

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення
змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 23 липня
2019 року № 1681»

I. Визначення проблеми

I. Визначення проблеми

Державною стратегією у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, схваленою розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р, однією зі стратегічних цілей визначено зменшення рівня захворюваності на ВІЛ-інфекцію та зниження рівня смертності від хвороб, зумовлених СНІДом, що базується на засадах Політичної декларації з питань ВІЛ/СНІДу «Прискореними темпами до активізації боротьби з ВІЛ та припинення епідемії СНІДу до 2030», прийнятої Генеральною Асамблеєю ООН 7 червня 2016 року. Задля реалізації стратегічної мети, сформовано оперативні цілі, які включають запобігання новим випадкам інфікування ВІЛ-інфекцією, удосконалення системи ефективного виявлення випадків ВІЛ-інфекції і забезпечення всебічного доступу до лікування ВІЛ-інфекції.

Епідемічна ситуація з ВІЛ-інфекцією в Україні на даний час не дає належних підстав стверджувати про суттєве зниження тягаря епідемії. Масштаби епідемії продовжують поширюватися серед загального населення за рахунок збільшення епідемічної значимості статевого шляху передачі ВІЛ та провідної ролі у поширенні збудника представників груп підвищеного ризику, зокрема людей, що вживають наркотики ін'єкційним шляхом (далі – ЛВНІ), осіб, які надають сексуальні послуги за винагороду (секс-працівники, далі – СП), чоловіків, які мають секс із чоловіками (далі – ЧСЧ) та статевих партнерів кожної з цих груп. Прогнозування подальшого розвитку епідемічного процесу в масштабах країни в короткочасні терміни набуває все більшої складності через кризові соціально-економічні явища і ускладнення ситуації в окремих регіонах України через повномасштабне вторгнення російської федерації.

Для ефективного та сталого переходу від донорського до державного фінансування послуг, пов'язаних з ВІЛ, державою зроблено ряд кроків на шляху до створення комплексної нормативної бази, в тому числі затверджено Граничні тарифи на надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23 липня 2019 року № 1681, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2019 року за № 905/33876 та Граничні тарифи на надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я від 23 липня 2019 року № 1681, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2019 року за № 906/33877 (далі – граничні тарифи).

Станом на сьогодні, низка факторів, зокрема введення воєнного стану на території України через повномасштабне вторгнення російської федерації, загальне зростання цін, підвищення рівня інфляції, зростання прожиткового мінімуму працездатної особи, міграція населення призвели до того, що діючі граничні тарифи не є актуальними відносно економічної ситуації в Україні, також суттєво знижується обсяг та якість надання послуг з профілактики ВІЛ серед ключових груп населення та послуг з догляду та підтримки людей, що живуть з ВІЛ. Це підтверджується оновленим розрахунком тарифів, здійсненим на підставі Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг з профілактики ВІЛ серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 липня 2019 року № 1556, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 856/33827.

Отже, зважаючи на вищезазначене, постала нагальна необхідність у затвердженні цього проєкту акта, прийняття якого надасть можливість покращити якість та сталість надання послуг, сприяти розвитку конкурентного середовища в сфері надання даних послуг, застосовувати прозорий механізм оплати цих послуг, оскільки тарифи відповідатимуть ринковим потребам. Це в свою чергу матиме позитивний вплив на громадське здоров'я в цілому, оскільки дозволить зменшити кількість випадків інфікування ВІЛ серед ключових груп, позитивно вплине на прихильність ВІЛ-інфікованих осіб до лікування, зменшить ризик втрати з-під медичного нагляду ВІЛ та підвищить ефективність лікування ВІЛ в країні.

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

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	+	-
Держава	+	-
Суб'єкти господарювання	+	-
У тому числі суб'єкти малого підприємництва	+	-

Обґрунтування щодо неможливості розв'язання проблеми за допомогою ринкових механізмів та діючих регуляторних актів

Проблема, яку пропонується врегулювати в результаті прийняття регуляторного акта є важливою і не може бути розв'язана за допомогою ринкових механізмів, оскільки питання встановлення тарифів на надання послуг, регулюються як в Україні, так і в інших державах світу виключно нормативно-правовими актами.

II. Цілі державного регулювання

Основною ціллю державного регулювання, яка безпосередньо пов'язана з розв'язанням проблеми, є врегулювання механізму забезпечення сталості

фінансування послуг, пов'язаних з ВІЛ, шляхом підвищення граничних тарифів, для справедливого розподілу ресурсів, забезпечення належної якості, обсягів, фінансування послуг, пов'язаних з ВІЛ, відповідно до поточної ситуації в економічній сфері для збереження конкурентоспроможності на ринку праці, підтримки уніфікованого прозорого механізму використання коштів в межах реалізації ефективних інтервенцій в сфері протидії захворювань, які спричиняють найбільший негативний соціально-демографічний та економічний вплив.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 (залишення ситуації без змін)	Діючі граничні тарифи не є актуальними відносно економічної ситуації в Україні та не забезпечують наявне конкурентне середовища в сфері надання послуг, пов'язаних з ВІЛ та суттєво знижують обсяг та якість надання послуг з профілактики ВІЛ серед ключових груп населення та послуг з догляду та підтримки людей, що живуть з ВІЛ. Така альтернатива є непринятною.
Альтернатива 2 (затвердження регуляторного акта)	Альтернатива передбачає нормативно-правове регулювання (затвердження наказу Міністерства охорони здоров'я України) вирішення проблеми щодо підвищення граничних тарифів в сфері надання послуг, пов'язаних з ВІЛ, та надасть можливість покращити якість та сталість надання послуг, сприяти розвитку конкурентного середовища в сфері надання даних послуг, застосовувати прозорий механізм оплати цих послуг, оскільки тарифи відповідатимуть ринковим потребам.

2. Оцінка обраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні.	Відсутні.

	<p>Відсутня можливість створити належні умови для якісного отримання послуг, пов'язаних з ВІЛ.</p> <p>Втрачається можливість створення конкурентного середовища серед суб'єктів господарювання, які надають послуги в сфері профілактики ВІЛ, в тому числі серед груп підвищеного ризику та послуг з догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ.</p> <p>Створюються ризики втрати позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я.</p>	
Альтернатива 2	<p>Реалізація регуляторного акта дозволить забезпечити сталість фінансування послуг, пов'язаних з ВІЛ;</p> <p>створить умови для зниження тягаря ВІЛ, забезпечення конкурентного середовища в сфері послуг пов'язаних з ВІЛ; задоволення потреб в послугах громадян, покращення рівня виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед груп ризику по всій Україні.</p>	<p>Кошти, що передбачаються на закупівлю відповідних послуг вже включені до бюджетної програми 2301040 «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями». Таким чином, дана альтернатива не потребує додаткових витрат та буде впроваджуватись в рамках наявних бюджетних асигнувань.</p>

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	<p>Відсутні.</p> <p>Діючі граничні тарифи не є актуальними та суттєво знижують обсяг та якість надання послуг з профілактики ВІЛ серед ключових груп населення та послуг з догляду та підтримки людей, що живуть з ВІЛ.</p> <p>Неналежна якість надання послуг, пов'язаних з ВІЛ,</p>	Залишаються на існуючому рівні.

	<p>приведе до нехтування громадянами профілактичних заходів, а також менш відповідального ставлення до власного здоров'я і, як наслідок, спричинить інфікування ВІЛ, погіршення стану здоров'я, зниження якості життя та втратою працездатності тощо.</p>	
Альтернатива 2	<p>Актуальні граничні тарифи дозволять покращити якість надання послуг, що вплине на збільшення відсотку виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед груп ризику по всій країні та підвищення результативності надання профілактичних послуг, зниження рівня дискримінації та стигми груп ризику, рівня відриву отримувачів послуг з-під медичного нагляду ВІЛ та/або отримання профілактичних послуг.</p>	<p>Відсутні додаткові витрати у зв'язку з прийняттям регуляторного акта.</p>

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання*

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	—	30	14	3	47
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	—	64%	30%	6%	100%

* за даними ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України».

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні.	Відсутні.

	<p>Діючі граничні тарифи не є актуальними та унеможливають створення конкурентного середовища серед суб'єктів господарювання, які надають послуги, пов'язані з ВІЛ, послаблює потенціал системи громадського здоров'я, що може призвести до втрати інструментів упорядкування та контролю над тягарем ВІЛ.</p>	
<p>Альтернатива 2</p>	<p>Реалізація регуляторного акта дозволить встановити актуальні граничні тарифи у сфері надання послуг з профілактики ВІЛ, що підвищить рівень мотивації залучених соціальних працівників, підвищить спроможність неурядових організацій (далі – НУО) залучати до надання послуг кваліфікований персонал завдяки конкурентоспроможній оплаті праці.</p> <p>Ринкова оплата послуг дозволить НУО розбудовувати інфраструктуру послуг та підвищувати власну спроможність у наданні послуг (це і закупівля потрібного обладнання, покращення умов на робочих місцях тощо).</p> <p>Покращення якості надання послуг в свою чергу вплине на збільшення відсотку виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед груп ризику по всій країні та підвищення результативності надання профілактичних послуг.</p> <p>Мотивовані соціальні працівники знижують рівень дискримінації та стигми груп ризику, рівень відриву отримувачів послуг з-під</p>	<p>Витрати за перший рік впровадження на 1 суб'єкт господарювання пов'язані із ознайомленням та організацією виконання регуляторних вимогакта та становлять 121,38 грн. (витрати в наступні 5 років відсутні): $40,46 + 40,46 \times 2 = 121,38$ грн.</p>

	медичного нагляду ВІЛ та/або отримання профілактичних послуг.	
--	---	--

* у розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік» з 1 січня 2023 року становить – 40,46 гривні.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1. Залишення ситуації без змін.	
Витрати держави	—*
Витрати для суб'єктів господарювання	—
Альтернатива 2. Прийняття регуляторного акта.	
Витрати держави	129344,6**
Витрати для суб'єктів господарювання	121,38 грн×47=5704,86 грн

* у 2023 році закупівля послуг здійснюється за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в рамках реалізації програми Прискорення прогресу у зменшенні тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції в Україні (англійською мовою: «Gain momentum in reducing TB/HIV burden in Ukraine») за договором про надання гранту від 04 грудня 2020 року № 1936 (UKR-C-PHC)

**відповідно до фінансово-економічних розрахунків:

Перелік показників	Поточний рік 2023
Прямі витрати:	129344,6
Закупівля послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	82286,1
Закупівля послуг з догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ	47058,5
Непрямі витрати:	-
(розписати за показниками)	

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.

Вартість балів визначається за чотирибальною системою оцінки ступеня досягнення визначених цілей, де:

4 – цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті повною мірою (проблема більше існувати не буде);

3 – цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть);

2 – цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті частково (проблема значно зменшиться, деякі важливі та критичні аспекти проблеми залишаться невирішеними);

1 – цілі прийняття регуляторного акта, які не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати).

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1	Цілі прийняття регуляторного акта не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати за рахунок невідповідності діючих граничних тарифів до існуючої економічної ситуації в Україні, що унеможливорює створення конкурентного середовища в сфері надання послуг, пов'язаних з ВІЛ та суттєво знижує обсяг та якість надання послуг з профілактики ВІЛ серед ключових груп населення та послуг з догляду та підтримки людей, що живуть з ВІЛ та здійснення заходів відповіді на епідемію ВІЛ.
Альтернатива 2	4	Цілі прийняття регуляторного акта будуть досягнуті повною мірою шляхом встановлення актуальних граничних тарифів на послуги, що дозволить підвищити рівень мотивації залучених соціальних працівників, підвищити спроможність НУО залучати до надання послуг кваліфікований персонал завдяки конкурентоспроможній оплаті праці, ринкова оплата послуг дозволить НУО розбудовувати інфраструктуру послуг та підвищувати власну спроможність у наданні послуг (це і закупівля потрібного обладнання, покращення умов на робочих місцях тощо), покращення якості надання послуг в свою чергу вплине на

		збільшення відсотку виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед груп ризику по всій країні та підвищення результативності надання профілактичних послуг мотивовані соціальні працівники знижують рівень дискримінації та стигми груп ризику, рівень відриву отримувачів послуг з-під медичного нагляду ВІЛ та/або отримання профілактичних послуг.
--	--	--

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1	<p><i>Для держави:</i> вигоди відсутні. Відсутня можливість створити належні умови для якісного отримання послуг, пов'язаних з ВІЛ. Втрачається можливість створення конкурентного середовища серед суб'єктів господарювання, які надають послуги в сфері профілактики ВІЛ, в тому числі серед груп підвищеного ризику та послуг з догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ. Створюються ризики втрати позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я.</p> <p><i>Для громадян:</i> вигоди відсутні. Діючі граничні тарифи не є актуальними та суттєво знижують</p>	<p><i>Для держави:</i> відсутні</p> <p><i>Для громадян:</i> відсутні</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> відсутні</p>	Ця альтернатива не забезпечує розв'язання проблеми та досягнення встановлених цілей

	<p>обсяг та якість надання послуг з профілактики ВІЛ серед ключових груп населення та послуг з догляду та підтримки людей, що живуть з ВІЛ.</p> <p>Неналежна якість надання послуг, пов'язаних з ВІЛ, призведе до нехтування громадянами профілактичних заходів, а також менш відповідального ставлення до власного здоров'я і, як наслідок, спричинить інфікування ВІЛ, погіршення стану здоров'я, зниження якості життя та втрату працездатності тощо.</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> вигоди відсутні. Діючі граничні тарифи не є актуальними та унеможливають створення конкурентного середовища серед суб'єктів господарювання, які надають послуги, пов'язані з ВІЛ, послаблює потенціал системи громадського здоров'я, що може призвести до втрати інструментів упорядкування та контролю над тютюном ВІЛ.</p>		
Альтернатива 2	<p><i>Для держави:</i> Реалізація регуляторного акта дозволить забезпечити</p>	<p><i>Для держави:</i> 129344,6 грн</p>	Така альтернатива є найбільш оптимальною для держави, громадян та суб'єктів

	<p>сталість фінансування послуг, пов'язаних з ВІЛ; створить умови для зниження тягаря ВІЛ, забезпечення конкурентного середовища в сфері послуг пов'язаних з ВІЛ; задоволення потреб в послугах громадян, покращення рівня виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед груп ризику по всій Україні.</p> <p><i>Для громадян:</i> покращення якості надання послуг, що вплине на збільшення відсотку виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед груп ризику по всій країні та підвищення результативності надання профілактичних послуг, зниження рівня дискримінації та стигми груп ризику, рівня відриву отримувачів послуг з-під медичного нагляду ВІЛ та/або отримання профілактичних послуг.</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> Реалізація регуляторного акта дозволить встановити актуальні граничні тарифи у сфері надання послуг з профілактики ВІЛ, що підвищить рівень мотивації</p>	<p><i>Для громадян:</i> відсутні</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> 5704,86 грн за перший рік впровадження (витрати). Витрати в наступні 5 років відсутні.</p>	<p>господарювання, оскільки дозволить досягти цілей державного регулювання: врегулювання механізму забезпечення сталості фінансування послуг, пов'язаних з ВІЛ, шляхом підвищення граничних тарифів, для справедливого розподілу ресурсів, забезпечення належної якості, обсягів, фінансування послуг, пов'язаних з ВІЛ, відповідно до поточної ситуації в економічній сфері для збереження конкурентоспроможності на ринку праці, підтримки уніфікованого прозорого механізму використання коштів в межах реалізації ефективних інтервенцій в сфері протидії захворювань, які спричиняють найбільший негативний соціально-демографічний та економічний вплив.</p>
--	--	---	--

	<p>залучених соціальних працівників, підвищить спроможність неурядових організацій (далі – НУО) залучати до надання послуг кваліфікований персонал завдяки конкурентоспроможній оплаті праці. Ринкова оплата послуг дозволить НУО розбудовувати інфраструктуру послуг та підвищувати власну спроможність у наданні послуг (це і закупівля потрібного обладнання, покращення умов на робочих місцях тощо). Покращення якості надання послуг в свою чергу вплине на збільшення відсотку виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед груп ризику по всій країні та підвищення результативності надання профілактичних послуг. Мотивовані соціальні працівники знизять рівень дискримінації та стигми груп ризику, рівень відриву отримувачів послуг з-під медичного нагляду ВІЛ та/або отримання профілактичних послуг.</p>		
<p>Рейтинг</p>	<p>Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи</p>	<p>Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта</p>	
<p>Альтернатива 1</p>	<p>Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання.</p>	<p>Відсутні</p>	

Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки дозволить досягти цілей державного регулювання: врегулювання механізму забезпечення сталості фінансування послуг, пов'язаних з ВІЛ, шляхом підвищення граничних тарифів, для справедливого розподілу ресурсів, забезпечення належної якості, обсягів фінансування послуг, пов'язаних з ВІЛ, відповідно до поточної ситуації в економічній сфері для збереження конкурентоспроможності на ринку праці, підтримки уніфікованого прозорого механізму використання коштів в межах реалізації ефективних інтервенцій в сфері протидії захворювань, які спричиняють найбільший негативний соціально-демографічний та економічний вплив.	Відсутні
----------------	--	----------

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

Для розв'язання проблеми, визначеної у пункті 1 цього Аналізу регуляторного впливу, передбачається:

затвердження актуальних граничних тарифів у сфері надання послуг з профілактики ВІЛ.

Для впровадження вимог державного регулювання Міністерству охорони здоров'я України необхідно забезпечити інформування про вимоги регуляторного акта шляхом оприлюднення регуляторного акта на своєму офіційному вебсайті.

Суб'єктам господарювання для виконання вимог регулювання необхідно:

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

оформити зміни до договору про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

Впровадження вимог регулювання суб'єктами господарювання дозволить запровадити актуальні граничні тарифи у сфері надання послуг з профілактики ВІЛ, що підвищить рівень мотивації залучених соціальних працівників, дозволить НУО залучати до надання послуг кваліфікований персонал завдяки конкурентоспроможній оплаті праці. Ринкова оплата послуг дозволить НУО розбудовувати інфраструктуру послуг та підвищувати власну спроможність у наданні послуг. Покращення якості надання послуг в свою чергу вплине на збільшення відсотку виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед груп ризику по всій країні та підвищення результативності надання профілактичних послуг.

Завдяки роботі мотивованих соціальних працівників знизиться рівень дискримінації та стигми груп ризику, рівень відриву отримувачів послуг з-під медичного нагляду ВІЛ та/або отримання профілактичних послуг.

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

Регулювання не потребує додаткових бюджетних витрат та не передбачає необхідності витрат з боку органів виконавчої влади чи органів місцевого самоврядування, тому розрахунки згідно з додатком 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта не проводились.

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

Розрахунки витрат суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва наведено в додатку 1 до цього Акту регуляторного впливу.

Розрахунки витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання наведено в додатку 2 до цього Акту регуляторного впливу (М-Тест).

Прийняття проекту регуляторного акту не призведе до неочікуваних результатів. Можлива шкода у разі очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії акта

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений термін, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер.

Зміна строку дії регуляторного акту можлива у разі зміни правових актів, на вимогах яких базується регуляторний акт, зміни соціально-економічної ситуації в країні, а також в разі внесення змін до Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 липня 2019 року № 1556, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 856/33827 та Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 липня 2019 року № 1556, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 857/33828.

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

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акту

Основними показниками результативності регуляторного акту є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта: не передбачається.

3. Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія регуляторного акта: прогнозується 47 суб'єктів господарювання (відповідно до розрахунку, наведеному у розділі III цього Аналізу регуляторного впливу).

4. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – низький. Прогнозується у розмірі 141 години та 5704,86 гривень.

5. Розмір коштів, які витратимуться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта для одного суб'єкта господарювання мікро, малого, середнього і великого підприємства – 121,38 грн.

6. Кількість часу, який витратиметься суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта для одного суб'єкта господарювання – 3 годин (1 година – ознайомлення; 2 години – оформлення зміни до договору про закупівлю послуг у сфері охорони здоров'я за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією).

7. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проект акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті МОЗ (www.moz.gov.ua).

Кількісними показниками результативності регуляторного акта є:

1. Кількість наданих послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.

2. Кількість наданих послуг з догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ,

3. Кількість скарг/звернень від суб'єктів господарювання, пов'язаних із дією регуляторного акта.

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 через рік після набрання чинності, оскільки моніторинг дотримання вимог (збір статистичних показників) планується почати після набрання чинності.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься не пізніше ніж за рік після базового відстеження.

Періодичне відстеження результативності здійснюватиметься щороку.

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 протягом усього терміну його дії.

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО

_____ 2023 року