

**АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**  
**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України**  
**«Про затвердження змін до Порядку формування та видачі медичних**  
**висновків про народження в Реєстрі медичних висновків електронної**  
**системи охорони здоров'я та Порядку формування медичних висновків про**  
**тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків в електронній**  
**системі охорони здоров'я»**

**I. Визначення проблеми**

Від початку формування лікарями медичних висновків різних типів (про народження та про тимчасову непрацездатність) стало зрозуміло, що необхідність формувати різного типу медичні висновки виникає лише у лікарів, які перебувають на певних лікарських посадах та відповідно мають певну спеціальність. Щодо медичних висновків про тимчасову непрацездатність така градація можлива і стосовно окремих категорій непрацездатності.

Нормативне врегулювання та технічна реалізація права медичних працівників формувати відповідні медичні висновки дозволить більш системно контролювати обґрунтованість формування медичних висновків по типам та категоріям (для тимчасової непрацездатності).

Відповідно до зазначеного виникає необхідність унормувати питання того, який саме лікар, на якій посаді, відповідно до Переліку лікарських посад у закладах охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 жовтня 2002 року № 385 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 06 травня 2021 року № 884), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12 листопада 2002 року за № 893/7181, та з якою спеціалізацією, відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 лютого 2019 року № 446 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18 серпня 2021 року № 1753), зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 25 березня 2019 року за № 294/33265, має формувати відповідні медичні висновки в електронній системі охорони здоров'я.

З огляду на зазначене розроблено проєкт акта, що забезпечить нормативне врегулювання даного питання.

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

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

Урегулювання 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 єдиного інформаційного простору медичної інформації;

забезпечення чіткого розмежування функціональних обов'язків медичних працівників;

визначення чіткого переліку лікарських посад та посад професіоналів у галузі охорони здоров'я у закладах охорони здоров'я, перебуваючи на яких лікарі та фахівці з реабілітації можуть формувати в залежності від категорії медичний висновок про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я;

визначення чіткого переліку лікарських спеціальностей та спеціальностей професіоналів у галузі охорони здоров'я, маючи які лікарі та фахівці з реабілітації можуть формувати медичний висновок про тимчасову непрацездатність відповідної категорії в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я.

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

### 1. Визначення альтернативних способів

| Вид альтернативи   | Опис альтернативи   |
|--|---|
| Альтернатива 1.<br>Збереження ситуації, яка існує на цей час   | Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II аналізу.<br>Відсутність визначеності щодо того, до якого медичного працівника може звертатися пацієнт для формування медичного висновку відповідної категорії.   |
| Альтернатива 2.<br>Розробка проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України» | Така альтернатива передбачатиме внесення змін до:<br>Порядку формування та видачі медичних висновків про народження в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 вересня 2020 року № 2136, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 953/35236;<br>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. |

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

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

| <b>Вид альтернативи</b> | <b>Вигоди</b>  | <b>Витрати</b>   |
|-------------------------|--|--|
| Альтернатива 1.         | Вигоди відсутні.<br>Відсутність чіткого розмежування обов'язків для медичних працівників в частині формування медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я  | Фінансування здійснюється з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік, інших джерел, не заборонених законодавством, а також за рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги      |
| Альтернатива 2.         | Забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації;<br>посилення контролю за процесами формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність;<br>посилення контролю за процесами формування медичних висновків про народження | Фінансування здійснюватиметься з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік, інших джерел, не заборонених законодавством, а також за рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги |

#### Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

| <b>Вид альтернативи</b>               | <b>Вигоди</b>   | <b>Витрати</b>   |
|---------------------------------------|---|--|
| Альтернатива 1.<br>(існуюча ситуація) | Відсутні<br>Відсутність розуміння у пацієнтів, до кого з медичних працівників звертатися для формування медичного висновка відповідної категорії  | Невдоволення зі сторони громадян, які є тимчасово непрацездатними у зв'язку з можливими затримками в отриманні виплати по тимчасовій непрацездатності у зв'язку з можливою необхідністю звертатися до сімейного лікаря за медичним висновком замість лікуючого |
| Альтернатива 2.                       | Розробка інструментів контролю та простежуваності при формуванні медичних висновків про тимчасову непрацездатність та про народження;<br>Зменшення часу перебування пацієнта на прийомах у медичних працівників | Відсутні   |

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

| <b>Показник</b> | <b>Великі</b> | <b>Середні</b> | <b>Малі</b> | <b>Мікро</b> | <b>Разом</b> |
|-----------------|---------------|----------------|-------------|--------------|--------------|
|-----------------|---------------|----------------|-------------|--------------|--------------|

|  |   |   |         |         |      |
|--|---|---|---------|---------|------|
| Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць | – | – | 2470    | 613     | 3083 |
| Питома вага групи у загальній кількості, відсотків                             | – | – | 75,18 % | 24,82 % | 100% |

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики – дані Державної служби статистики України, бази даних Міністерства охорони здоров'я України та Національної служби здоров'я України.

| <b>Вид альтернативи</b> | <b>Вигоди</b>  | <b>Витрати</b>  |
|-------------------------|--|---|
| Альтернатива 1          | Відсутні   | Витрати часу медичних працівників для формування електронного направлення до іншого медичного працівника, що може сформулювати медичний висновок в електронній системі охорони здоров'я |
| Альтернатива 2          | Визначення чіткого переліку лікарських посад та посад професіоналів у галузі охорони здоров'я у закладах охорони здоров'я, перебуваючи на яких лікарі та фахівці з реабілітації можуть формувати в залежності від категорії медичний висновок про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я;<br>визначення чіткого переліку лікарських спеціальностей та спеціальностей професіоналів у галузі охорони здоров'я, маючи які лікарі та фахівці з реабілітації можуть формувати медичний висновок про тимчасову непрацездатність відповідної категорії в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я | Витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та здійснення організаційних заходів   |

| <b>Сумарні витрати за альтернативами</b> | <b>Сума витрат, гривень</b> |
|--|-----------------------------|
| Альтернатива 1                           |                             |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Витрати держави                   | –  |
| Витрати с/г малого підприємництва | Витрати, пов'язані з затратами часу медичних працівників для формування електронного направлення до іншого медичного працівника, що може сформувати медичний висновок в електронній системі охорони здоров'я |
| Альтернатива 2                    |  |
| Витрати держави                   | –  |
| Витрати с/г малого підприємництва | <b>1 122 643,62 грн.</b>   |

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

| Рейтинг результативності | Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки) | Коментарі щодо присвоєння відповідного бала   |
|--------------------------|---|---|
| Альтернатива 1           | 1   | Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання, адже залишаються проблеми, зазначені в Розділі I Аналізу  |
| Альтернатива 2           | 3   | Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо:<br>забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації;<br>забезпечення чіткого розмежування функціональних обов'язків медичних працівників |

| Рейтинг результату | Вигоди (підсумок)   | Витрати (підсумок)  | Обґрунтування відповідного місця альтернативи в рейтингу  |
|--------------------|---|---|---|
| Альтернатива 2     | Для держави:<br>забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації;<br>посилення контролю за процесами формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність;<br>посилення | Для держави:<br>фінансування здійснюватиметься з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік, інших джерел, не заборонених законодавством, а також за рахунок міжнародної технічної | Забезпечення досягнення цілей щодо:<br>забезпечення єдиного інформаційного простору медичної інформації;<br>забезпечення чіткого розмежування функціональних обов'язків медичних працівників;<br>визначення чіткого переліку лікарських посад та посад професіоналів у галузі охорони здоров'я у закладах охорони здоров'я, |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p>контролю за процесами формування медичних висновків про народження</p> <p><b>Для громадян:</b><br/>розробка інструментів контролю та простежуваності при формуванні медичних висновків про тимчасову непрацездатність та про народження; Зменшення часу перебування пацієнта на прийомах у медичних працівників</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b><br/>визначення чіткого переліку лікарських посад та посад професіоналів у галузі охорони здоров'я у закладах охорони здоров'я, перебуваючи на яких лікарі та фахівці з реабілітації можуть формувати в залежності від категорії медичний висновок про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я; визначення чіткого переліку лікарських спеціальностей та</p> | <p>та фінансової допомоги</p> <p><b>Для громадян:</b><br/>відсутні</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b><br/>витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та здійснення організаційних заходів</p> | <p>перебуваючи на яких лікарі та фахівці з реабілітації можуть формувати в залежності від категорії медичний висновок про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я; визначення чіткого переліку лікарських спеціальностей та спеціальностей професіоналів у галузі охорони здоров'я, маючи які лікарі та фахівці з реабілітації можуть формувати медичний висновок про тимчасову непрацездатність відповідної категорії в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я.</p> |
|--|---|--|--|

|                |   |   |   |
|----------------|---|---|---|
|                | спеціальностей професіоналів у галузі охорони здоров'я, маючи які лікарі та фахівці з реабілітації можуть формувати медичний висновок про тимчасову непрацездатність відповідної категорії в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я  |   |   |
| Альтернатива 1 | <p><b>Для держави:</b><br/>відсутні.<br/>Відсутність чіткого розмежування обов'язків медичних працівників в частині формування медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я</p> <p><b>Для громадян:</b><br/>відсутні.<br/>Відсутність розуміння у пацієнтів, до кого з медичних працівників звертатися для формування медичного висновка відповідної категорії</p> <p><b>Для суб'єктів</b></p> | <p><b>Для держави:</b><br/>фінансування здійснюється з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік, інших джерел, не заборонених законодавством, а також за рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги</p> <p><b>Для громадян:</b><br/>невдоволення зі сторони громадян, які є тимчасово непрацездатними у зв'язку з можливими затримками в отриманні виплати по тимчасовій непрацездатності у зв'язку з можливою необхідністю звертатися до сімейного лікаря за медичним висновком замість лікуючого</p> <p><b>Для суб'єктів</b></p> | Зазначена альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей. |

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| господарювання:<br>відсутні | господарювання:<br>витрати часу<br>медичних працівників<br>для формування<br>електронного<br>направлення до<br>іншого медичного<br>працівника, що може<br>сформулювати медичний<br>висновок в<br>електронній системі<br>охорони здоров'я |  |
|-----------------------------|--|--|

| 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 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

Реалізація поставлених цілей державного регулювання забезпечується шляхом прийняття проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України», яким буде забезпечено:

визначення чіткого переліку лікарських посад та посад професіоналів у галузі охорони здоров'я у закладах охорони здоров'я, перебуваючи на яких лікарі та фахівці з реабілітації можуть формувати в залежності від категорії медичний висновок про тимчасову непрацездатність в Реєстрі медичних висновків електронної системи охорони здоров'я;

визначення чіткого переліку лікарських спеціальностей та спеціальностей професіоналів у галузі охорони здоров'я, маючи які лікарі та фахівці з реабілітації можуть формувати медичний висновок про тимчасову непрацездатність відповідної категорії в Реєстрі медичних висновків електронної системи 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 необмежений термін, 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 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 364,14 грн.

4. Кількість часу, який витратиться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 8 годин (додатково 1 година на ознайомлення з вимогами акта).

5. Кількість медичних висновків про народження, внесених до Реєстру медичних висновків електронної системи охорони здоров'я.

6. Кількість медичних висновків про тимчасову непрацездатність, внесених до Реєстру медичних висновків електронної системи охорони здоров'я.

7. Кількість звернень суб'єктів господарювання і фізичних осіб для надання роз'яснень.

8. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проєкт акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України у мережі Інтернет (<https://moz.gov.ua>).

### **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 нерегульованих 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.

**Заступник Міністра охорони здоров'я  
України з питань цифрового розвитку,  
цифрових трансформацій і цифровізації**

**Марія КАРЧЕВИЧ**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 року