

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Змін до Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу».

I. Визначення проблеми

Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» заклав основи медичної реформи в Україні та передбачив створення електронної системи охорони здоров'я (далі – система).

Кабінет Міністрів України постановою від 25 квітня 2018 року № 411 затвердив Порядок функціонування електронної системи охорони здоров'я, який визначає механізм функціонування системи та її компонентів, реєстрації користувачів, внесення та обміну інформацією і документами в системі. Зазначеною постановою визначено право пацієнта подавати декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу (далі – декларація), через систему відповідно до встановленого МОЗ порядку.

Наразі наказом МОЗ України від 19 березня 2018 року № 503 «Про затвердження Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, та форми декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 21 березня 2018 року за № 347/31799 (далі – наказ МОЗ України від 19 березня 2018 року № 503) передбачено можливість та механізм самостійного подання декларації але фактично такий функціонал досі не був впроваджений.

На виконання Указу Президента України від 29 липня 2019 року № 558 та Указу Президента України від 8 листопада 2019 року № 837 Міністерством охорони здоров'я України було опрацьовано можливість поетапного забезпечення реалізації доступу пацієнта до електронних сервісів системи.

З врахуванням розвитку державних цифрових сервісів та виявленням додаткових технічних можливостей після запуску інтегрованої системи електронної ідентифікації чинні норми, які регламентують порядок самостійної подачі пацієнтом декларації через систему, потребують зміни.

Основні групи на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Громадяни	+	-
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 виключно нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані.

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

запровадження функціоналу самостійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я;

забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я;

зменшення фінансового навантаження на суб'єктів господарювання ліцензіатів з медичної практики;

прискорення реалізації медичної реформи.

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 проєкт наказу Міністерства «Про затвердження Змін до Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу»	Така альтернатива передбачатиме внесення змін до Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого наказом МОЗ України від 19 березня 2018 року № 503. Можливість самостійного подання декларації пацієнтами з забезпеченням електронної ідентифікації з використанням інтегрованої системи електронної ідентифікації. Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: запровадження функціоналу самостійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я; зменшення фінансового навантаження на

	суб'єктів господарювання ліцензіатів з медичної практики; прискорення реалізації медичної реформи. Зазначені цілі будуть досягнуті шляхом впровадження відповідного функціоналу в електронній системі охорони здоров'я. Така альтернатива сприятиме: доступності, рівності та справедливості в отриманні медичної допомоги та спрощенню механізму подачі декларації на період дії карантину, встановленого постановою Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 року № 211 «Про запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2».
--	---

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні	Додаткові витрати на паперову декларацію, додаткове навантаження щодо обробки паперових носіїв інформації, додаткові витрати щодо зберігання такої документації в архівах, тощо.
Альтернатива 2.	Запровадження функціоналу самотійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я;	Фінансування здійснюватиметься з інших джерел, не заборонених законодавством, а також за рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги.

	зменшення фінансового навантаження на суб'єктів господарювання ліцензіатів з медичної практики; прискорення реалізації медичної реформи.	
--	---	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні	Додаткове навантаження щодо обробки паперових носіїв
Альтернатива 2.	Запровадження функціоналу самостійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я.	Відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Партнерами Національної служби здоров'я України станом на 01.04.2020 вже стали 1539 медичних закладів, які надають первинну медичну допомогу в Україні. З них 179 - приватні клініки, 290 - ФОПи.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 01.04.2020	-	179	1070	290	1539
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	11,6%	69,5%	18,9%	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні	Витрати будуть пов'язані із збільшенням коштів передбачених на папір для друку декларацій
Альтернатива 2.	Запровадження функціоналу самостійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я; зменшення фінансового навантаження на суб'єктів господарювання ліцензіатів з медичної практики; прискорення реалізації медичної реформи.	Витрати пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та здійснення організаційних заходів - 87 138,18 грн.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1.	
Витрати держави	--
Витрати с/г малого підприємництва	Витрати будуть пов'язані із збільшенням коштів, передбачених на папір для друку декларацій
Альтернатива 2.	
Витрати держави	--
Витрати с/г малого підприємництва	87 138,18 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 1 Аналізу.
Альтернатива 2.	4	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: запровадження функціоналу самостійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я; зменшення фінансового навантаження на суб'єктів господарювання ліцензіатів з медичної практики; прискорення реалізації медичної реформи.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	Для держави: Відсутні Для громадян: Відсутні. Для суб'єктів господарювання:	Для держави: Фінансування здійснюватиметься з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на	Зазначена альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених

	Відсутні	відповідний рік, інших джерел, не заборонених законодавством. Для громадян: Відсутні Для суб'єктів господарювання: Витрати будуть пов'язані із збільшенням коштів, передбачених на папір для друку декларацій	цілей.
Альтернатива 2.	Для держави: запровадження функціоналу самотійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я; зменшення фінансового навантаження на суб'єктів господарювання ліцензіатів з медичної практики; прискорення реалізації медичної реформи. Для громадян: запровадження	Для держави: Фінансування здійснюватиметься з інших джерел, не заборонених законодавством, а також за рахунок міжнародної технічної та фінансової допомоги. Для громадян: Відсутні Для суб'єктів господарювання: Витрати пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами регулювання та здійснення організаційних заходів – 87 138,18 грн.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей щодо: запровадження функціоналу самотійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я; зменшення фінансового навантаження на суб'єктів

	функціоналу самостійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я. Для суб'єктів господарювання: запровадження функціоналу самостійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я; зменшення фінансового навантаження на суб'єктів господарювання ліцензіатів з медичної практики; прискорення реалізації медичної реформи.		господарюванн я ліцензіатів з медичної практики; прискорення реалізації медичної реформи.
--	--	--	--

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 1 Аналізу.	Відсутні.
Альтернатива 2.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей щодо: запровадження функціоналу самотійного подання пацієнтом декларації в електронній системі охорони здоров'я; забезпечення прозорості інформації в сфері охорони здоров'я; зменшення фінансового навантаження на суб'єктів господарювання ліцензіатів з медичної практики; прискорення реалізації медичної реформи.	Відсутні.

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

Запровадження функціоналу самотійного подання декларації з електронної ідентифікацією чи автентифікацією через систему сприятиме зменшенню паперової роботи медичних працівників, зручності подачі пацієнтами декларації та відсутності необхідності контакту з лікарем без гострої необхідності, що критично важливо на період дії карантину, встановленого постановою Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 року № 211 «Про запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2».

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є:

внесення змін до наказу МОЗ України від 19 березня 2018 року № 503;

забезпечення розробки, впровадження та функціонування електронних кабінетів пацієнтів в центральній базі даних електронної системи охорони здоров'я.

При цьому, розв'язання визначених в розділі I Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

1. Організаційні заходи для впровадження регулювання:

Для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування суб'єктів господарської діяльності ліцензіатів з медичної практики про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення у засобах масової інформації та розміщення на Урядовому порталі.

2. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарської діяльності у сфері надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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) не проводився, оскільки вплив на них відсутній.

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

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. Кількість суб'єктів господарювання – 1539.

3. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – низький.

4. Кількість часу, який витратиметься суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 2 години.

5. Кількість декларацій, поданих пацієнтами самостійно через електронну систему охорони здоров'я;

6. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проект акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному веб-сайті 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 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 протягом усього терміну його дії.

Строк виконання заходів 30 робочих днів.

Міністр охорони здоров'я України

Максим СТЕПАНОВ

«__»_____2020 р.