

**АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**  
**до проєкту постанови Кабінету Міністрів України**  
**«Про затвердження Положення про організацію освітнього процесу**  
**у закладах охорони здоров'я за участі науково-педагогічних**  
**працівників закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку**  
**здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я»**

**I. Визначення проблеми**

З метою побудови якісної системи медичної освіти в Україні для забезпечення сфери охорони здоров'я медичними працівниками з високим рівнем підготовки, що передбачено Стратегією розвитку медичної освіти в Україні, затвердженою розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 року № 95-р, потребує врегулювання питання освітнього процесу в сфері охорони здоров'я, зокрема в частині надання права науково-педагогічним працівникам закладів освіти надавати медичну допомогу з метою підготовки кадрів у сфері охорони здоров'я.

Основною причиною виникнення проблеми щодо організації освітнього процесу у закладах охорони здоров'я за участі науково-педагогічних працівників закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я стала відсутність трудових відносин між науково-педагогічним працівником та закладом охорони здоров'я, що унеможливило надання медичної допомоги такими працівниками. У зв'язку з цим Законом України від 03.07.2020 № 749-ІХ «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо окремих питань організації освітнього процесу у сфері охорони здоров'я» дане питання врегульовано. Так, статтею 33 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що з метою забезпечення освітнього процесу медична допомога може надаватися науково-педагогічними працівниками закладів освіти, які здійснюють підготовку кадрів у сфері охорони здоров'я, за умови, що вони мають сертифікат лікаря-спеціаліста та отримали погодження керівника закладу охорони здоров'я на надання медичної допомоги пацієнту, форма якого затверджується центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

Відповідно до частини третьої статті 33 Основ законодавства України про охорону здоров'я організація освітнього процесу у закладах охорони здоров'я за участі науково-педагогічних працівників закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я, здійснюється відповідно до положення, затвердженого Кабінетом Міністрів України.

Необхідність прийняття проєкту постанови зумовлена установленням основних засад організації освітнього процесу на клінічних кафедрах закладів вищої (післядипломної) освіти, що

здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері хорони здоров'я та інших осіб, що здобувають освіту за участі науково-педагогічних працівників таких закладів освіти, зокрема, закладенням правових підстав діяльності клінічних баз та клінічних кафедр і встановленням основних засад співпраці закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я на базі якого може бути розміщена клінічна кафедра. Згідно з проектом постанови клінічна кафедра на базі закладу охорони здоров'я може бути розташована виключно на взаємною згодою обох сторін (шляхом укладення договору про співпрацю та організацію взаємовідносин між закладом вищої освіти та закладом охорони здоров'я).

Прийняття проекту постанови також є необхідним з метою забезпечення дотримання гарантій людини і громадянина на охорону здоров'я.

Прийняття проекту постанови дозволить забезпечити якісну практичну підготовку здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я, що в подальшому забезпечить наявність висококваліфікованих кадрів у сфері охорони здоров'я та, відповідно, якісне надання медичної допомоги пацієнтам.

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

<b>Групи (підгрупи)</b>	<b>Так</b>	<b>Ні</b>
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:

створення основних засад організації освітнього процесу на клінічних кафедрах закладів вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері хорони здоров'я та інших осіб, що здобувають освіту за участі науково-педагогічних працівників таких закладів освіти;

забезпечення умов для проведення практичних занять на клінічних кафедрах для студентів, навчання лікарів за програмами інтернатури, аспірантури, докторантури, проведення тематичних циклів удосконалення, курсів інформації та стажування і підвищення кваліфікації лікарів та науково-педагогічних працівників закладів освіти;

забезпечення надання медичної допомоги на клінічних кафедрах з дотриманням гарантій пацієнтів на надання якісної медичної допомоги;

встановлення умов співпраці закладу охорони здоров'я та закладу вищої освіти з метою розташування клінічної кафедри у закладі охорони здоров'я виключно на добровільних засадах та взаємної згоди, шляхом укладення відповідного договору.

### 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 забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II аналізу.
Альтернатива 2. Розробка проекту постанови Кабінету Міністрів України	<p>Врегулювання питання щодо організації освітнього процесу на клінічних кафедрах закладів вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я та інших осіб, що здобувають освіту за участі науково-педагогічних працівників таких закладів освіти.</p> <p>Дія цієї постанови поширюватиметься на всі заклади вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я та на заклади охорони здоров'я, які втявляють згоду на розміщення на їхній базі клінічної (-их) кафедри (кафедр).</p> <p>Клінічні кафедри утворюються виключно за рішенням закладу вищої (післядипломної) освіти та розташовуються у закладі охорони здоров'я за рішенням закладу охорони здоров'я. Заклад охорони здоров'я може як погодитися на розміщення клінічної кафедри, так і відмовити у її розміщенні. Умови співпраці між зазначеними суб'єктами визначаються договором про співпрацю та організацію взаємовідносин. Заклад охорони здоров'я та заклад вищої (післядипломної) освіти укладають договір про співпрацю та організацію взаємовідносин на основі Положення про організацію освітнього процесу у закладах охорони здоров'я за участі науково-педагогічних працівників закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку</p>

	<p>здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я та відповідно з дотриманням всіх гарантій людини і громадянина на надання медичної допомоги.</p> <p>Така альтернатива сприятиме підвищенню якості практичної підготовки у сфері охорони здоров'я студентів, лікарів-інтернів, аспірантів, докторантів, лікарів, забезпечення умов якісного здійснення підвищення кваліфікації лікарів та науково-педагогічних працівників закладів освіти, що в свою чергу означає забезпечення держави якісними медичними кадрами.</p> <p>Дозволить:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>створити ефективний механізм співпраці закладів вищої (післядипломної) освіти та закладів охорони здоров'я на базі яких будуть розташовуватися клінічні кафедри;</li> <li>забезпечити практичну підготовку здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я;</li> <li>забезпечити надання медичної допомоги науково-педагогічними працівниками закладів вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я з метою забезпечення освітнього процесу у сфері охорони здоров'я;</li> </ul> <p>Відповідатиме:</p> <p>Положенням Основ законодавства України про охорону здоров'я</p>
--	---

## 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей.

### Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Відсутні	Такий спосіб є неприйнятним та не відповідає вимогам Основ законодавства України про охорону здоров'я, зокрема статті 33, і не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II цього аналізу.
Альтернатива 2.	Надасть можливість здійснювати заходи державного нагляду (контролю) у сфері діяльності, пов'язаної з наданням медичної допомоги науково-педагогічними працівниками закладів вищої (післядипломної)	Відсутні.

	<p>освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Забезпечить зменшення дефіциту кадрів у сфері охорони здоров'я, в зв'язку зі створенням умов для практичної підготовки здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я.</p>	
--	---	--

### Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні.	У випадку не прийняття проєкту постанови, науково-педагогічні працівники закладів вищої (післядипломної) освіти не зможуть надавати медичну допомогу та, відповідно, освітній процес у сфері охорони здоров'я в частині практичної підготовки не зможе бути реалізований. Зазначене призведе до зниження рівня підготовки кадрів у сфері охорони здоров'я та, ймовірно, до збільшення дефіциту медичних кадрів.
Альтернатива 2.	Забезпечить право громадян/пацієнтів: на надання медичної допомоги якісно підготовленими кадрами у сфері охорони здоров'я; на вибір лікаря, а саме надання згоди на надання медичної допомоги науково-педагогічними працівниками, що є працівниками клінічної кафедри та надання згоди пацієнта на присутність здобувачів освіти при наданні йому медичної допомоги.	Відсутні.

### Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

- заклади охорони здоров'я, які приймуть рішення щодо розташування на їх базі клінічної кафедри та, відповідно, укладуть договір про співпрацю та організацію взаємовідносин із закладом вищої (післядипломної) освіти\* ;

- заклади вищої освіти.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 21.10.2020, з них:			-		
заклади вищої (післядипломної) освіти	-	24	-	-	24
заклади охорони здоров'я	142	70	-	-	212
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	142 60,2%	94 39,8%	-	-	236 100%

\* Кількість закладів охорони здоров'я є примірною та не може бути чітко визначеною, оскільки, під дію проекту постанови потрапляють лише ті заклади, які приймуть рішення про розташування на їх базі клінічної кафедри та, відповідно, укладуть договір про співпрацю та організацію взаємовідносин із закладом вищої (післядипломної) освіти. Окрім цього, клінічними базами, згідно з проектом, зможуть бути лише ті, що відповідатимуть вимогам, затвердженими МОЗ України. Примірний перелік закладів охорони здоров'я визначено орієнтуючись на перелік закладів охорони здоров'я, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 15 січня 2020 року № 23-р.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні (існують проблеми залучення науково-педагогічних працівників закладів вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я до надання медичної допомоги).	Відсутні
Альтернатива 2.	Високі Узгодження інтересів закладів вищої (післядипломної) освіти, що мають намір утворити клінічну кафедру з інтересами закладів охорони здоров'я, на базі яких така кафедра може бути розміщена. Встановлено прозорі умови залучення науково-педагогічних працівників закладів вищої (післядипломної) освіти, що	Витрати пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та приведенням локальних актів у відповідність до Положення складають – 1 443 848 грн

	здійснюють підготовку здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я до надання медичної допомоги. Визначено обов'язкову участь здобувачів освіти при наданні медичної допомоги науково-педагогічними працівниками відповідно до освітніх програм, що забезпечить якісну практичну підготовку учасників освітнього процесу у сфері охорони здоров'я.	
--	--	--

#### IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1.	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі 1 цього аналізу.
Альтернатива 2.	4	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме: <p>підвищенню якості практичної підготовки у сфері охорони здоров'я студентів, лікарів-інтернів, аспірантів, докторантів, лікарів, забезпечення умов якісного здійснення підвищення кваліфікації лікарів та науково-педагогічних працівників закладів освіти, що відповідно означає забезпечення держави якісними кадрами у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Дозволить:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>створити ефективний механізм співпраці закладів вищої (післядипломної) освіти та закладів охорони здоров'я на базі яких будуть розташовуватися клінічні кафедри;</li> <li>забезпечити практичну підготовку здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я;</li> <li>забезпечити надання медичної допомоги науково-педагогічними працівниками закладів вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я з</li> </ul>

		<p>метою забезпечення освітнього процесу у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Відповідатиме: положенням Основ законодавства України про охорону здоров'я</p>
--	--	--

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	<p><b>Для держави:</b> Відсутні</p> <p><b>Для громадян:</b> Відсутні.</p>	<p><b>Для держави:</b> Залишається неврегульованим питання щодо організації освітнього процесу на клінічних кафедрах закладів вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я та інших осіб, що здобувають освіту за участі науково-педагогічних працівників таких закладів освіти. Відсутній механізм співпраці закладу вищої освіти та закладу охорони здоров'я щодо організації освітнього процесу у закладах охорони здоров'я за участі науково-педагогічних працівників закладів вищої освіти.</p> <p><b>Для громадян:</b> Відсутні</p>	<p>Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягненні встановлених цілей.</p>



	<b>Для суб'єктів господарювання:</b> Відсутні	<b>Для суб'єктів господарювання:</b> Відсутні	
Альтернатива 2.	<p><b>Для держави:</b> Надання можливості здійснювати заходи державного нагляду (контролю) у сфері діяльності, пов'язаної з наданням медичної допомоги науково-педагогічними працівниками закладів вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я. Забезпечить зменшити дефіцит кадрів у сфері охорони здоров'я, в зв'язку зі створенням умов для практичної підготовки здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я.</p> <p><b>Для громадян:</b> Забезпечить право громадян/пацієнтів: на надання медичної допомоги якісно підготовленими кадрами у сфері охорони здоров'я; на вибір лікаря, а саме надання згоди на надання медичної допомоги науково-педагогічними працівниками, що є працівниками клінічної кафедри та надання згоди пацієнта на присутність здобувачів освіти при наданні йому медичної допомоги.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Узгодження інтересів закладів вищої (післядипломної) освіти, що мають намір утворити клінічну кафедру з інтересами закладів</p>	<p><b>Для держави:</b> Відсутні</p> <p><b>Для громадян:</b> Відсутні</p> <p>Витрати пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та</p>	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки створює систему вдосконаленого регулювання питання організації освітнього процесу на клінічних кафедрах закладів вищої (післядипломної) освіти (розміщених на клінічній базі), що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я та інших осіб, що здобувають освіту за участі науково-педагогічних працівників таких закладів освіти.

	<p>охорони здоров'я, на базі яких така кафедра може бути розміщена.</p> <p>Встановлено прозорі умови залучення науково-педагогічних працівників закладів вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я до надання медичної допомоги. Визначено обов'язкову участь здобувачів освіти при наданні медичної допомоги науково-педагогічними працівниками відповідно до освітніх програм, що забезпечить якісну практичну підготовку учасників освітнього процесу у сфері охорони здоров'я.</p>	<p>приведенням локальних актів у відповідність до Положення складають – 1 443 848 грн</p>	
--	---	---	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта.
Альтернатива 1.	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені у Розділі 1 цього аналізу.	Відсутні.
Альтернатива 2.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме: підвищенню якості практичної підготовки у сфері охорони здоров'я студентів, лікарів-інтернів, аспірантів, докторантів, лікарів, забезпечення умов якісного здійснення підвищення кваліфікації лікарів та науково-педагогічних працівників закладів освіти, що	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.

	<p>відповідно означає забезпечення держави якісними кадрами у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Дозволить:</p> <p>створити ефективний механізм співпраці закладів вищої (післядипломної) освіти та закладів охорони здоров'я на базі яких будуть розташовуватися клінічні кафедри;</p> <p>забезпечити практичну підготовку здобувачів освіти у сфері охорони здоров'я;</p> <p>забезпечити надання медичної допомоги науково-педагогічними працівниками закладів вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я з метою забезпечення освітнього процесу у сфері охорони здоров'я;</p> <p>Відповідатиме положенням Основ законодавства України про охорону здоров'я.</p>	
--	---	--

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

### Механізми, які забезпечать розв'язання проблеми:

затвердження Вимог до клінічної бази;

затвердження Переліку клінічних баз;

затвердження форми погодження керівника закладу охорони здоров'я на надання медичної допомоги пацієнту науково-педагогічним працівником закладу вищої (післядипломної) освіти, який здійснює підготовку кадрів у сфері охорони здоров'я;

затвердження інформованої згоди пацієнта на присутність або участь учасників освітнього процесу;

Також, розв'язання, визначених в розділі I цього Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

#### 1. Організаційні заходи для впровадження регулювання:

для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування громадськості, закладів вищої (післядипломної) освіти, закладів

охорони здоров'я та інших установ, які будуть учасниками освітнього процесу на клінічних кафедрах, що розміщені у закладах охорони здоров'я.

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

**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 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).

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

Безстроково.

Відповідно до статті 33 Основ законодавства України про охорону здоров'я, організація освітнього процесу на клінічних кафедрах запроваджено на постійній основі. Разом з цим, зміна терміну дії акта можлива в разі зміни правових актів, на основі яких прийнято проєкт постанови.

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

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проєкт постанови та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України.

2. Кількість укладених договорів про співпрацю між закладом вищої (післядипломної) освіти та закладом охорони здоров'я з метою організації освітнього процесу на клінічних кафедрах;

3. Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта – 236.

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

5. Кількість часу, який витратиться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – визначатиметься відповідно до навчальних планів закладів освіти та проведення наукових досліджень.

6. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – визначатиметься відповідно до навчальних планів закладів освіти та проведення наукових досліджень.

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

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я шляхом обробки інформації, отриманої від закладів вищої (післядипломної) освіти, які розміщують клінічні кафедри у закладах охорони здоров'я.

Базове відстеження результативності буде здійснене після набрання чинності цим регуляторним актом або набрання чинності більшістю його положень, але не пізніше дня, з якого починається проведення повторного відстеження результативності цього акта.

Періодичне відстеження результативності здійснюватиметься один раз на рік.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності – статистичні.

У разі виявлення нерегульованих та проблемних питань шляхом аналізу якісних показників дії цього акта буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Міністерство охорони здоров'я України шляхом розгляду пропозицій та зауважень від закладів вищої (післядипломної) освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти у сфері охорони здоров'я та закладів охорони здоров'я (клінічних баз). Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися протягом усього терміну його дії.

**Міністр охорони здоров'я України**

**Максим СТЕПАНОВ**

Додаток 2  
до Методики проведення аналізу  
впливу регуляторного акта

ВИТРАТИ

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

Порядковий номер	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	не передбачено	-
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	не передбачено	-
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	не передбачено	-
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень	не передбачено	-
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень	не передбачено	-
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	100	120
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	не передбачено	-
8	Витрати, пов'язані з ознайомленням та приведенням локальних актів у відповідність до Положення	6018	-
9	РАЗОМ, гривень	6118	-
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	236	236
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на	1 443 848	28 320

	виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень		
--	---	--	--

Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання

Витрати не передбачені.

Вид витрат	У перший рік	Періодичні (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам		-	-

Вид витрат	У перший рік	Періодичні (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо)	-	-	-

Додаток 3  
до Методики проведення  
аналізу впливу  
регуляторного акта

**БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ**  
на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва

Міністерство освіти і науки України

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



рішення щодо порушення вимог регулювання					
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	-	-	-	-	-
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	-	-	-	-	-
7. Інші адміністративні процедури	-	-	-	-	-
Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання					
Разом за рік	-	-	-	-	-
Сумарно за п'ять років	-	-	-	-	-

Витрати з державного бюджету не передбачені.