

# **АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**

## **проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо функціонування електронної системи охорони здоров'я»**

### **I. Визначення проблеми**

Проект постанови розроблено відповідно до пунктів 2.7.3.1.1 і 2.7.3.2.4 Заходів з виконання Державної антикорупційної програми на 2023–2025 роки, наведених у додатку 2 до Державної антикорупційної програми на 2023–2025 роки, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 4 березня 2023 р. № 220, якими передбачено внесення до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411, змін про те, що:

відомості з електронної системи охорони здоров'я є основним джерелом інформації про надані медичні послуги в Україні, на основі яких приймаються рішення щодо розрахунку програми медичних гарантій, управлінські рішення, формується необхідна статистика;

на базі електронної системи охорони здоров'я здійснюється електронний документообіг між закладами охорони здоров'я;

медичні картки пацієнтів ведуться виключно через електронну систему охорони здоров'я;

дані та електронні документи про результати обов'язкових попередніх та періодичних профілактичних медичних оглядів інтегровані до електронної системи охорони здоров'я.

Крім того, відомості Реєстру договорів про медичне обслуговування населення та Реєстру договорів про реімбурсацію не використовуються для ведення інших реєстрів центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я (на відміну від відомостей Реєстру пацієнтів, Реєстру суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я, Реєстру медичних спеціалістів та Реєстру медичних працівників) та, з огляду на це, не застосовуються для формування інтегрованої електронної медичної картки пацієнта.

Таким чином, наявна потреба у виключенні Реєстру договорів про медичне обслуговування населення та Реєстру договорів про реімбурсацію із системи реєстрів центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я та включенні їх відомостей до інформаційної системи Національної служби здоров'я України, яка міститься в центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я та за своїм призначенням повинна використовуватися для оброблення інформації про укладені договори про медичне обслуговування населення та договори про реімбурсацію.

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

<b>Групи (підгрупи)</b>	<b>Так</b>	<b>Ні</b>
Держава	+	-
Споживачі медичних послуг	+	-

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 лише нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки законодавством порушені питання не вирішені.

## II. Цілі державного регулювання

Метою розроблення проєкту акта є виконання завдань, визначених пунктами 2.7.3.1.1 і 2.7.3.2.4 Заходів з виконання Державної антикорупційної програми на 2023–2025 роки, наведених у додатку 2 до Державної антикорупційної програми на 2023–2025 роки, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 4 березня 2023 р. № 220, та оптимізація структури центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я.

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

### 1. Визначення альтернативних способів:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	Відсутність електронного документообігу між закладами охорони здоров'я на базі електронної системи охорони здоров'я.
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проєкту акта	Здійснення електронного документообігу між закладами охорони здоров'я на базі електронної системи охорони здоров'я.

### 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

#### Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття	Забезпечення умов для зростання обсягів електронного	Відсутні. Прийняття та реалізація регуляторного акта не

запропонованого проекту акта	документообігу між закладами охорони здоров'я.	потребує додаткових видатків з Державного та/або місцевих бюджетів.
------------------------------	--	---

### Оцінка впливу на сферу інтересів споживачів послуг

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Скорочення обсягу паперових документів, які повинні пред'являти споживачі медичних послуг, внаслідок зростання обсягів електронного документообігу між закладами охорони здоров'я.	Відсутні

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

За даними Ліцензійного реєстру МОЗ з медичної практики кількість суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність з медичної практики, становить:

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	185	3645	9250	14678	27758
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0.67%	13.13%	33.32%	52.88%	100,00%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	Наявні витрати часу та коштів на організацію електронного документообігу між закладами охорони здоров'я.

<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Зменшення витрат часу та коштів на організацію електронного документообігу між закладами охорони здоров'я.	Наявні витрати часу та коштів для отримання первинної інформації про вимоги регуляторного акта та налаштування функції електронного документообігу з використанням електронної системи охорони здоров'я.
---	--	--

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)	0
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)	929 770,80

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

За результатами опрацювання альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання здійснено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей.

<b>Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)</b>	<b>Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)</b>	<b>Коментарі щодо присвоєння відповідного бала</b>
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	1	Така альтернатива не дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проєкту акта	4	Така альтернатива дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.

<b>Рейтинг результативності</b>	<b>Вигоди (підсумок)</b>	<b>Витрати (підсумок)</b>	<b>Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу</b>
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	Для держави: відсутні  Для споживачів послуг: відсутні  Для суб'єктів господарювання: відсутні	Для держави: відсутні  Для споживачів послуг: відсутні  Для суб'єктів господарювання: наявні витрати часу та коштів на організацію електронного документообігу між закладами охорони здоров'я.	Зазначена альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.

<p><b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта</p>	<p><b>Для держави:</b> забезпечення умов для зростання обсягів електронного документообігу між закладами охорони здоров'я.</p> <p><b>Для споживачів послуг:</b> скорочення обсягу паперових документів, які повинні пред'являти споживачі медичних послуг, внаслідок зростання обсягів електронного документообігу між закладами охорони здоров'я.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Зменшення витрат часу такоштів на організацію електронного документообігу між закладами охорони здоров'я.</p>	<p><b>Для держави:</b> відсутні. Прийняття та реалізація регуляторного акта не потребує додаткових видатків з Державного та/або місцевих бюджетів.</p> <p><b>Для споживачів послуг:</b> відсутні</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> наявні витрати часу та коштів для отримання первинної інформації про вимоги регуляторного акта та налаштування функції електронного документообігу з використанням електронної системи охорони здоров'я.</p>	<p>Така альтернатива передбачатиме вирішення проблеми, зазначеної в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.</p>
---	--	---	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Переваги відсутні.</u> Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Проблема, зазначена в Розділі I Аналізу, залишається не вирішеною.	Відсутні
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проєкту акта	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проєкту акта дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені в Розділі II Аналізу.	Відсутні

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, визначеної у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу, є прийняття проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо функціонування електронної системи охорони здоров'я», якою пропонується доповнити завдання та функціональні можливості електронної системи охорони здоров'я, визначені Порядком функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411, положеннями щодо використання даних зазначеної системи для розробки програми медичних гарантій, управління охороною здоров'я та формування статистичної інформації у сфері охорони здоров'я, внесення до неї медичної інформації про обов'язкові медичні огляди, які проводяться відповідно до законодавства, ведення електронних медичних карт пацієнтів, а також забезпечення електронної взаємодії суб'єктів господарювання у сфері охорони здоров'я для здійснення електронного документообігу.

Крім того, до зазначених вище постанов Кабінету Міністрів України передбачається внести зміни, спрямовані на виключення Реєстру договорів про медичне обслуговування населення та Реєстру договорів про реімбурсацію із системи реєстрів центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я та включення їх відомостей до інформаційної системи Національної служби

здоров'я України в центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я.

Також розв'язання визначених у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

1) організаційні заходи для впровадження регулювання: для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування суб'єктів господарювання про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення в засобах масової інформації та розміщення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України;

2) заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарської діяльності у сфері надання медичної допомоги: ознайомитися з вимогами регулювання (пошук регуляторного акту в мережі Інтернет та його опрацювання).

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

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

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

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта, та бюджетних витрат на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва додається.

У межах цього Аналізу регуляторного впливу також проведено розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва (М-Тест) згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, оскільки питома вага суб'єктів малого підприємництва (малих та мікропідприємств разом) у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких поширюється регулювання, перевищує 10 відсотків.

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

Пропонується встановити необмежений строк дії регуляторного акта, 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 проєкт регуляторного акта.

Термін набрання чинності регулятором актом – з дня його офіційного опублікування.

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

Прогнозними значеннями показників результативності дії регуляторного



акта є:

1) кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта: 27758 суб'єктів господарювання;

2) розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог регуляторного акта. За попередніми розрахунками одному суб'єкту господарювання прийдеться витратити:

**час** – 2 години на ознайомлення з вимогами регуляторного акта та 4 години на налаштування суб'єктом господарювання, який провадить господарську діяльність з медичної практики, функції електронного документообігу з використанням електронної системи охорони здоров'я;

**кошти** – 242,76 грн. на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва та 242,76 грн. на одного суб'єкта малого підприємництва;

3) рівень поінформованості суб'єктів господарювання щодо основних положень регуляторного акта – високий. Проект акта та відповідний Аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів, пов'язаних із дією регуляторного акта, – не передбачаються.

### **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.

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

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

Цільові групи осіб, що обиратимуться для участі у відповідному опитуванні для проведення відстеження, – суб'єкти господарювання, що надають медичні послуги.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення

неврегульованих або проблемних питань буде розглядатися необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Міністерством охорони здоров'я України протягом усього строку його дії.

**Міністр охорони здоров'я України**

**Віктор ЛЯШКО**

\_\_\_\_\_ 2023 р.