

**АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**  
**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України**  
**«Про затвердження Змін до деяких наказів Міністерства охорони**  
**здоров'я України»**

**I. Визначення проблеми**

Відповідно до Положення про систему безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 302 (далі – Положення), безперервний професійний розвиток фахівців у сфері охорони здоров'я – це безперервний процес навчання та вдосконалення професійних компетентностей фахівців після здобуття ними вищої освіти у сфері охорони здоров'я та післядипломної освіти в інтернатурі, що дає змогу фахівцю підтримувати або покращувати стандарти професійної діяльності відповідно до потреб сфери охорони здоров'я та триває протягом усього періоду професійної діяльності.

Компетентність фахівця у сфері охорони здоров'я та якість надання медичної допомоги безпосередньо залежить від якісного проходження ним безперервного професійного розвитку, який також використовується здобувачами освіти для формування індивідуальної освітньої траєкторії.

Згідно з пунктом 3 Положення усі фахівці у сфері охорони здоров'я після здобуття вищої освіти у зазначеній сфері охорони здоров'я та отримання кваліфікації після закінчення навчання в інтернатурі для подальшої атестації відповідно до законодавства зобов'язані дотримуватися вимог до безперервного професійного розвитку. Атестація лікарів здійснюється відповідно до Порядку проведення атестації лікарів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 лютого 2019 року № 446, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25 березня 2019 року за № 293/33264 (далі – Порядок).

Однак, на сьогодні, не вбачається можливим забезпечити належний рівень безперервної професійної підготовки лікарів зважаючи на відсутні чітко визначені вимоги щодо нарахування балів безперервного професійного розвитку за видами освітньої діяльності та вимог до формування освітнього портфолію, яке має включати оригінали документів, що підтверджують бали за проходження безперервного професійного розвитку, за конкретною лікарською спеціальністю.

Поряд з цим, чинним Порядком передбачено, що особи, яким присвоєно кваліфікаційну категорію, проходять атестацію на її підтвердження один раз на п'ять років, а за бажанням лікаря, за наявності стажу роботи за спеціальністю та за умови виконання вимог до безперервного професійного розвитку атестація на присвоєння наступної кваліфікаційної категорії може бути проведена і через менший строк, але не раніше ніж через один рік з дати попередньої атестації. Однак, лікарю, для отримання належної кількості балів для проходження атестації через

рік після попередньої атестації необхідно буде більшість свого професійного часу витратити на участь у різних заходах з підвищення кваліфікації ніж на здійснення безпосередньо медичної практики, тому такий підхід має сумнівну доцільність та потребує перегляду.

Також, на сьогодні критерії нарахування балів безперервного професійного розвитку недостатньо прозорі. Так, відповідно до додатку 5 до Порядку визначено Критерії нарахування балів безперервного професійного розвитку. Серед видів діяльності, за які нараховуються бали безперервного професійного розвитку, наявні види діяльності, які передбачають участь лікаря в науково-практичних конференціях, симпозіумах, з'їздах, як учасника такого заходу. Проте, лікар, за умови наявності у нього сертифікату міжнародних організацій, може виступати у якості тренера та проводити навчання або ж тренінг, організовувати та проводити науково-практичну конференцію, симпозіум, з'їзд. Такий вид діяльності має передбачати нарахування балів безперервного професійного розвитку.

Крім того, підставою нарахування балів (50 - в Україні та 100 балів в інших країнах) у системі формальної освіти, є отримання у рік присвоєння кваліфікації «лікар-спеціаліст» відповідної лікарської спеціальності, що підтверджується сертифікатом чи дипломом спеціаліста, однак автоматичне отримання таких балів за результатами первинної медичної освіти є не логічним, з огляду на сам принцип безперервної професійної освіти, який передбачає саме вдосконалення вже наявних знань та вмінь, а не сам факт їх отримання в процесі навчання.

Згідно з абзацом третім пункту 5 Положення кількість балів за різні види освітньої діяльності у процесі безперервного професійного розвитку визначається і затверджується МОЗ та використовується здобувачами освіти для формування індивідуальної освітньої траєкторії.

Неврегульованість зазначених вище питань щодо відсутності вимог до безперервного професійного розвитку лікарів, а також щодо критеріїв нарахування балів безперервного професійного розвитку може призвести до погіршення стану надання медичної допомоги.

Тому, з метою побудови якісної системи медичної освіти в Україні для забезпечення сфери охорони здоров'я медичними працівниками з високим рівнем підготовки, що передбачено, зокрема, Стратегією розвитку медичної освіти в Україні, затвердженою розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 року № 95-р, потребує врегулювання питання підвищення вимог до безперервного професійного розвитку лікарів, уточнення та приведення у відповідність видів освітньої діяльності та критеріїв нарахування балів безперервного професійного розвитку.

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

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Громадяни	+	-
Суб'єкти господарювання	+	-

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:

Забезпечення належного рівня безперервного професійного розвитку спеціалістів;

Підвищення рівня надання медичної допомоги;

Забезпечення проведення атестації спеціалістів з дотриманням протиепідемічних заходів, на період дії карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS – CoV – 2.

## 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 наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України»	Дана альтернатива передбачає врегулювання питання щодо уточнення та приведення у відповідність видів освітньої діяльності та критеріїв нарахування балів безперервного професійного розвитку, а також підвищення вимог до безперервного професійного розвитку лікарів. Передбачається внесення змін, зокрема, до Порядку проведення атестації лікарів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 лютого 2019 року № 446 «Деякі питання безперервного

професійного розвитку лікарів», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 25 березня 2019 року за № 293/33264, а саме:

1) лікарі, за наявності стажу роботи за спеціальністю та за умови демонстрації в особистому освітньому портфоліо різноманітних видів діяльності та перевищення вдвічі мінімальних вимог щодо кількості балів безперервного професійного розвитку за рік, можуть атестуватися на присвоєння наступної кваліфікаційної категорії раніше, ніж через п'ять років, але не раніше ніж через три роки з дати попередньої атестації. **Такий підхід дозволить збалансувати витрати часу спеціаліста на медичну практику та відповідно на власний професійний розвиток;**

2) за види діяльності, які не стосуються відповідної лікарської спеціальності (або спеціальностей) лікаря, враховуються не більше ніж 8 балів щорічно;

3) особисте освітнє портфоліо за результатами проходження безперервного професійного розвитку створюється для кожної спеціальності, за якою лікар проходить атестацію;

4) приведення у відповідність та оновлення видів діяльності, за які можуть нараховуватися бали безперервного професійного розвитку.

Крім того, передбачається внесення змін до наказів Міністерства охорони здоров'я України від 12 грудня 2006 року № 818 «Про вдосконалення атестації провізорів та фармацевтів», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 26 грудня 2006 року за № 1366/13240, від 23 листопада 2007 року № 742 «Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою» зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 12 грудня 2007 року за № 1368/14635 та від 12 серпня 2009 року № 588 «Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють у сфері охорони здоров'я», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 23 вересня 2009 року за № 895/16911 задля забезпечення можливості проведення атестацій на період дії карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS – CoV – 2, з дотриманням протиепідемічних заходів.

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	Відсутність чіткої системи безперервного професійного розвитку та критеріїв нарахування балів призведе до відсутності можливості вдосконалення професійних компетентностей фахівців у сфері охорони здоров'я, та, відповідно, до надання ними медичної допомоги неналежної якості.
Альтернатива 2	<p>Надасть можливість привести у відповідність та чітко визначити види освітньої діяльності та критерії нарахування балів безперервного професійного розвитку, а також підвищити рівень вимог до безперервного професійного розвитку лікарів.</p> <p>Варто зазначити, що обов'язком держави в особі МОЗ є забезпечення формування та реалізації державної політики у сферах розвитку кадрового потенціалу системи охорони здоров'я, вищої медичної, фармацевтичної освіти та науки відповідно до Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90).</p> <p>Покращення рівня безперервної професійної освіти для 154265 лікарів.</p>	Відсутні.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні.	Якість медичного обслуговування громадян знижуватиметься внаслідок нерегульованості системи безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я та неналежного підвищення ними своєї кваліфікації, неотримання нових знань щодо стандартів надання медичної допомоги, які постійно оновлюються.
Альтернатива 2	Професійний розвиток фахівців у сфері охорони здоров'я здійснюється належним чином. Заходи безперервного професійного розвитку забезпечують отримання ними знань та навичок відповідно до вимог професійних стандартів та системи охорони здоров'я. Фахівці у сфері охорони здоров'я підтримують та підвищують рівень знань і навичок, що особливо важливо в сфері охорони здоров'я, адже світові стандарти лікування постійно оновлюються. Відповідно, медична допомога громадянами забезпечується на високому рівні.	Відсутні.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Оцінка впливу здійснюватиметься відносно:

1) юридичних та фізичних осіб-підприємців - ліцензіатів у сфері медичної практики, оскільки відповідно до частини третьої статті 74 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» відповідальність за дотримання кваліфікаційних вимог несуть керівники закладу охорони здоров'я і ті органи, яким надано право видавати ліцензію на провадження господарської діяльності в сфері охорони здоров'я;

2) суб'єктів господарювання - закладів післядипломної освіти, закладів вищої освіти, які здійснюють післядипломну освітню діяльність у галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та проводять заходи безперервного професійного розвитку, а також відносно організаторів (провайдерів)

заходів безперервного професійного розвитку;

3) відносно суб'єктів господарювання ліцензіатів з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами.

*Оцінка впливу на:*

*- ліцензіатів з провадження господарської діяльності з медичної практики (в частині ознайомлення з новими вимогами регулювання)<sup>1</sup>.*

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 25.08.2019	-	-	7611	16539	24150
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	31,51	68,48	100

*- ліцензіатів з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами (в частині ознайомлення з деякими особливостями проведення атестацій на період дії карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS – CoV – 2).*

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 2019 <sup>2</sup>	14	147	1273	6209	7643
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0,18	1,92	16,65	81,23	100

*- існуючих провайдерів у сфері безперервного професійного розвитку лікарів (оскільки це може бути будь-яка юридична особа або фізична особа-підприємець, а на сьогодні не має переліку чи реєстру таких провайдерів, тому аналіз проводитиметься відносно 22 закладів освіти, які надають післядипломну освіту для медичних працівників<sup>3</sup>, а також відносно 100 можливих потенційних провайдерів, які не входять до сфери управління МОЗ) (в частині ознайомлення з новими вимогами регулювання).*

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 2019	-	-	122		122
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	100	-	100

<sup>1</sup> Дані з реєстру ліцензіатів з провадження господарської діяльності з медичної практики Міністерства охорони здоров'я України

<sup>2</sup> Дані з Ліцензійного реєстру ліцензіатів з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами Держлікслужби України.

<sup>3</sup> 22 – за даними, отриманими в робочому порядку, від Центру тестування при Міністерстві охорони здоров'я України: іспит «Крок 3», здають інтерни у 22 закладах освіти.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	Відсутні
Альтернатива 2	Високі Чітка, врегульована система безперервного професійного розвитку, уточнені види освітньої діяльності та критерії нарахування балів безперервного професійного розвитку.	Низькі. Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання. Прогнозні витрати для одного суб'єкта господарювання складатимуть: 29.2 грн на ознайомлення з новими вимогами регулювання. Для всіх витрати складатимуть - 931 918 грн

#### Оцінка сумарних витрат за альтернативами

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	Відсутні
Альтернатива 2	931918 грн

#### 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 I цього аналізу.
Альтернатива 2	4	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме: забезпеченню умов якісного здійснення підвищення кваліфікації лікарів, що відповідно означає забезпечення держави якісними фахівцями у сфері охорони здоров'я. Дозволить: уточнити та привести у відповідність види освітньої діяльності та критеріїв нарахування балів безперервного професійного розвитку; підвищити рівень вимог до безперервного професійного розвитку лікарів; визначити чіткі умови підготовки



		освітнього портфоліо з результатами проходження безперервного професійного розвитку. Дана альтернатива сприятиме досягненню цілі державного регулювання щодо забезпечення високого рівня медичної допомоги.
--	--	--

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> Відсутність чіткої системи безперервного професійного розвитку та критеріїв нарахування балів призведе до відсутності можливості вдосконалення професійних компетентностей фахівців у сфері охорони здоров'я, та, відповідно, до надання ними медичної допомоги неналежної якості.</p> <p><b>Для громадян:</b> Якість медичного обслуговування громадян знижуватиметься внаслідок нерегульованості системи безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я та неналежного підвищення ними своєї кваліфікації, неотримання нових знань щодо стандартів надання</p>	Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.

		медичної допомоги, які постійно оновлюються.	
	<b>Для суб'єктів господарювання:</b> Відсутні	<b>Для суб'єктів господарювання:</b> Відсутні	
Альтернатива 2	<p><b>Для держави:</b> Надасть можливість привести у відповідність та чітко визначити види освітньої діяльності та критерії нарахування балів безперервного професійного розвитку, а також підвищити рівень вимог до безперервного професійного розвитку лікарів.</p> <p>Варто зазначити, що обов'язком держави в особі МОЗ є забезпечення формування та реалізації державної політики у сферах розвитку кадрового потенціалу системи охорони здоров'я, вищої медичної, фармацевтичної освіти та науки відповідно до Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 ( в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90).</p> <p><b>Для громадян:</b> Професійний розвиток лікарів здійснюється належним чином. Заходи безперервного професійного розвитку забезпечують отримання ними знань та навичок відповідно до вимог професійних стандартів та системи охорони здоров'я. Лікарі підтримують та</p>	<p><b>Для держави:</b> Відсутні</p> <p><b>Для громадян:</b> Відсутні</p>	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки повністю вирішує проблему, забезпечує чіткість системи безперервного професійного розвитку та нарахування балів.

	<p>підвищують рівень знань і навичок, що особливо важливо в сфері охорони здоров'я, адже світові стандарти лікування постійно оновлюються. Відповідно, медична допомога громадянами забезпечується на високому рівні.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Чітка, врегульована система безперервного професійного розвитку, уточнені види освітньої діяльності та критерії нарахування балів безперервного професійного розвитку.</p>	<p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та приведенням локальних актів у відповідність до вимог нового регулювання. Прогнозні витрати для одного суб'єкта господарювання складатимуть: 29.2 грн на ознайомлення з новими вимогами регулювання. Для всіх витрати складатимуть – 931 918 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 I цього аналізу.	Відсутні
Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме: забезпеченню умов якісного здійснення	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.

	<p>підвищення кваліфікації лікарів, що відповідно означає забезпечення держави якісними фахівцями у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Дозволить:</p> <p>уточнити та привести у відповідність види освітньої діяльності та критеріїв нарахування балів безперервного професійного розвитку;</p> <p>підвищити рівень вимог до безперервного професійного розвитку лікарів;</p> <p>визначити чіткі умови підготовки освітнього портфолію з результатами проходження безперервного професійного розвитку.</p>	
--	--	--

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

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

затвердження змін до Порядку проведення атестації лікарів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 лютого 2019 року № 446, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 25 березня 2019 року за № 293/33264, а саме:

1) лікарі, за наявності стажу роботи за спеціальністю та за умови демонстрації в особистому освітньому портфолію різноманітних видів діяльності та перевищення вдвічі мінімальних вимог щодо кількості балів безперервного професійного розвитку за рік, можуть атестуватися на присвоєння наступної кваліфікаційної категорії раніше, ніж через п'ять років, але не раніше ніж через три роки з дати попередньої атестації;

2) за види діяльності, які не стосуються відповідної лікарської спеціальності (або спеціальностей) лікаря, враховуються не більше ніж 8 балів щорічно;

3) особисте освітнє портфолію за результатами проходження безперервного професійного розвитку створюється для кожної спеціальності, за якою лікар проходить атестацію;

4) приведення у відповідність та оновлення видів діяльності, за які можуть нараховуватися бали безперервного професійного розвитку.

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 та післядипломної освіти, закладів охорони здоров'я, провести комунікацію для інформування потенційних суб'єктів господарювання;

2. Заходи, які необхідно здійснити потенційним провайдером безперервного професійного розвитку лікарів :

ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет);

3. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарювання – ліцензіатам з провадження господарської діяльності з медичної практики:

ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет);

4. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарювання – ліцензіатам з провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлю лікарськими засобами:

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).

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва (Додаток 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта), проведено в межах даного аналізу.

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва в межах даного аналізу.

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

Строк дії цього регуляторного акта є необмеженим, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер. Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили на виконання яких розроблений цей проект регуляторного акта.

Дата набрання чинності регуляторним актом – з дня його офіційного опублікування.

**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 передбачається.

2. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проект наказу та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

3. Кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта, – не обмежується.

4. Розмір коштів і час, що витратимуться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами, пов'язаними з виконанням вимог акта, – низький.

Часу – 1 год.

Коштів – 29,2 грн

Додатковими показниками результативності є:

1) кількість лікарів (які мають відповідний стаж роботи за спеціальністю та показали в особистому освітньому портфоліо різноманітні види діяльності та які перевищили вдвічі мінімальні вимоги щодо кількості балів безперервного професійного розвитку за рік), які атестувалися на присвоєння наступної кваліфікаційної категорії через 3 роки з дати попередньої атестації;

2) середня кількість балів, яка щорічно нараховується за види діяльності, які не стосуються відповідної лікарської спеціальності (або спеціальностей) лікаря;

3) кількість створених особистих освітніх портфоліо за результатами проходження безперервного професійного розвитку лікарів фізичних осіб- підприємців (ліцензіатів з медичної практики);

4) кількість лікарів фізичних осіб - підприємців (ліцензіатів з медичної практики), які були атестовані;

5) кількість лікарів фізичних осіб - підприємців (ліцензіатів з медичної практики), які не були атестовані;

б) загальна кількість лікарів.

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

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності, 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.

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

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

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснювати Міністерство охорони здоров'я України, в тому числі використовуючи дані, внесені до електронної системи безперервного професійного розвитку. З огляду на те, що дані для відстеження результативності дії проекту акта будуть внесені до електронної системи безперервного професійного розвитку, відсутня потреба у визначенні цільових груп для опитування та проведення опитувань. Відстеження здійснюватиметься протягом усього терміну дії регуляторного акта.

Строк виконання заходів 30 робочих днів.

**Міністр охорони здоров'я України**

**Максим СТЕПАНОВ**

**Додаток 1 до Аналізу  
регуляторного впливу проєкту  
наказу Міністерства охорони  
здоров'я України «Про  
затвердження Змін до деяких  
наказів Міністерства охорони  
здоров'я України»**

**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 з 02 листопада 2020 року по 06 листопада 2020 року.

Порядковий номер	Вид консультацій	Кількість учасників консультацій	Основні результати консультацій
1	Телефонні консультації із закладами післядипломної освіти та ліцензіатами з медичної практики	10	Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, які необхідно виконати у зв'язку із запровадженням нових вимог регулювання:  ознайомитися з новими вимогами регулювання та деякими особливостями проведення атестації, а також вимог щодо безперервного професійного розвитку лікарів – 1 год.

**2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва (мікро- та малі).**

кількість суб'єктів малого (мікро-) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 31754.

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



### 3. Розрахунок витрат суб'єктів 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 2020 рік», з 1 вересня 2020 року становить – 29,2 грн

Первинна інформація про вимоги регулювання може бути отримана за результатами пошуку наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України» на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України (moz.gov.ua).

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

### 3. 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
<b>Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання</b>				
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 <i>Формула:</i> <i>(сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)</i>	0,00 грн	--	0,00 грн
7	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	31754	--	31754
8	Сумарно, гривень <i>Формула:</i> <i>відповідний стовпчик "разом" X кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання (рядок 6 X рядок 7)</i>	0,00 грн	--	0,00 грн

**Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування**

9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання <i>Формула:</i> <i>витрати часу на отримання інформації про регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість форм</i>	1 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 29,2 грн = <b>29,2 грн</b>	0,00  (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік; за результатами консультацій)	<b>29,2 грн</b>
10	Процедури організації виконання вимог регулювання <i>Формула:</i> <i>витрати часу на розроблення та впровадження внутрішніх для</i>	0,00	0,00	0,00

	<i>суб'єкта малого підприємництва процедур на впровадження вимог регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість внутрішніх процедур</i>			
11	Процедури офіційного звітування	0,00	0,00	0,00
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0,00	0,00	0,00
13	Інші процедури			
14	Разом, гривень	<b>29,2 грн</b>	X	<b>29,2 грн</b>
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	<b>31754</b>	X	<b>31754</b>
16	Сумарно, гривень	<b>927217 грн</b>	X	<b>927217 грн</b>

Не передбачається розроблення коригуючих заходів, оскільки регулювання стосується виключно малого підприємництва та не передбачає значних фінансових витрат.

**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	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання	29,2 грн	29,2 грн
2	Процедури організації виконання вимог регулювання	0,00 грн	0,00 грн
3	РАЗОМ (сума рядків: 1+2+3), гривень	29,2 грн	29,2 грн
4	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на	<b>161</b>	<b>161</b>

	яких буде поширено регулювання, одиниць		
5	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 3 x рядок 4), гривень	<b>4701 грн</b>	<b>4701 грн</b>