

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200»

I. Визначення проблеми

Станом на 01 березня 2020 року замісну підтримувальну терапію (далі – ЗПТ) отримує 12 906 осіб, що становить 4,5% від оціночної кількості осіб, які вживають опіюди. З 2017 року препарати ЗПТ закуповуються за кошти державного бюджету. Відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р «Про схвалення Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/ СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року» охоплення ЗПТ від оціночного числа осіб, які вживають опіюди та мають залежність має становити 5,5% в 2020 році, 15% в 2025 році та 40% в 2030 році.

Програма ЗПТ на сьогодні визнається в світі найефективнішим методом медикаментозного лікування опіюдної залежності та сприяє: скороченню вживання заборонених опіюдів; зниженню рівня злочинності; зниженню смертності в результаті передозувань; покращенню соціального функціонування та соматичного стану пацієнтів; зниженню ризикованої поведінки, пов'язаної з поширенням ВІЛ-інфекції, гепатитів В і С серед людей, які вживають наркотики ін'єкційно; створенню умов лікування ВІЛ/СНІД, туберкульозу та інших супутніх захворювань.

Для розширення програми необхідним є збільшення кількості потенційних закладів охорони здоров'я незалежно від форм власності та організаційно-правової форми діяльності (далі – ЗОЗ), які надають послуги ЗПТ, оскільки ЗОЗ, що на сьогоднішній день надають зазначене лікування, є перевантаженими та вичерпали свою спроможність щодо розширення.

Так, розширення мережі надавачів послуг можливе через нормативне регулювання надання ЗПТ ЗОЗ усіх форм власності, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та ліцензію на діяльність, пов'язану з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, для чого необхідно внести зміни до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200 «Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіюдною залежністю» (далі – Наказ МОЗ України № 200).

Наступною актуальною проблемою, яку вдасться вирішити завдяки внесенню змін до Наказу МОЗ України № 200 є усунення бар'єрів до впровадження ЗПТ в місцях позбавлення волі.

Так, впровадження ЗПТ в місцях позбавлення волі визначено в пунктах 19, 20 Плану заходів на 2019-2020 роки реалізації Стратегії державної політики щодо наркотиків на період до 2020 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 06 лютого 2019 року № 56-р.

Наразі Наказ МОЗ України № 200, затверджуючи Порядок проведення ЗПТ хворих з опіоїдною залежністю визначає, що зазначене лікування може впроваджуватись лише на базі Кабінетів ЗПТ, які є спеціалізованими структурними підрозділами ЗОЗ, що створюються Міністерством охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій у складі підпорядкованих їм закладів охорони здоров'я, а отже не може надаватись у закладах пенітенціарної системи.

Виключення з проекту Наказу положень щодо необхідності створення Кабінетів ЗПТ усуне нормативні обмеження щодо впровадження ЗПТ в місцях позбавлення волі.

Таким чином завдяки прийняттю нормативно-правового акту вдасться створити умови для розширення програми ЗПТ, включаючи впровадження лікування в місцях позбавлення волі.

Основні групи, на які проблема чинить вплив:

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

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання, які досягаються з прийняттям проекту наказу, є:

розширення кількості суб'єктів надання послуг ЗПТ, що сприятиме розширенню доступу до програми та усуненню бар'єрів щодо організації лікування хворих з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів;

завдяки збільшенню кількості суб'єктів надання послуг вдасться наблизити послуги до клієнтів, що позитивно вплине на розширення просторового доступу до лікування та сприятиме формуванню більшої прихильності до нього;

створення умов для впровадження ЗПТ у місцях позбавлення волі.

Цілі прийняття проекту наказу відповідають стратегічним цілям, визначеним в пунктах 15, 17, 19, 20 Плану заходів на 2019-2020 роки реалізації Стратегії державної політики щодо наркотиків на період до 2020 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 06 лютого 2019 року № 56-р, а також визначеним цілям щодо охоплення ЗПТ осіб, які вживають опіоїди та мають залежність Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/ СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, затвердженої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р.

Прийняття акта дозволить забезпечити розширення доступу до програми ЗПТ та сприятиме реалізації принципу забезпечення прав кожного громадянина України на збереження та підтримку здоров'я шляхом гарантованого безперешкодного доступу до життєво необхідного лікування, відповідно до статті 4 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Альтернативними способами регулювання порушеної проблеми можна визначити:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час	У разі коли ситуацію залишити без змін, не буде вирішено питання розширення програми та досягнення рекомендованого охоплення осіб, які потребують лікування, а саме, розширення програми ЗПТ щороку на 1% (приріст на 2600 осіб по Україні в рік) відносно оціночної кількості споживачів опіоїдів. Дане розширення програми ЗПТ затверджено на засіданні Комітету з програмних питань Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/ СНІДУ 12 березня 2019 року. Не буде забезпечено доступ до лікування усіх осіб, які цього потребують, зокрема тих, які перебувають в місцях позбавлення волі. Пацієнти не отримуватимуть доступ до життєво-необхідного лікування, а отже значно погіршуватиметься якість та тривалість їхнього життя
Альтернатива 2 Прийняти запропонований проект наказу	Цей регуляторний акт сприятиме розширенню доступу до ЗПТ через збільшення кількості суб'єктів надання послуг, усунення нормативних обмежень щодо впровадження ЗПТ у місцях позбавлення волі

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сфери інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час	Відсутні	Не буде забезпечено належне охоплення ЗПТ, що в свою чергу матиме негативний вплив на подальше поширення ВІЛ в середовищі осіб, які вживають опіоїди. У

		результаті країна не зможе виконати взяті на себе зобов'язання щодо розширення лікування ВІЛ в рамках стратегії «90-90-90». Не буде виконано, взяті країною зобов'язання, щодо впровадження ЗПТ в місцях позбавлення волі
Альтернатива 2 Прийняти запропонований проект наказу	<ol style="list-style-type: none"> 1. Розширення доступу до лікування препаратами ЗПТ осіб із психічними і поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів. 2. Сприяння виконанню цілей «90-90-90» щодо охоплення ВІЛ позитивних осіб лікуванням. 3. Впровадження ЗПТ в місцях позбавлення волі відповідно до взятих Україною на себе зобов'язань 4. Посилення державного контролю у частині реагування на проблему залежностей 	Відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час	Відсутні	Хворі особи не мають доступу до життєво-необхідного лікування, що у результаті призводить до скорочення тривалості життя працездатного населення, погіршення його якості. Не маючи доступу до лікування, наркозалежні особи продовжують вживання психоактивних речовин, що призводить до загострення криміногенної ситуації, яка пов'язана із необхідністю

		здобуття коштів на придбання наркотичних засобів. Без профілактичного ефекту ЗПТ ВІЛ активно поширюється серед населення країни
Альтернатива 2 Прийняти запропонований проект наказу	Доступність послуг з лікування. Покращення якості і тривалості життя населення. Зниження криміногенної ситуації в державі	Відсутні

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 заклади охорони здоров'я будь-якої форми власності та організаційно-правової форми, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та ліцензію на господарську діяльність, пов'язану з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів та надають послуги з медичного обслуговування населення. Враховуючи наявну мережу надавачів відповідних послуг та темпи розширення програми, очікується розширення суб'єктів господарювання, які надаватимуть послугу ЗПТ за рахунок державного бюджету. Їх залучення буде відбуватись поступово в процесі розширення програми відповідно до затверджених Національних цілей щодо охоплення осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів ЗПТ.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць			215	x	x
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків			x	x	x

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час	Відсутні	Відсутні
Альтернатива 2 Прийняти запропонований проект наказу	1. Отримання можливості надавати послуги з ЗПТ за рахунок державного бюджету.	Прогнозовані витрати на суб'єктів господарювання, пов'язані із виконанням регуляторних вимог –

	2. Забезпечення більш високої якості надання послуг ЗПТ	789 209,10 грн.
--	---------------------------------------------------------	-----------------

Сумарні витрати за альтернативами		Сума витрат, гривень
Альтернатива Збереження ситуації, яка існує на цей час	1	0
Альтернатива Прийняти запропонований проект наказу	2	3 670,74 грн. (на 1 суб'єкта господарювання)

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного балу
Альтернатива Збереження ситуації, яка існує на цей час	1	Неприйняття акту не дозволить виконати поставлені цілі по охопленню ЗПТ людей, які цього потребують та призведе до неможливості здійснення національних заходів відповіді на епідемію ВІЛ/ СНІД. Цілі прийняття регуляторного акта не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати)
Альтернатива Прийняти запропонований проект наказу	4	Забезпечує досягнення поставлених цілей

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива Збереження ситуації, яка існує на цей час	Для держави: Відсутні Для громадян:	Для держави: Підвищення загального рівня медичних витрат,	Дана альтернатива не забезпечує потреби у

	Відсутні Для суб'єктів господарювання: Відсутні	пов'язаних із лікуванням опіоїдної залежності та втрата інструментів упорядкування та контролю над епідеміями в Україні Для громадян: Додаткові витрати на заходи з профілактики та, за нехтування ними, витрати на потенційні ризики та ускладнення, пов'язані з інфікуванням Для суб'єктів господарювання: Відсутні	розв'язанні проблеми досягнення встановлених цілей та
Альтернатива 2 Прийняти запропонований проект наказу	Для держави: Забезпечення більш високої якості надання послуг ЗПТ на національному рівні Покращення якості і тривалості життя населення Зниження криміногенної ситуації в державі Для громадян: Безперервність і якість надання послуг ЗПТ та можливість їх інтеграції загальною системою	Для держави: Додаткових витрат поза межами наявних бюджетних асигнувань не передбачається Для громадян: Відсутні Для суб'єктів господарювання: Прогнозуються витрати на одного суб'єкта господарювання, пов'язані з виконанням регуляторних вимог – 3 670,74 грн.	Ця альтернатива повністю забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та відповідає принципам державної регуляторної політики. Прийняття акта забезпечить досягнення встановлених цілей

	<p>медичного обслуговування в Україні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Збільшення кількості суб'єктів надання послуг, впровадження ЗПТ у місцях позбавлення волі, відповідно, охоплення більшої кількості осіб, які потребують лікування послугами ЗПТ</p>		
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи / причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі 1 Аналізу	Відсутні
Альтернатива 2 Прийняти запропонований проект наказу	Дана альтернатива повністю забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та відповідає принципам державної регуляторної політики. Прийняття акта сприятиме розширенню доступу до ЗПТ через збільшення кількості суб'єктів надання послуг, усунення нормативних обмежень щодо впровадження ЗПТ у місцях позбавлення волі	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта, відсутні

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

1. Механізм дії регуляторного акта

Для досягнення цілей, визначених у розділі II аналізу регуляторного впливу пропонується внести зміни до Наказу МОЗ України № 200, що дозволить:

- завдяки збільшенню кількості суб'єктів надання послуг вдасться наблизити послуги до клієнтів, що позитивно вплине на розширення просторового доступу до лікування та сприятиме формуванню більшої прихильності до нього;
- розширити доступ до ЗПТ через збільшення кількості суб'єктів надання послуг;
- усунути нормативні обмеження щодо впровадження ЗПТ у місцях позбавлення волі.

З боку держави буде здійснюватись централізована закупівля препаратів ЗПТ за кошти Державного бюджету, їх доставка суб'єктам господарювання, які впроваджують програму ЗПТ та контроль за цільовим використанням наданих препаратів. Окрім того буде здійснюватись загальна координація впровадження програми ЗПТ та контроль за дотриманням вимог чинного законодавства.

З боку суб'єктів господарювання буде здійснюватись безпосередня реалізація програми ЗПТ, ведення та подання обліково-звітної документації по програмі.

Для впровадження цього регуляторного акта суб'єктами господарювання необхідно здійснити такі організаційні заходи:

1. Поінформувати суб'єкти господарювання про внесені зміни до Наказу МОЗ України № 200
2. Суб'єкти господарювання мають отримати ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики та ліцензію на провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (в разі їх відсутності)
3. Медичний персонал, який працює в програмі ЗПТ має бути ознайомлений з веденням та поданням обліково-звітної документації по програмі.

Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва (М-тест) додається.

Особи, які потребують лікування від опіоїдної залежності матимуть змогу отримати відповідне лікування, що суттєво вплине на їх фізичний та психоемоційний стан, допоможе соціалізуватись в суспільстві та знизити рівень кримінальних правопорушень та смертності у результаті передозувань.

2. Організаційні заходи впровадження регуляторного акта в дію

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

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, тому розрахунок бюджетних витрат не здійснювався.

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.

Від впровадження проекту регуляторного акту негативних наслідків не очікується. Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва (М-Тест) додається.

Прийняття та оприлюднення акта в установленому порядку забезпечить доведення його положень до відома 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.

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 у сфері лікування осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів.

Порядковий номер	Вид консультації	Кількість учасників	Основні результати консультації
1.	Телефонні консультації із суб'єктами господарювання	15	Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, які необхідно виконати суб'єкту господарювання - ліцензіату з медичної практики, ліцензіату, який

			здійснює господарську діяльність з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у зв'язку із запровадженням нових вимог регулювання: 1. Ознайомитися з новими вимогами регулювання – 0,5 год. 2. Організувати виконання вимог регулювання – 6 год
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва

кількість суб'єктів малого(мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання – 215.

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 ліцензіатів на здійснення господарської діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів – веб-сайт Державна служба України з лікарських засобів та контролю за наркотиками <http://usuan.dls.gov.ua/>

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	215	–	–
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	0,5 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно-	0,00 грн. (припущено, що суб'єкт повинен виконувати	12,57 грн.

	отримання інформації про регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість форм	правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 25.13 грн. = 12,57 грн.	вимоги регулювання лише в перший рік; за результатами консультацій)	
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	20 хв. на день (час, який витрачається с/г на ведення обліково-звітної документації на виконання вимог регулювання) X 8,37 грн. X 365 = 3 055,05 грн. 2 год. на місяць (час, який витрачається с/г на зведення обліково-звітної документації на виконання вимог регулювання) X 25.13 грн. X 12 = 603,12 грн.	0,00 грн. (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік; за результатами консультацій)	603, 12 грн
11.	Процедури офіційного звітування	–	–	–
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	–	–	–
13.	Інші процедури:	–	–	–
14.	Разом, гривень	3 670,74 грн.		3 670,74 грн.
15.	Кількість суб'єктів	215	–	215

	малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць			
16.	Сумарно, гривень	789 209,10 грн.		789 209,10 грн.

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

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії нормативно-правового акта не обмежений у часі. Строк набрання чинності регуляторним актом: відповідно до законодавства – після його офіційного оприлюднення.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозованими значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта – не передбачається.

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

3. Кількість суб'єктів, на яких поширюється дія акта – 215.

Розмір коштів, які витратимуться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 3 670,74 грн.

Кількість часу, який буде витрачати суб'єкт господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – близько 25 годин.

4. Кількість пацієнтів, які будуть отримувати послуги із ЗПТ – 18 441 пацієнт.

5. Відсоток пацієнтів, які отримують ЗПТ безперервно не менше 12 місяців - не менше 75% від загальної кількості пацієнтів ЗПТ, які проходять лікування в суб'єкта господарювання.

6. Відсоток пацієнтів з негативним або невідомим діагнозом, які пройшли скринінг на ВІЛ за останні 12 місяців – 90% від загальної кількості таких пацієнтів.

7. Відсоток ВІЛ позитивних пацієнтів, які отримують АРТ – не менше 90% від загальної кількості ВІЛ позитивних пацієнтів ЗПТ.

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

Рівень поінформованості – високий, що забезпечується офіційним оприлюдненням акта на офіційному сайті МОЗ України – www.moz.gov.ua.

Поінформованість суб'єктів господарювання буде забезпечена завдяки офіційному оприлюдненню на сторінках веб-сайту МОЗ України – www.moz.gov.ua, на сайті Верховної Ради України – www.rada.gov.ua, в Офіційному віснику України (офіційному засобі масової інформації).

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

Строки проведення базового відстеження результативності дії регуляторного акту:

Після набрання чинності регуляторного акта.

Строки проведення повторного відстеження результативності дії регуляторного акту:

Через рік з дня набрання чинності.

Строки проведення періодичного відстеження результативності дії регуляторного акту:

Раз на три роки.

Метод проведення відстеження результативності:

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

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснювати Міністерство охорони здоров'я України статистичним методом, шляхом аналізу динаміки показників, визначених у 8 розділі даного акта.

Строк виконання заходів – 45 робочих днів.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності:

Статистичні.

Міністр

Максим СТЕПАНОВ