

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження граничних тарифів на надання послуг,
пов'язаних з ВІЛ»

I. Визначення проблеми

Епідемічна ситуація з ВІЛ-інфекцією на даний час не дає належних підстав стверджувати про суттєве зниження тягаря епідемії в Україні. Масштаби епідемії продовжують поширюватися серед загального населення за рахунок збільшення епідемічної значимості статевого шляху передачі ВІЛ та провідної ролі у поширенні збудника представників груп підвищеного ризику, зокрема людей, що вживають наркотики ін'єкційним шляхом (далі – ЛВНІ), осіб, які надають сексуальні послуги за винагороду (секс-працівники, далі – СП), чоловіків, які мають секс із чоловіками (далі – ЧСЧ) та статевих партнерів кожної з цих груп. Прогнозування подальшого розвитку епідемічного процесу в масштабах країни в короткочасні терміни набуває все більшої складності через кризові соціально-економічні явища і ускладнення ситуації в окремих східних регіонах України.

З 1995 по 2008 рік парентеральний шлях передачі ВІЛ шляхом ін'єкційного вживання наркотиків був домінуючим в Україні, однак тенденції поширення ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ та СП також мають загрозливі масштаби. Результати біоповедінкових досліджень 2017 року засвідчили високий рівень поширеності інфекційних хвороб серед ключових груп населення (далі – КГН), а саме:

серед ЛВНІ: поширеність ВІЛ – 23%, гепатиту С – 63,8%;

серед СП: поширеність ВІЛ – 5%, гепатиту С – 12%;

серед ЧСЧ: поширеність ВІЛ — 7,5% – ВІЛ-інфекції, гепатиту С (за даними досліджень 2015 року) — 4%, гепатиту В (за даними досліджень 2015 року) — 2,7%.

Значною проблемою на шляху до ефективного стримування епідемії ВІЛ-інфекції залишається недостатній рівень виявлення нових випадків захворювання. Оціночна кількість людей, що живуть з ВІЛ, які не знають про свій ВІЛ-позитивний статус та/або не перебувають на обліку у ЗОЗ становить понад 40%.

За останні п'ятнадцять років відповіді на епідемію сформувалась національна мережа ВІЛ-сервісних неурядових організацій, які у співпраці з закладами охорони здоров'я на високому професійному рівні надають профілактичні послуги ключовим групам населення, на засадах стратегії зменшення шкоди, як найбільш дієвого механізму вторинної профілактики ВІЛ-інфекції. Профілактика ВІЛ-інфекції серед зазначених груп виявилася одним із найбільш уразливих напрямків національної політики до майбутніх змін. Це пов'язано з тим, що переважна більшість заходів, що входять до програм зменшення шкоди, були впроваджені та розвивались за кошти Глобального фонду та інших міжнародних донорів. Держава певною мірою сприяла розвитку цих програм, зокрема забезпечила формування нормативно-правових засад їх реалізації. В свою чергу Україна взяла на себе ряд міжнародних зобов'язань щодо відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції, зокрема в межах отримання гранату

Глобального фонду для боротьби з ВІЛ/СНІДом, туберкульозом та малярією на період 2018-2020 рр., щодо посилення потенціалу держави в питанні реалізації комплексних програм боротьби з ВІЛ/СНІДом та туберкульозом в межах державних асигнувань. Крім того, в межах імплементації Угоди України та ЄС, особлива увага приділяється реформуванню охорони здоров'я у частині розвитку системи громадського здоров'я, в тому числі інтегрування профілактичних послуг та послуг догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ в систему охорони здоров'я в контексті ВІЛ, як захворювань, які спричиняють значний економічний та соціально-демографічний тягар на суспільство.

Станом на сьогодні, ініційовано та запущено процес створення нормативно-правового підґрунтя для регуляції надання послуг профілактики ВІЛ та догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ та комплексної нормативної бази для планування, організації та закупівлі відповідних послуг за рахунок державного бюджету. Зокрема визначено їх обсяги, коло залучених надавачів послуг, зміст послуг та методики обрахунку граничних тарифів.

Затвердження наказу вирішує такі важливі завдання для забезпечення сталої відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції/СНІДу: унормування тарифів на послуги та їх структурних компонентів, які гарантовано надаються групам підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та людям, які живуть з ВІЛ за державні кошти; інтеграція послуг з профілактики ВІЛ та догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ до загальної системи охорони здоров'я; розвиток конкурентного середовища у сфері надання ВІЛ-сервісних послуг та створення єдиного прозорого механізму оплати за надані послуги, відповідно до реалізації завдань концепції реформи охорони здоров'я; сприяння сталості епідеміологічних тенденції в каскаді послуг та розвитку епідемії ВІЛ-інфекції в Україні.

Затвердження граничних тарифів на надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ та послуг з профілактики серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ за визначеною структурою такої послуги створює прозорий механізм фінансування зазначених послуг коштом державного бюджету через механізм централізованої закупівлі таких послуг.

Основна мета акта – забезпечення державного регулювання ціноутворення шляхом встановлення граничних тарифів на послуги з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ та послуги з профілактики серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.

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

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

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

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

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

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

встановлення ціноутворення на надання профілактичних послуг та послуг з догляду та підтримки для кожної з груп населення, що мають підвищені ризики інфікування ВІЛ та, таким чином, несуть значний епідеміологічний вплив, відповідно до методики обрахунку засад громадського здоров'я, принципів зменшення шкоди, доказової ефективності та економічної обґрунтованості, шляхом встановлення граничних тарифів на зазначені вище послуг;

виконання міжнародних зобов'язань та забезпечення сталості послуг при переході від зовнішнього (за рахунок донорів) до фінансування за рахунок державного бюджету.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Види альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбаченого у розділі II аналізу.
Альтернатива 2. Затвердження граничних тарифів на послуги, пов'язані з ВІЛ з метою врегулювання механізму сталого фінансування надання відповідних послуг та закладення основ для забезпечення їх належного ефективного використання бюджетних коштів	Ця альтернатива Дозволяє: Забезпечити процес закупівлі цих послуг через механізм державних закупівель, що покращить доступ до послуг, пов'язаних з ВІЛ серед основними надавачами ВІЛ-сервісних послуг, які на сьогодні функціонують в Україні; забезпечити безперервність надання цих послуг при переході від донорського до державного фінансування; проводити перегляд рівня тарифів у зв'язку із зміною ведення програмної /виробничої діяльності. зберегти позитивні тенденції щодо зменшення впливу представників КГН на перебіг епідемії ВІЛ та ВГ в Україні; Відповідає:

	пункту 7 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 17 березня 2011 р. № 298
--	--

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	<p>Втрачається можливість створити умови для продовження сталого отримання профілактичних послуг, пов'язаних з ВІЛ при переході від міжнародного донорського фінансування до державного відповідно до міжнародних зобов'язань, взятих Україною.</p> <p>Створюються ризики втрати позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ, отриманих за попередні роки реалізації національної стратегії боротьби з епідемією ВІЛ-інфекції.</p> <p>Втрачається можливість створення конкурентного середовища серед суб'єктів господарювання, які надають послуги в сфері профілактики ВІЛ, в тому числі серед груп підвищеного ризику та послуг догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ, та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я.</p>
Альтернатива 2	<ul style="list-style-type: none"> – Зниження тягаря ВІЛ; – Зменшення рівня смертності, інвалідизації та кількісних та якісних втрат робочої сили впливу на очікувану тривалість життя шляхом 	<p>Кошти, що, передбачаються на закупівлю відповідних послуг, вже передбачені в бюджетній програмі КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямком «ВІЛ/СНІД», таким чином ця альтернатива не потребує додаткових витрат, та буде впроваджуватись в рамках наявних бюджетних асигнувань</p>

	<p>стримування епідемії ВІЛ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Зниження рівня загальних медичних витрат, пов'язаних із лікуванням ВІЛ; – Задоволення потреб в послугах громадян; – Можливість ефективного планування, реалізації та контролю над виконанням національних програм та заходів 	
--	---	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	<p>Громадяни вимушені витратити власні кошти на отримання відповідних послуг, які можуть бути забезпечені за бюджетні кошти.</p> <p>Громадяни нехтують профілактичними заходами та менш відповідально ставляться до власного здоров'я, в тому числі продовжують небезпечні практики, що призводить до інфікування ВІЛ, погіршення стану здоров'я та тягне за собою додаткові витрати на лікування та витрати, пов'язані з зниженням якості життя, втратою працездатності тощо</p>
Альтернатива 2	– Доступність безперервних послуг профілактики ВІЛ та догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ при переході від	Відсутні

	<p>донорського до державного фінансування;</p> <p>– Зниження рівня стигми та дискримінації по відношенню до груп підвищеного рівня інфікування ВІЛ, та покращення якості континууму послуг для груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ та людей, які живуть з ВІЛ;</p> <p>– Зниження рівня поширеності ВІЛ та підвищення рівня залученості під медичний нагляд та ефективності лікування ВІЛ через безперервне надання профілактичних послуг та послуг догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ</p>	
--	---	--

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Регулювання розповсюджується тільки на тих суб'єктів господарювання, які самостійно виявляють бажання надавати відповідні послуги з дотриманням вимог чинного законодавства.

Регулювання розповсюджується на установи, що формують систему закладів охорони здоров'я, лікувальних закладів всіх рівнів, органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних організацій та суб'єктів підприємницької діяльності, що працюють в сфері протидії поширенню ВІЛ-інфекції та надання послуг, спрямованих на забезпечення лікування та профілактики, догляду, підтримки та соціального захисту груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, при проведенні закупівлі таких послуг.

Враховуючи наявну мережу надавачів відповідних послуг, що безпосередньо залучені до реалізації відповідних програм за рахунок донорського фінансування, очікується, що до надання послуг за рахунок державного бюджету буде залучено близько 80 суб'єктів господарювання.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	-	-	30	50	80
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	37,5%	62,5%	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	Відсутні
Альтернатива 2	<ul style="list-style-type: none"> – Отримання доходу від впровадження господарської діяльності в межах надання послуг, пов'язаних з ВІЛ; – Отримання можливості надавати послуги, пов'язаних з ВІЛ за рахунок коштів державного бюджету; – Створення умов для конкурентного середовища між надавачами медичних послуг та послуг, пов'язаних з ВІЛ 	Прогнозовані витрати на 1 суб'єкта господарювання, пов'язані із виконанням регуляторних вимог – 62,83 грн.

Оцінка сумарних витрат за альтернативами

Сумарні витрати та альтернативи	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	0
Альтернатива 2	5026,40 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 чотирьохбальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного балу
Альтернатива 1	1	Неприйняття акту не дозволить виконати поставлених цілей та призведе до неможливості здійснення національних заходів відповіді на епідемію ВІЛ. Цілі прийняття регуляторного акта не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати).
Альтернатива 2	4	Така альтернатива є найбільш прийнятною та оптимальною, оскільки буде досягнуто цілі державного регулювання щодо: <ul style="list-style-type: none"> – Організація та надання безперервних послуг, пов'язаних з ВІЛ на засадах стратегії громадського здоров'я та зменшення шкоди; – Створення підґрунтя для забезпечення стандартизації та уніфікації ціноутворення послуг, пов'язаних з ВІЛ, які фінансуються за рахунок бюджетних коштів; – Прийняття проекту наказу сприяє здійсненню заходів в межах розбудови системи громадського здоров'я відповідно до Концепції розвитку системи громадського здоров'я, затвердженої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 року № 1002-р. Тому цілі регуляторного акта можуть бути досягнуті повною мірою (проблема буде вирішена)

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 2	<p>Для держави: Забезпечення сталості послуг при переході до державного фінансування та ефективності програм протидії захворюванням, що здійснюють найбільший соціально-демографічний та економічний вплив на засадах громадського здоров'я та державного лідерства.</p> <p>Для громадян: Безперервність і якість послуг, пов'язаних з ВІЛ та можливість їх інтеграції з загальною системою медичного обслуговування в Україні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Можливість продовження або початку надання послуг, пов'язаних з ВІЛ в умовах державного фінансування на єдиних засадах та за належного врегулювання</p>	<p>Для держави: Додаткових витрат з поза межами наявних бюджетних асигнувань не передбачається.</p> <p>Для громадян: Відсутні.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Прогнозуються витрати на одного суб'єкта господарювання, пов'язані з виконанням регуляторних вимог – 62, 83 грн.</p>	<p>Ця альтернатива повністю забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та відповідає принципам державної регуляторної політики. Прийняття акта забезпечить досягнення встановлених цілей</p>
Альтернатива 1	<p>Для держави: Відсутні</p> <p>Для громадян: Відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Відсутні</p>	<p>Для держави: Підвищення загального рівня медичних витрат, пов'язаних із лікуванням ВІЛ/СНІДу та втрата інструментів упорядкування та</p>	<p>Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей</p>

		<p>контролю над епідеміями в Україні</p> <p>Для громадян: Додаткові витрати на заходи з профілактики та догляду та підтримки у зв'язку з ВІЛ, та, за нехтування ними, витрати на потенційні ризики та ускладнення, пов'язані з інфікуванням</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Відсутні.</p>	
--	--	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акту
Альтернатива 2	Дана альтернатива повністю забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та відповідає принципам державної регуляторної політики. Прийняття акта сприятиме досягненню національних цілей відповіді на епідемії ВІЛ та вірусних гепатитів.	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта, відсутні.
Альтернатива 1	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі 1 Аналізу.	Відсутні

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

1. Механізм дії регуляторного акта.

Наказ надасть можливість суб'єкту господарювання здійснювати діяльність з надання послуг, пов'язаних з ВІЛ за визначеними, зрозумілими та врегульованими засадами та інтегрує їх діяльність до загальної системи громадського здоров'я.

2. Організаційні заходи впровадження регуляторного акта в дію.

Ризики впливу зовнішніх факторів на дію регуляторного акта відсутні.

Негативний вплив у разі очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.

Для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування про його вимоги шляхом його оприлюднення на офіційних порталах відповідальних органів влади.

Суб'єктам господарювання необхідно ознайомитися з вимогами регулювання та вжити відповідних організаційних заходів.

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

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

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

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва не проводився, оскільки вплив на них відсутній.

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 протягом січня 2019 року шляхом телефонних консультацій з громадськими, благодійними організаціями, які надають послуги в сфері ВІЛ.

Порядковий номер	Вид консультації	Кількість учасників	Основні результати консультації
1.	Телефонні консультації із суб'єктами господарювання	10	Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, які необхідно виконати суб'єкту господарювання - ліцензіату з медичної практики, громадській, благодійній організації, яка надає послуги в сфері ВІЛ у зв'язку із запровадженням нових вимог регулювання: 1. Ознайомитися з новими вимогами регулювання – 0,5 год. 2. Організувати виконання вимог регулювання – 2 год.

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва.

кількість суб'єктів малого(мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання – 80.

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

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

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2019 рік», з 1 січня 2019 року становить – 25,13 гривні.

Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2629-19>

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики – веб-сайт Національної служби здоров'я України <http://nszu.gov.ua/ukladeni-dogovori>

Джерело отримання інформації про кількість громадських, благодійних організацій, залучених до надання послуг в сфері ВІЛ – програмна діяльність в 2016-2018 роках.

Інформація про кількість часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації є оціночною, та отримана за результатами проведених консультацій (наведено у таблиці розділу 1).

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

№ з/п	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)	–	–	–
2.	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	–	–	–
3.	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	–	–	–
4.	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)			
5.	Інші процедури:	–	–	–
6.	Разом, гривень Формула: (сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)	–	–	–
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	80	–	–
8.	Сумарно, гривень Формула: відповідний стовпчик “разом” X кількість суб'єктів малого підприємництва, що	–	–	–

	повинні виконати вимоги регулювання (рядок 6 X рядок 7)			
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання				
9.	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання Формула: витрати часу на отримання інформації про регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість форм	0,5 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 25,13 грн. = 12,57 грн.	0,00 грн. (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік; за результатам и	12,57 грн.
10.	Процедури організації виконання вимог регулювання Формула: витрати часу на розроблення та впровадження внутрішніх для суб'єкта малого підприємництва процедур на впровадження вимог регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість внутрішніх процедур	2 год. (час, який витрачається с/г на організацію виконання вимог регулювання; за результатами консультацій) X 25,13 грн. X 1 = 50,26 грн.	0,00 грн. (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік; за результатам и консультацій)	50,26 грн
11.	Процедури офіційного звітування	—	—	—
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	—	—	—
13.	Інші процедури:	—	—	—
14.	Разом, гривень	62,83 грн.		62,83 грн.
15.	Кількість суб'єктів малого	80	—	80

	підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць. Прогнозується, що в перший рік регулювання буде укладено договори із 80 громадськими, благодійними організаціями, які надають послуги в сфері ВІЛ			
16.	Сумарно, гривень	5026,40 грн.		5026,40 грн.

Бюджетних витрат на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва не передбачається.

Прийняття та оприлюднення акта в установленому порядку забезпечить доведення його положень до відома суб'єктів господарювання, центральних та місцевих органів виконавчої влади і органів місцевого самоврядування.

Досягнення цілей не передбачає додаткових організаційних заходів.

Прийняття акта не призведе до неочікуваних результатів і не потребуватиме додаткових витрат з державного бюджету.

Можлива шкода у разі очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений термін, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер. Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни законодавчих актів України вищої юридичної сили, на виконання яких розроблений цей проект регуляторного акта.

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

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір витрат з державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – додаткових витрат з державного бюджету не передбачається.

2. Кількість суб'єктів, на яких поширюється дія акта – 80.

3. Розмір коштів, які витрачатимуться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 62,83 грн.

4. Кількість часу, який буде витрачати суб'єкт господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – близько 2,5 годин.

5. Рівень поінформованості із основними положеннями проекту регуляторного акта – високий, оскільки зазначений проект акта розміщений на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України.

Після прийняття регуляторного акта він буде опублікований у засобах масової інформації та розміщений на сайті Міністерства охорони здоров'я України.

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

Строки проведення базового відстеження результативності дії регуляторного акту:

Через рік після набрання чинності.

Строки проведення повторного відстеження результативності дії регуляторного акту:

не пізніше двох років після набрання ним чинності.

Строки проведення періодичного відстеження результативності дії регуляторного акту:

щорічно, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Метод проведення відстеження результативності:

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

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснювати Міністерство охорони здоров'я України протягом усього терміну його дії.

Строк виконання заходів – 30 робочих днів.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності:

Статистичні.

**В.о. Міністра охорони
здоров'я України**

У. СУПРУН

« _____ » _____ 2019 р.