АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до Порядку ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та розділу V Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я»

І. Визначення проблеми

Постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2026 року №169 «Про внесення до деяких постанов Кабінету Міністрів України змін щодо надання державної допомоги сім'ям з дітьми» внесено зміни до Порядку призначення і виплати державної допомоги сім'ям з дітьми, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2001 року № 1751 якими передбачено можливість перевірки медичних висновків та отримання відомостей про них шляхом електронної інформаційної взаємодії засобами системи електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів за запитом Єдиної інформаційної системи соціальної сфери та Порталу Дія.

Водночас положення наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2020 року № 2136 «Деякі питання ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за №952/35235 та наказу Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066 «Деякі питання формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за №728/36350 не містять достатньо деталізованого механізму електронного обміну такими відомостями, зокрема:

не визначено чіткий склад даних для пошуку медичного висновку;

відсутня уніфікація переліку відомостей, що надаються у відповідь на запит;

наявне дублювання окремих норм щодо каналів отримання інформації;

потребує врегулювання електронна взаємодія з Єдиною інформаційною системою соціальної сфери.

Неврегульованість цих питань ускладнює міжвідомчу взаємодію, створює адміністративне навантаження на органи влади та громадян, а також може призводити до затримок у призначенні соціальних виплат.

Таким чином, існує необхідність удосконалення нормативного регулювання порядку ведення Реєстру медичних висновків та обміну інформацією з іншими державними інформаційними ресурсами.

Окрім того, є необхідність виключення з Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, положень щодо використання Порталу Дія для отримання інформації про медичний

висновок. Зазначена зміна обумовлена тим, що загальний механізм електронної взаємодії та доступу до відомостей через Портал Дія вже регламентований Порядком ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2020 року № 2136, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 952/35235, оскільки норми даного наказу мають універсальний характер та поширюються на всі типи медичних висновків, що вносяться до Реєстру, їх дублювання у спеціальному порядку формування окремого виду висновків є недоцільним, а виключення таких положень забезпечить єдиний підхід до правового регулювання електронного обміну даними.

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

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	+	-
Держава	+	-
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 виключно нормативно-правовими актами; діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані.

II. Цілі державного регулювання

Цілями прийняття проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до Порядку ведення Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та розділу V Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я» (далі – проєкт акта) є:

забезпечення належної електронної взаємодії Реєстру медичних висновків з державними інформаційними системами;

уніфікація підходів до надання та перевірки відомостей про медичні висновки;

забезпечення можливості отримання таких відомостей Єдиною інформаційною системою соціальної сфери для призначення державної допомоги;

зменшення паперового документообігу;

підвищення ефективності функціонування електронної системи охорони здоров'я.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час	не забезпечить врегулювання зщдійснення електронної взаємодії між системами, що призведе до невиконання норм Порядку призначення і виплати державної допомоги сім'ям з дітьми, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2001 року № 1751
Альтернатива 2. Прийняття проєкту акта	Дозволить: забезпечити електронний обмін даними; уніфікувати механізм перевірки медичних висновків; зменшити адміністративне навантаження; підвищити швидкість призначення допомог.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей.

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Вигоди від збереження чинного правового регулювання є мінімальними та полягають у відсутності потреби у внесенні змін до підзаконних нормативно-правових актів і здійсненні організаційних заходів щодо їх реалізації. Також не виникатиме необхідності у додатковому нормативному та технічному супроводі процесів електронної взаємодії між державними інформаційними ресурсами. Разом з тим така альтернатива не забезпечить виконання змін, внесених до законодавства щодо електронної взаємодії під час перевірки медичних висновків для призначення державної допомоги, та не сприятиме підвищенню ефективності функціонування електронної системи охорони	У разі залишення чинного регулювання без змін держава нестиме непрямі організаційні та адміністративні витрати, пов'язані з відсутністю належного нормативного врегулювання електронної взаємодії під час перевірки медичних висновків та отримання відомостей про них для призначення державної допомоги. Зокрема, збережеться потреба у додаткових запитах між органами влади, ручній обробці інформації, використанні паперових або напівелектронних процедур, що збільшуватиме навантаження на

	здоров’я і міжвідомчого обміну інформацією. У зв’язку з цим очікувані вигоди для держави від збереження чинного регулювання є обмеженими і не мають системного характеру.	працівників органів державної влади та уповноважених установ. Це призводитиме до неефективного використання робочого часу та адміністративних ресурсів, а також до можливих затримок у прийнятті рішень щодо призначення державної допомоги. Крім того, відсутність уніфікованого підходу до надання та перевірки відомостей про медичні висновки може спричиняти дублювання функцій різними органами, підвищувати ризик технічних і процедурних помилок, а також потребу у додатковому листуванні та уточненні інформації. Сукупно це формуватиме додаткові організаційні витрати для держави та не сприятиме оптимізації процесів міжвідомчої взаємодії.
Альтернатива 2.	Прийняття акта забезпечить належне нормативне врегулювання електронної взаємодії Реєстру медичних висновків з іншими державними електронними інформаційними ресурсами та виконання вимог законодавства щодо використання відомостей про медичні висновки для призначення державної допомоги.	Реалізація акта не потребуватиме додаткових витрат з державного чи місцевих бюджетів.

	Для держави очікується підвищення ефективності функціонування електронної системи охорони здоров'я та оптимізація міжвідомчої взаємодії шляхом уніфікації порядку надання і перевірки відомостей про медичні висновки. Визначення чітких параметрів електронного запиту та складу інформації, що передається між системами, сприятиме отриманню достовірних і структурованих даних у режимі електронної взаємодії, що підвищить якість управлінських рішень і скоротить строки їх прийняття. Реалізація акта дозволить зменшити адміністративне навантаження на органи державної влади за рахунок скорочення паперового документообігу та усунення дублювання процедур, а також забезпечить більш ефективне використання державних інформаційних ресурсів. Крім того, впровадження уніфікованого механізму електронного обміну даними сприятиме підвищенню прозорості процесів, рівня підзвітності та належного захисту персональних даних під час їх обробки і передачі між державними інформаційними системами.	

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	**Вигоди**	**Витрати**
Альтернатива 1.	Вигоди для громадян у разі залишення чинного регулювання без змін є незначними та обмежуються відсутністю необхідності адаптації до оновлених процедур отримання та перевірки відомостей про медичні висновки. Збереження наявних механізмів взаємодії не потребуватиме додаткового інформування або зміни звичних підходів до підтвердження медичних документів. Водночас така альтернатива не забезпечить удосконалення електронної взаємодії між державними інформаційними системами, що може зберегти наявні часові витрати громадян на подання документів або отримання підтверджень у випадках, коли це необхідно для реалізації їхніх прав. У зв'язку з цим очікувані вигоди для громадян від збереження чинного регулювання є обмеженими і не мають системного характеру.	У разі залишення чинного регулювання без змін для громадян зберігатимуться часові та організаційні витрати, пов'язані з необхідністю підтвердження медичних висновків і надання відповідних відомостей для отримання державних послуг і соціальних виплат. Відсутність уніфікованого та повністю врегульованого механізму електронної взаємодії між державними інформаційними ресурсами може призводити до потреби у додатковому зверненні до закладів охорони здоров'я або органів влади для уточнення чи підтвердження інформації. Також можуть зберігатися витрати часу на подання паперових документів або їх повторне подання у разі необхідності перевірки відомостей, що впливатиме на строки отримання відповідних послуг чи допомог. Сукупно це створюватиме додаткові

		непрямі витрати для громадян у вигляді витраченого часу, зусиль і можливих затримок у реалізації їхніх прав.
Альтернатива 2.	Прийняття акта забезпечить удосконалення електронної взаємодії між державними інформаційними системами та створить правові підстави для отримання і перевірки відомостей про медичні висновки в електронній формі без необхідності додаткового звернення громадян. Для громадян очікується спрощення процедур підтвердження медичних висновків, зменшення потреби у поданні паперових документів та скорочення строків отримання державних послуг і соціальних виплат, для яких такі відомості використовуються. Уніфікація переліку даних, що надаються у відповідь на електронний запит, та визначення чітких параметрів пошуку медичного висновку сприятимуть зменшенню кількості повторних звернень і уточнень, а також підвищенню якості та доступності електронних сервісів. Реалізація акта також сприятиме підвищенню прозорості процедур, передбачуваності рішень і зручності взаємодії громадян з органами державної влади та закладами охорони здоров’я під час реалізації ними своїх прав.	Реалізація акта не передбачає додаткових фінансових витрат для громадян. Отримання, перевірка та використання відомостей про медичні висновки здійснюватиметься в електронній формі шляхом міжвідомчої взаємодії державних інформаційних систем без необхідності подання додаткових документів або звернень з боку громадян. Можливі витрати матимуть мінімальний та одноразовий характер і можуть бути пов’язані лише з ознайомленням із оновленими підходами до використання електронних сервісів, що не потребує додаткових фінансових ресурсів або спеціальних дій. У цілому прийняття акта не створює нових обов’язків чи фінансового навантаження для громадян та сприятиме зменшенню їхніх часових і організаційних витрат.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб’єктів господарювання

Показник	**Великі**	**Середні**	**Малі**	**Мікро**	**Разом**
Кількість суб’єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	–	–	6 920	1 784	8 704
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	–	–	79,5 %	20,5 %	100%

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики – дані з аналітичного дашборду Національної служби здоров’я України.

Вид альтернативи	**Вигоди**	**Витрати**
Альтернатива 1	Вигоди для суб’єктів господарювання у разі залишення чинного регулювання без змін є обмеженими та полягають у збереженні наявних процедур роботи з медичними висновками та електронною системою охорони здоров’я без необхідності адаптації до оновлених нормативних вимог. Відсутність змін не потребуватиме коригування внутрішніх процесів, налаштування інформаційних систем чи проведення додаткових організаційних заходів. Разом з тим така альтернатива не сприятиме подальшому вдосконаленню електронної взаємодії між державними інформаційними	У разі збереження чинного регулювання без змін для суб’єктів господарювання, зокрема закладів охорони здоров’я та інших суб’єктів, що взаємодіють з електронною системою охорони здоров’я, зберігатимуться наявні організаційні та часові витрати, пов’язані з необхідністю додаткового опрацювання запитів щодо підтвердження медичних висновків, уточнення інформації та використання паперових або напівелектронних процедур. Відсутність уніфікованого механізму електронного обміну відомостями між державними інформаційними системами може зумовлювати потребу у додатковому листуванні,

	ресурсами та суб'єктами господарювання у сфері охорони здоров'я, зокрема щодо обміну відомостями про медичні висновки, і не забезпечить скорочення адміністративних процедур. У зв'язку з цим очікувані вигоди для суб'єктів господарювання від збереження чинного регулювання є незначними і мають переважно формальний характер.	перевірках і технічному супроводі, що потребуватиме залучення трудових ресурсів працівників суб'єктів господарювання. Це призводитиме до збереження адміністративного навантаження та витрат робочого часу на виконання допоміжних процедур, не пов'язаних безпосередньо з основною діяльністю. Такі витрати матимуть системний характер у вигляді витрат часу персоналу та організаційних ресурсів, а також можуть впливати на строки обробки інформації та взаємодії з органами державної влади.
Альтернатива 2	Прийняття акта забезпечить уніфікацію порядку надання та перевірки відомостей про медичні висновки в електронній системі охорони здоров'я, що сприятиме спрощенню взаємодії суб'єктів господарювання, зокрема закладів охорони здоров'я, з державними органами та інформаційними системами. Для суб'єктів господарювання очікується зменшення адміністративного навантаження за рахунок скорочення паперового документообігу, зниження кількості додаткових запитів щодо підтвердження	Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та здійснення організаційних заходів становлять 452 608,00 грн в перший рік реалізації акта та 452 608,00 грн в перші 5 років реалізації акта.

	медичних висновків та усунення дублювання процедур. Уніфікація переліку відомостей, що передаються в електронній формі, та визначення чітких параметрів електронного запиту сприятимуть зменшенню витрат робочого часу працівників на опрацювання інформації, підвищенню швидкості взаємодії з державними інформаційними ресурсами та покращенню якості обслуговування пацієнтів. Реалізація акта також сприятиме підвищенню передбачуваності та стабільності регулювання у сфері використання електронних медичних висновків, що створить більш сприятливі умови для діяльності суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я та суміжних сферах.	

Сумарні витрати за альтернативами	**Сума витрат,гривень**
Альтернатива 1	
Витрати держави	0 грн.
Витрати с/г малого підприємництва	0 грн.
Альтернатива 2	
Витрати держави	0 грн.
Витрати с/г малого підприємництва	905 216 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.

Вартість балів визначається за чотирибальною системою оцінки ступеня досягнення визначених цілей, де:

4 – цілі прийняття проєкту акта, які можуть бути досягнуті повною мірою (проблема більше існувати не буде);

3 – цілі прийняття проєкту акта, які можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть);

2 – цілі прийняття проєкту акта, які можуть бути досягнуті частково (проблема значно зменшиться, деякі важливі та критичні аспекти проблеми залишаться невирішеними);

1 – цілі прийняття проєкту акта, які не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати).

Рейтинг результативності	**Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)**	**Коментарі щодо присвоєння відповідного бала**
Альтернатива 1	1	Залишення чинного регулювання без змін не забезпечує досягнення визначених цілей державного регулювання, зокрема не створює належних правових підстав для повноцінної електронної взаємодії між Реєстром медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та іншими державними інформаційними ресурсами. Така альтернатива не дозволяє реалізувати положення законодавства щодо отримання та перевірки відомостей про медичні висновки в електронній формі для призначення державних виплат і послуг, а також не сприятиме зменшенню адміністративного навантаження на державні органи, суб'єктів господарювання та громадян. Збереження чинного регулювання не забезпечить уніфікації підходів до надання і перевірки відомостей, не усуне

		дублювання процедур і не підвищить ефективність міжвідомчої взаємодії, що обумовлює низький рівень досягнення поставлених цілей і, відповідно, присвоєння мінімального бала результативності.
Альтернатива 2	4	Прийняття проєкту акта забезпечує повне досягнення визначених цілей державного регулювання, зокрема створює нормативні підстави для належної електронної взаємодії Реєстру медичних висновків з іншими державними інформаційними ресурсами та реалізації положень законодавства щодо використання відомостей про медичні висновки під час призначення державної допомоги. Запропоновані зміни дозволяють уніфікувати підходи до надання і перевірки відомостей про медичні висновки, визначити чіткі параметри електронного запиту та склад інформації, що передається між інформаційними системами, а також усунути дублювання окремих норм. Це сприятиме підвищенню ефективності міжвідомчої взаємодії, скороченню адміністративного навантаження на органи державної влади, суб'єктів господарювання та громадян, зменшенню паперового документообігу і підвищенню швидкості прийняття рішень. Реалізація акта здійснюватиметься в межах наявних ресурсів і не потребуватиме додаткових бюджетних витрат, що також свідчить про його високу результативність та обґрунтовує присвоєння максимального бала.

Рейтинг результативності	**Вигоди (підсумок)**	**Витрати (підсумок)**	**Обґрунтування відповідного місця альтернативи в рейтингу**
Альтернатива 1	**Для держави:**	**Для держави:** У разі залишення	Альтернатива 1 посідає останнє місце в

	Вигоди від збереження чинного правового регулювання є мінімальними та полягають у відсутності потреби у внесенні змін до підзаконних нормативно-правових актів і здійсненні організаційних заходів щодо їх реалізації. Також не виникатиме необхідності у додатковому нормативному та технічному супроводі процесів електронної взаємодії між державними інформаційними ресурсами. Разом з тим така альтернатива не	чинного регулювання без змін держава нестиме непрямі організаційні та адміністративні витрати, пов'язані з відсутністю належного нормативного врегулювання електронної взаємодії під час перевірки медичних висновків та отримання відомостей про них для призначення державної допомоги. Зокрема, збережеться потреба у додаткових запитах між органами влади, ручній обробці інформації, використанні паперових або напівелектронних процедур, що збільшуватиме навантаження на працівників органів державної влади та уповноважених установ. Це	рейтингу, оскільки не забезпечує досягнення визначених цілей державного регулювання та не створює належних правових умов для удосконалення електронної взаємодії Реєстру медичних висновків з іншими державними інформаційними ресурсами. Збереження чинного регулювання не дозволить повноцінно реалізувати положення законодавства щодо отримання та перевірки відомостей про медичні висновки в електронній формі для призначення державних допомог і послуг, що зумовлює збереження існуючих організаційних і часових витрат для держави, громадян і суб'єктів господарювання. Крім того, така альтернатива не сприятиме уніфікації підходів до надання та використання відомостей з Реєстру медичних висновків, не усуне дублювання окремих процедур і не забезпечить підвищення ефективності міжвідомчої взаємодії. Це знижує результативність

	забезпечить виконання змін, внесених до законодавства щодо електронної взаємодії під час перевірки медичних висновків для призначення державної допомоги, та не сприятиме підвищенню ефективності функціонування електронної системи охорони здоров'я і міжвідомчого обміну інформацією. У зв'язку з цим очікувані вигоди для держави від збереження чинного регулювання є обмеженими і не мають системного характеру.	призводитиме до неефективного використання робочого часу та адміністративних ресурсів, а також до можливих затримок у прийнятті рішень щодо призначення державної допомоги. Крім того, відсутність уніфікованого підходу до надання та перевірки відомостей про медичні висновки може спричиняти дублювання функцій різними органами, підвищувати ризик технічних і процедурних помилок, а також потребу у додатковому листуванні та уточненні інформації. Сукупно це формуватиме додаткові організаційні витрати для держави та не сприятиме оптимізації процесів	державного регулювання та не відповідає завданню оптимізації процесів обміну інформацією між державними інформаційними системами. З огляду на зазначене, Альтернатива 1 має найнижчий рівень результативності та займає останнє місце в рейтингу альтернатив.

		міжвідомчої взаємодії. **Для громадян:** У разі залишення чинного регулювання без змін для громадян зберігатимуться часові та організаційні витрати, пов'язані з необхідністю підтвердження медичних висновків і надання відповідних відомостей для отримання державних послуг і соціальних виплат. Відсутність уніфікованого та повністю врегульованого механізму електронної взаємодії між державними інформаційними ресурсами може призводити до потреби у додатковому зверненні до закладів охорони	
	Для громадян: Вигоди для громадян у разі залишення чинного регулювання без змін є незначними та обмежуються відсутністю необхідності адаптації до оновлених процедур отримання та перевірки відомостей		

	про медичні висновки. Збереження наявних механізмів взаємодії не потребуватиме додаткового інформування або зміни звичних підходів до підтвердження медичних документів. Водночас така альтернатива не забезпечить удосконалення електронної взаємодії між державними інформаційними системами, що може зберегти наявні часові витрати громадян на подання документів або отримання підтверджень у випадках, коли це	здоров'я або органів влади для уточнення чи підтвердження інформації. Також можуть зберігатися витрати часу на подання паперових документів або їх повторне подання у разі необхідності перевірки відомостей, що впливатиме на строки отримання відповідних послуг чи допомог. Сукупно це створюватиме додаткові непрямі витрати для громадян у вигляді витраченого часу, зусиль і можливих затримок у реалізації їхніх прав. **Для суб'єктів господарювання:** У разі збереження чинного регулювання без змін для суб'єктів	

	необхідно для реалізації їхніх прав. У зв'язку з цим очікувані вигоди для громадян від збереження чинного регулювання є обмеженими і не мають системного характеру. **Для суб'єктів господарювання:** Вигоди для суб'єктів господарювання у разі залишення чинного регулювання без змін є обмеженими та полягають у збереженні наявних процедур роботи з	господарювання, зокрема закладів охорони здоров'я та інших суб'єктів, що взаємодіють з електронною системою охорони здоров'я, зберігатимуться наявні організаційні та часові витрати, пов'язані з необхідністю додаткового опрацювання запитів щодо підтвердження медичних висновків, уточнення інформації та використання паперових або напівелектронних процедур. Відсутність уніфікованого механізму електронного обміну відомостями між державними інформаційними системами може зумовлювати потребу у додатковому листуванні, перевірках і технічному	

	медичними висновками та електронною системою охорони здоров'я без необхідності адаптації до оновлених нормативних вимог. Відсутність змін не потребуватиме коригування внутрішніх процесів, налаштування інформаційних систем чи проведення додаткових організаційних заходів. Разом з тим така альтернатива не сприятиме подальшому вдосконаленню електронної взаємодії між державними інформаційними ресурсами та суб'єктами	супроводі, що потребуватиме залучення трудових ресурсів працівників суб'єктів господарювання. Це призводитиме до збереження адміністративного навантаження та витрат робочого часу на виконання допоміжних процедур, не пов'язаних безпосередньо з основною діяльністю. Такі витрати матимуть системний характер у вигляді витрат часу персоналу та організаційних ресурсів, а також можуть впливати на строки обробки інформації та взаємодії з органами державної влади.	

	господарювання у сфері охорони здоров'я, зокрема щодо обміну відомостями про медичні висновки, і не забезпечить скорочення адміністративних процедур. У зв'язку з цим очікувані вигоди для суб'єктів господарювання від збереження чинного регулювання є незначними і мають переважно формальний характер.		
Альтернатива 2	**Для держави:** Прийняття акта забезпечить належне нормативне врегулювання електронної взаємодії Реєстру медичних	**Для держави:** Реалізація акта не потребуватиме додаткових витрат з державного чи місцевих бюджетів та здійснюватиметься в межах наявних фінансових, матеріально-	Альтернатива 2 посідає перше місце в рейтингу, оскільки забезпечує найбільш повне досягнення цілей державного регулювання та створює належні правові умови для вдосконалення електронної взаємодії між Реєстром медичних висновків в електронній системі охорони

	висновків з іншими державними електронними інформаційними ресурсами та виконання вимог законодавства щодо використання відомостей про медичні висновки для призначення державної допомоги. Для держави очікується підвищення ефективності функціонування електронної системи охорони здоров'я та оптимізація міжвідомчої взаємодії шляхом уніфікації порядку надання і перевірки відомостей про медичні висновки. Визначення	технічних і кадрових ресурсів органів державної влади та адміністратора електронної системи охорони здоров'я. Витрати держави матимуть переважно організаційний характер і полягатимуть у забезпеченні технічної реалізації змін у порядках ведення Реєстру медичних висновків, налаштуванні електронної взаємодії з іншими державними інформаційними ресурсами, а також у проведенні необхідних організаційно-роз'яснювальних заходів для суб'єктів, що використовують відповідні інформаційні системи. Такі заходи здійснюватимуться в межах поточної	здоров'я та іншими державними інформаційними ресурсами. Прийняття акта дозволить реалізувати положення законодавства щодо отримання і перевірки відомостей про медичні висновки в електронній формі, уніфікувати підходи до надання таких відомостей, визначити чіткі параметри електронного запиту та склад інформації, що передається між системами. Реалізація акта сприятиме підвищенню ефективності міжвідомчої взаємодії, скороченню адміністративного навантаження на органи державної влади, суб'єктів господарювання та громадян, зменшенню паперового документообігу і прискоренню прийняття управлінських рішень. Водночас впровадження запропонованого регулювання здійснюватиметься в межах наявних ресурсів і не потребуватиме додаткових бюджетних витрат, що свідчить про його економічну

	чітких параметрів електронного запиту та складу інформації, що передається між системами, сприятиме отриманню достовірних і структурованих даних у режимі електронної взаємодії, що підвищить якість управлінських рішень і скоротить строки їх прийняття. Реалізація акта дозволить зменшити адміністративне навантаження на органи державної влади за рахунок скорочення паперового документообігу та усунення	діяльності відповідних органів та установ і не потребуватимуть залучення додаткових бюджетних коштів. Таким чином, очікувані витрати для держави є мінімальними, носять разовий організаційно-технічний характер і компенсуються подальшим зменшенням адміністративного навантаження, оптимізацією процесів міжвідомчої взаємодії та підвищенням ефективності використання державних інформаційних ресурсів.	доцільність і ефективність. З огляду на те, що ця альтернатива забезпечує досягнення визначених цілей регулювання, має позитивний вплив на заінтересовані сторони та не створює додаткового фінансового навантаження, вона є найбільш оптимальною і займає перше місце в рейтингу альтернатив.

	дублювання процедур, а також забезпечить більш ефективне використання державних інформаційних ресурсів. Крім того, впровадження уніфікованого механізму електронного обміну даними сприятиме підвищенню прозорості процесів, рівня підзвітності та належного захисту персональних даних під час їх обробки і передачі між державними інформаційними системами. **Для громадян:** Прийняття акта забезпечить удосконален	**Для громадян:** Реалізація акта не передбачає додаткових фінансових витрат для громадян. Отримання, перевірка та використання відомостей про медичні висновки здійснюватиметься в електронній формі шляхом міжвідомчої взаємодії державних інформаційних систем без необхідності подання додаткових документів або	

	ня електронної взаємодії між державними інформаційними системами та створить правові підстави для отримання і перевірки відомостей про медичні висновки в електронній формі без необхідності додаткового звернення громадян. Для громадян очікується спрощення процедур підтвердження медичних висновків, зменшення потреби у поданні паперових документів та скорочення строків отримання державних послуг і соціальних виплат, для	звернень з боку громадян. Можливі витрати матимуть мінімальний та одноразовий характер і можуть бути пов'язані лише з ознайомленням із оновленими підходами до використання електронних сервісів, що не потребує додаткових фінансових ресурсів або спеціальних дій. У цілому прийняття акта не створює нових обов'язків чи фінансового навантаження для громадян та сприятиме зменшенню їхніх часових і організаційних витрат.	

	яких такі відомості використовуються. Уніфікація переліку даних, що надаються у відповідь на електронний запит, та визначення чітких параметрів пошуку медичного висновку сприятимуть зменшенню кількості повторних звернень і уточнень, а також підвищенню якості та доступності електронних сервісів. Реалізація акта також сприятиме підвищенню прозорості процедур, передбачуваності рішень і зручності взаємодії громадян з органами державної влади та	**Для суб'єктів господарювання:** Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та здійснення організаційних заходів становлять 905 216 грн. в перший рік реалізації акта та 905 216 грн. в	

	закладами охорони здоров’я під час реалізації ними своїх прав. **Для суб’єктів господарювання:** Прийняття акта забезпечить уніфікацію порядку надання та перевірки відомостей про медичні висновки в електронній системі охорони здоров’я, що сприятиме спрощенню взаємодії суб’єктів господарювання, зокрема закладів охорони здоров’я, з державними органами та інформаційними системами. Для суб’єктів господарюва	перші 5 років реалізації акта.	

	ння очікується зменшення адміністративного навантаження за рахунок скорочення паперового документообігу, зниження кількості додаткових запитів щодо підтвердження медичних висновків та усунення дублювання процедур. Уніфікація переліку відомостей, що передаються в електронній формі, та визначення чітких параметрів електронного запиту сприятимуть зменшенню витрат робочого часу працівників на опрацюванн		

	я інформації, підвищенню швидкості взаємодії з державними інформаційними ресурсами та покращенню якості обслуговування пацієнтів. Реалізація акта також сприятиме підвищенню передбачуваності та стабільності регулювання у сфері використання електронних медичних висновків, що створить більш сприятливі умови для діяльності суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я та суміжних сферах.		

Рейтинг	**Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи**	**Оцінка ризику зовнішніхчинників на дію запропонованого регуляторного акта**
Альтернатива 1	Від Альтернативи 1 відмовлено, оскільки вона не забезпечує досягнення цілей державного регулювання та не створює правових умов для належної електронної взаємодії між Реєстром медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та іншими державними інформаційними ресурсами. Збереження чинного регулювання не дозволяє повною мірою реалізувати положення законодавства щодо перевірки медичних висновків та отримання відомостей про них в електронній формі, що необхідно для призначення державної допомоги і надання адміністративних послуг. Така альтернатива не сприятиме уніфікації процедур, не усуне дублювання окремих норм і не зменшить адміністративне навантаження на органи державної влади, суб'єктів господарювання та громадян. У зв'язку з цим її реалізація не дозволить підвищити ефективність міжвідомчої взаємодії та оптимізувати процеси обміну інформацією, що обумовлює відмову від цієї альтернативи на користь прийняття проєкту акта.	У разі збереження чинного регулювання ризики зовнішніх чинників залишатимуться високими, оскільки відсутність належного нормативного врегулювання електронної взаємодії може ускладнювати реалізацію змін у законодавстві, пов'язаних із цифровізацією державних послуг та інтеграцією інформаційних систем. Можливі зміни у суміжному законодавстві або розвиток інформаційних систем вимагатимуть додаткових тимчасових рішень і створюватимуть ризик затримок у наданні послуг та призначенні виплат. Таким чином, Альтернатива 1 не є стійкою до впливу зовнішніх чинників і не забезпечує належної адаптації до подальшої цифрової трансформації

		державних сервісів.
Альтернатива 2	Альтернатива 2 є найбільш оптимальною, оскільки забезпечує досягнення визначених цілей державного регулювання та створює необхідні правові підстави для удосконалення електронної взаємодії між Реєстром медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я та іншими державними інформаційними ресурсами. Прийняття акта дозволить реалізувати положення законодавства щодо отримання і перевірки відомостей про медичні висновки в електронній формі, уніфікувати підходи до їх надання та використання, визначити чіткі параметри електронного запиту і склад інформації, що передається між системами. Реалізація цієї альтернативи сприятиме підвищенню ефективності міжвідомчої взаємодії, скороченню адміністративного навантаження на органи державної влади, суб'єктів господарювання та громадян, зменшенню паперового документообігу та прискоренню процесів прийняття рішень. Крім того, запропоноване регулювання здійснюватиметься в межах наявних ресурсів і не	Ризик впливу зовнішніх чинників на реалізацію акта оцінюється як низький. Запропоновані зміни мають уточнювальний та техніко-організаційний характер, відповідають чинному законодавству у сфері функціонування електронної системи охорони здоров'я та узгоджуються з напрямами цифровізації державних сервісів. Реалізація акта здійснюватиметься в межах існуючих інформаційних систем і процедур, що мінімізує залежність від додаткових ресурсів чи зовнішніх факторів. Можливі ризики можуть бути пов'язані лише з технічною реалізацією окремих аспектів електронної взаємодії або подальшими змінами у суміжному законодавстві, однак такі ризики є типовими для процесів цифрової трансформації та не впливають істотно на досягнення цілей акта.

	потребуватиме додаткових бюджетних витрат, що свідчить про його економічну доцільність і ефективність.	

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

Розв'язання визначеної проблеми здійснюватиметься шляхом прийняття проєкту акта. Запропоновані зміни спрямовані на вдосконалення електронної взаємодії між Реєстром медичних висновків та іншими державними електронними інформаційними ресурсами, зокрема Єдиною інформаційною системою соціальної сфери та Порталом Дія, для забезпечення можливості перевірки медичних висновків та отримання відомостей про них в електронній формі.

Механізм реалізації проєкту акта передбачає визначення чітких параметрів електронного запиту для отримання відомостей з Реєстру медичних висновків, уніфікацію складу даних, що передаються за результатами такого запиту, а також уточнення порядку надання інформації через систему електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів. Крім того, проєктом акта передбачається усунення дублювання окремих положень нормативно-правових актів, що регулюють надання інформації про медичні висновки, з метою забезпечення єдності правозастосовної практики.

Реалізація проєкту акта здійснюватиметься в межах повноважень Міністерства охорони здоров'я України та інших суб'єктів, задіяних у функціонуванні електронної системи охорони здоров'я та державних інформаційних ресурсів, без потреби у створенні нових органів чи залученні додаткового фінансування. Для забезпечення впровадження регулювання передбачається здійснення організаційно-технічних заходів, пов'язаних із налаштуванням електронної взаємодії між інформаційними системами, а також проведення інформаційно-роз'яснювальної роботи серед суб'єктів, що використовують відповідні електронні сервіси.

Контроль за виконанням вимог проєкту акта здійснюватиметься в межах повноважень Міністерства охорони здоров'я України та інших уповноважених органів під час поточної діяльності, а також шляхом моніторингу ефективності електронної взаємодії між державними інформаційними ресурсами. Реалізація зазначених заходів забезпечить підвищення ефективності міжвідомчого обміну інформацією, скорочення адміністративних процедур та створення умов для своєчасного отримання громадянами державних послуг і виплат.

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

Реалізація вимог проєкту акта здійснюватиметься органами виконавчої влади, іншими державними органами, суб'єктами господарювання у сфері охорони здоров'я та іншими учасниками електронної взаємодії в межах наявних фінансових, матеріально-технічних і кадрових ресурсів.

Запровадження змін, передбачених проєктом акта, має уточнювальний та організаційно-технічний характер і не передбачає створення нових інституційних механізмів або запровадження додаткових функцій, що потребували б додаткового фінансування. Налаштування електронної взаємодії між державними інформаційними ресурсами, уточнення складу відомостей, що передаються, та приведення процедур у відповідність до вимог законодавства здійснюватимуться в межах поточної діяльності відповідних органів та установ.

Для органів виконавчої влади виконання вимог проєкту акта полягатиме у використанні наявних інформаційних систем і технічної інфраструктури, а також у здійсненні організаційних заходів щодо забезпечення електронного обміну даними. Такі заходи не потребують додаткових бюджетних витрат і реалізовуватимуться в межах існуючих ресурсів.

Для суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я виконання вимог акта здійснюватиметься з використанням уже функціонуючих компонентів електронної системи охорони здоров'я та не потребуватиме додаткових фінансових витрат або значних організаційних змін.

Для громадян прийняття акта не встановлює нових обов'язків чи витрат, а навпаки сприятиме зменшенню часових і організаційних витрат завдяки розширенню можливостей електронної взаємодії між державними інформаційними системами.

Таким чином, реалізація регуляторного акта не потребує додаткових ресурсів з державного або місцевих бюджетів і здійснюватиметься в межах наявних можливостей органів влади, суб'єктів господарювання та інших учасників правовідносин.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії регуляторного акта пропонується встановити безстроковим, оскільки його положення мають постійний характер і спрямовані на врегулювання порядку електронної взаємодії Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я з іншими державними електронними інформаційними ресурсами.

Водночас у разі внесення змін до законодавства або розвитку інформаційних систем у сфері електронної взаємодії державних інформаційних ресурсів положення акта можуть бути актуалізовані в установленому порядку. Таким чином, безстроковість дії регуляторного акта забезпечить стабільність правового регулювання та можливість його застосування протягом тривалого періоду.

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 – 8 704.

3. Розмір коштів, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку з виконанням вимог проєкту акта – орієнтовно 905 216 грн.

4. Кількість часу, який витрачатиметься суб'єктом господарювання у зв'язкуіз виконанням вимог акта – 1 година (додатково 1 година на ознайомлення з вимогами акта), вартість якої відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2026 рік» з 1 січня 2026 року становить 52 гривні.

5. Кількість електронних запитів до Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, сформованих через систему електронної взаємодії державних електронних інформаційних ресурсів для перевірки медичних висновків та отримання відомостей про них.

6. Середній час обміну інформацією між ресурсами 10 хвилин.

7. Зменшення на 80-90% (порівняно з попереднім періодом) кількості паперових звернень або додаткових запитів щодо підтвердження медичних висновків з боку органів державної влади, суб'єктів господарювання та громадян.

8. Питома вага (не менше 95%) електронних запитів у загальній кількості запитів на перевірку висновків.

9. Кількість звернень громадян і суб'єктів господарювання щодо отримання або уточнення відомостей про медичні висновки, що може свідчити про ефективність або необхідність удосконалення механізмів електронної взаємодії.

10. Частка випадків, у яких відомості про медичні висновки отримуються органами влади в електронній формі без необхідності додаткового звернення громадян або суб'єктів господарювання.

11. Кількість технічних збоїв (або сумарний час простою систем), не менше 99,5% робочого часу, що призвели до неможливості отримання даних.

Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проєкт акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України у мережі Інтернет (https://moz.gov.ua).

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

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься у II кварталі 2027 року, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники.

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

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, які будуть залучатись до проведення дослідження: МОЗ, НСЗУ, Суб'єкти господарювання, у тому числі суб'єкти малого підприємництва: заклад охороніздоров'я або фізична особа - підприємець, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з НСЗУ.

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

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

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

«___» _____ 2026 року