ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення не врегульованих 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.

Міністр охорони здоров'я України
«_____» _____ 2026 р.

Віктор ЛЯШКО