

# АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

## до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про особливості формування медичних висновків в окремих випадках»

### I. Визначення проблеми

Наразі Україна входить в чергову хвилю захворюваності на COVID - 19. І хоча пік епідемії передбачається на кінець лютого, вже зараз показники захворюваності перевищують найвищі показники минулої хвилі. Поряд з цим, велика кількість пацієнтів хворіє також на Грип та інші гострі респіраторні захворювання. Навантаження на лікарів, які також хворіють, зростає кожного дня.

Все це може призвести до колапсу медичної системи та неможливості вчасного надання медичних послуг пацієнтам.

Пунктом 1 розділу IV Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, передбачено, що формування медичних висновків здійснюється тільки після особистого огляду хворого лікуючим лікарем.

Змінами до зазначеного Порядку пропонується внести норму, яка дозволяє на період проведення заходів, спрямованих на запобігання виникненню та поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, відповідно до вимог, встановлених Кабінетом Міністрів України, формування медичних висновків лікарем, який надає первинну медичну допомогу, на підставі звернення та опитування хворого за допомогою засобів телефонного зв'язку або інтернет-телефонії, засобів телемедичного зв'язку з обов'язковим відповідним записом у Реєстрі медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я.

Це дасть змогу зменшити кількість контактів з хворими пацієнтами, зменшення розповсюдження хвороб та зменшить навантаження на лікарів.

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

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Громадяни	+	-
Суб'єкти господарювання у тому числі суб'єкти малого підприємництва*: заклад охорони здоров'я або фізична особа - підприємець, які отримала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України	+	-

### II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

забезпечення безперервності надання медичних послуг;  
забезпечення чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів,  
що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян.

### 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. Розробити проект наказу Міністерства «Про особливості формування медичних висновків в окремих випадках»	Така альтернатива передбачає зміну до пункту 1 розділу IV Порядку формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, в частині надання можливості лікарям формувати висновки про тимчасову непрацездатність на підставі звернення та опитування хворого за допомогою засобів телефонного зв'язку або інтернет-телефонії, засобів телемедичного зв'язку, за наявності симптомів COVID-19, Грипу або гострої респіраторної інфекції

#### 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

##### Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Вигоди відсутні.	Велике скупчення хворих пацієнтів у закладах охорони здоров'я первинної ланки, зростання невдоволення пацієнтів у зв'язку з неможливістю вчасно отримати медичну послугу; збільшення кількості хворих лікарів та, як наслідок, колапс роботи

		первинної ланки
Альтернатива 2.	Можливість лікарям формувати медичні висновки на підставі опитування хворого за допомогою засобів телефонного зв'язку або інтернет-телефонії, засобів телемедичного зв'язку, потенційно зменшить кількість контактів хворих пацієнтів з іншими пацієнтами та лікарями, зменшить навантаження на лікарів.	Не потребує додаткових витрат з державного/місцевого бюджетів.

## Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. (існуюча ситуація)	Відсутні	Невдоволення зі сторони громадян, які не можуть вчасно отримати медичні послуги;
Альтернатива 2.	Можливість пацієнтам отримати медичну послугу дистанційно, та за потреби висновок про тимчасову непрацездатність	Відсутні

## Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	–	–	2470	613	3083
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	–	–	80 %	20 %	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	Велике навантаження на лікарів первинної ланки призводить до колапсу системи
Альтернатива 2	Можливість лікарям формувати медичні висновки на підставі опитування хворого за допомогою засобів телефонного зв'язку або інтернет-телефонії,	Витрати пов'язані з інформування працівників закладів щодо внесених змін до нормативно-правових актів.

	засобів телемедичного зв'язку, потенційно зменшить кількість контактів хворих пацієнтів з іншими пацієнтами та лікарями, зменшить навантаження на лікарів.	
--	--	--

<b>Сумарні витрати за альтернативами</b>	<b>Сума витрат, гривень</b>
<b>Альтернатива 1</b>	
Витрати держави	Витрати, передбачені в державному бюджеті України на програму медичних гарантій
Витрати с/г малого підприємництва	Часові витрати лікарів на обслуговування пацієнтів, яким можна надати допомогу дистанційно
<b>Альтернатива 2</b>	
Витрати держави	–
Витрати с/г малого підприємництва	314,08 грн.

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

<b>Рейтинг результативності</b>	<b>Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)</b>	<b>Коментарі щодо присвоєння відповідного бала</b>
Альтернатива 1	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання, адже залишаються проблеми, зазначені в Розділі I Аналізу.
Альтернатива 2	4	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: забезпечення безперервності надання медичних послуг; забезпечення чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи в рейтингу
Альтернатива 2	<p><b>Для держави:</b> Можливість лікарям формувати медичні висновки на підставі опитування хворого за допомогою засобів телефонного зв'язку або інтернет-телефонії, засобів телемедичного зв'язку, потенційно зменшить кількість контактів хворих пацієнтів з іншими пацієнтами та лікарями, зменшить навантаження на лікарів.</p> <p><b>Для громадян:</b> Полегшення процесу формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність у окремих випадках;</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> зменшить кількість контактів хворих пацієнтів з іншими пацієнтами та лікарями, зменшить навантаження на лікарів.</p>	<p><b>Для держави:</b> Не потребує додаткових витрат з державного/місцевого бюджетів та сприяє забезпеченню повноцінного отримання застрахованими особами листка непрацездатності</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Витрати пов'язані з інформування працівників закладів щодо внесених змін до нормативно-правових актів.</p>	<p>Забезпечення досягнення цілей щодо:</p> <p>забезпечення безперервності надання медичних послуг;</p> <p>забезпечення чіткого дотримання порядку видачі та оформлення документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян.</p>
Альтернатива 1	<p><b>Для держави:</b> відсутні</p> <p><b>Для громадян:</b></p>	<p><b>Для держави:</b> ріст соціальної напруги у зв'язку з невдоволенням</p>	<p>Зазначена альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні</p>

	відсутні <b>Для суб'єктів господарювання:</b> відсутні	громадян <b>Для громадян:</b> невдоволення зі сторони громадян, які є тимчасово непрацевдатними у зв'язку з відсутністю можливості отримання виплати по тимчасовій непрацевдатності.  <b>Для суб'єктів господарювання:</b> Блокування роботи первинної ланки у зв'язку з великим навантаженням на систему	проблеми та досягнення встановлених цілей.
<b>Рейтинг</b>	<b>Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи</b>	<b>Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта</b>	
Альтернатива 1	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені в Розділі 1 Аналізу	Відсутні	
Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей, визначених у Розділі 1 Аналізу	Відсутні	

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є внесення змін до пункту 1 розділу IV Порядку формування медичних висновків про тимчасову

непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 червня 2021 року № 1066, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 червня 2021 року за № 728/36350, зокрема, внести норму, яка дозволяє на період проведення заходів, спрямованих на запобігання виникненню та поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, відповідно до вимог, встановлених Кабінетом Міністрів України, формування медичних висновків лікарем, який надає первинну медичну допомогу, на підставі звернення та опитування хворого за допомогою засобів телефонного зв'язку або інтернет-телефонії, засобів телемедичного зв'язку з обов'язковим відповідним записом у Реєстрі медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я.

#### **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 адміністративне регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

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

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

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

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на термін проведення заходів, спрямованих на запобігання виникненню та поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, відповідно до вимог, встановлених Кабінетом Міністрів України.

Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили, на виконання яких розроблений цей проєкт регуляторного акта.

Термін 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 передбачаються.
2. Кількість суб'єктів господарювання – 3083.
3. Розмір коштів, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку з виконанням вимог акта – орієнтовно 314,08 грн.

4. Кількість часу, який витратиться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 8 годин.

5. Кількість сформованих медичних висновків про тимчасову непрацездатність в електронній системі охорони здоров'я.

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

#### **ІХ. 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 вказаного 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 неврегульованих 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.

**Міністр охорони здоров'я України**

**Віктор ЛЯШКО**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 року