

# **АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**

## **проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ»**

### **I. Визначення проблеми**

#### **I. Визначення проблеми**

Проект акта розроблено відповідно до абзацу сьомого пункту 20 частини першої статті 8 Закону України «Про систему громадського здоров'я», пункту 7 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1121.

Сучасний стан розвитку епідемії ВІЛ-інфекції в Україні характеризується високою активністю прихованого компонента епідемічного процесу, який формується за рахунок недиагностованих випадків ВІЛ-інфекції. За оціночними даними на початок 2022 року в Україні проживало 240 тисячі людей, які живуть з ВІЛ, усіх вікових категорій, проте за даними офіційної статистики на обліку у закладах охорони здоров'я перебувало 184 тисячі таких людей, тобто 56 тисяч осіб ще не знають про свій ВІЛ-позитивний статус та/або не звернулися за медичною допомогою.

Ключовими рекомендаціями Всесвітньої організації охорони здоров'я (далі – ВООЗ) визначається пріоритетне значення заходів протидії ВІЛ/СНІДу, що зосереджуються на найуразливіших та недостатньо охоплених послугами групах населення та критерії визначення таких груп. До зазначених груп населення належать ключові групи, які зазнають непропорційного впливу ВІЛ-інфекції практично в будь-яких умовах. Покращення рівня охоплення профілактичними послугами ключових груп населення в країнах з концентрованою епідемією має позитивні наслідки від запобігання значній кількості нових випадків інфікування до стабілізації або зниження загального рівня захворюваності на ВІЛ.

Основним напрямком з розширення доступу до ВІЛ-сервісних послуг є перегляд підходів до надання послуг з профілактики ВІЛ серед деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, зокрема чоловіків, які мають сексуальні стосунки з чоловіками (далі – ЧСЧ), людей, які надають сексуальні послуги (далі – СП), людей, які вживають наркотики ін'єкційно (далі ЛВНІ) (далі – деякі ключові групи), у тому числі тих, які тримаються в установах виконання покарань та попереднього ув'язнення, з урахуванням сучасних практик надання профілактичних послуг у сфері протидії ВІЛ, актуальних потреб отримувачів таких послуг та розширення переліку необхідних їм послуг.

На даний час парентеральний шлях передачі ВІЛ-інфекції шляхом ін'єкційного вживання наркотиків є домінуючим в Україні, проте рівень поширюваності ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ та СП, незважаючи на поступове

зниження поширеності ВІЛ-інфекції у ключових групах щодо інфікування ВІЛ, також мають загрозливі масштаби.

Останні інтегровані біоповедінкові дослідження 2021–2022 років ([https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/HIV\\_in\\_UA\\_54\\_2023.pdf](https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/HIV_in_UA_54_2023.pdf)), підтверджують високий рівень поширеності ВІЛ-інфекції, що досі перевищують показники серед загального населення, зокрема:

серед ЛВНІ поширеність ВІЛ-інфекції складає 20,9 %;

серед ЧСЧ – 3,9 %.

серед СП – 3,1%.

Законом України «Про внесення змін до Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» щодо застосування сучасних підходів до профілактики, тестування і лікування ВІЛ-інфекції відповідно до керівних документів Всесвітньої організації охорони здоров'я», передбачено виключення поняття групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ з положень Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», а також доповнення останнього поняттями ключових груп щодо інфікування ВІЛ, самотестування, самотестування із супроводом, що зумовлює необхідність приведення нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я у відповідність до вказаного Закону.

Зважаючи на сучасні підходи до надання послуг в сфері громадського здоров'я, а також ключові рекомендації Всесвітньої організації охорони здоров'я, що засновані на доказовості, існує необхідність встановлення вимог щодо організації та забезпечення надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ.

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

<b>Групи (підгрупи)</b>	<b>Так</b>	<b>Ні</b>
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 затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, регулюються як в Україні, так і в інших державах світу нормативно-правовими актами.

## **II. Цілі державного регулювання**

Основними цілями державного регулювання, яка безпосередньо пов'язана з розв'язанням проблеми, є:

приведення нормативно-правових актів у відповідність до законодавства;  
впровадження сучасних міжнародних рекомендацій до цільових та ефективних моделей ВІЛ-сервісних послуг, спрямованих на ключові групи щодо інфікування ВІЛ;

врегулювання механізму забезпечення сталості та покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ;

розширення змісту цих послуг, за рахунок включення консультування з питань доконтактної та постконтактної профілактики, консультування щодо безоплатної правової допомоги, проведення скринінгу на тривожні розлади та депресивні стани, підвищення якості консультування з програм медикаментозної профілактики ВІЛ з подальшою переадресацією отримувачів до відповідних програм надання допомоги.

### III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

#### 1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 (залишення ситуації без змін)	Використання застарілих підходів до надання послуг з профілактики ВІЛ, невідповідність їх до вимог чинного законодавства і рекомендацій ВООЗ призводить до недостатнього охоплення послугами найуразливіших груп населення, неможливості забезпечення актуальних потреб отримувачів таких послуг. Така альтернатива є неприйнятною.
Альтернатива 2 (затвердження регуляторного акта)	Затвердження регуляторного акта дозволить забезпечити нормативно-правове регулювання (затвердження наказу Міністерства охорони здоров'я України) вирішення проблеми щодо затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ (далі – Порядку), що надасть можливість покращити якість та сталість надання послуг, розширити їх зміст. Крім того, альтернатива передбачає приведення термінології та основних положень акта у відповідність до чинного законодавства України та рекомендацій ВООЗ.

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

##### Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні. Відсутня можливість створити належні умови, а також відповідне правове регулювання для якісного отримання послуг, пов'язаних з ВІЛ серед деяких ключових груп. Створюються ризики втрати	Відсутні

	позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я.	
<b>Альтернатива 2</b>	Реалізація регуляторного акта дозволить забезпечити сталість та покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп, створить умови для зниження тягаря ВІЛ, задоволення потреб в послугах громадян, покращення рівня виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед деяких ключових груп по всій Україні. Також дозволить привести термінологію та основні положення акта у відповідність до чинного законодавства України і рекомендацій ВООЗ.	Відсутні

### Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b>	Відсутні. Діючий Порядок не є актуальним відносно відповідних запитів щодо надання послуг, що призводить до недостатнього охоплення послугами найуразливіших груп населення, неможливості забезпечення актуальних потреб отримувачів таких послуг. Неналежна якість надання послуг призводить до менш відповідального ставлення до власного здоров'я і, як наслідок, спричиняє погіршення стану здоров'я, зниження якості життя та втрату працездатності тощо.	Відсутні.
<b>Альтернатива 2</b>	Прийняття проєкту акта забезпечить сталість та покращить якість надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп, розширення змісту цих послуг та зможе запобігти значній кількості нових випадків інфікування ВІЛ.	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	–	31	388	8	427
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	–	7,2%	91%	1,8%	100%

Примітка: \*за даними електронної системи публічних закупівель Prozorro (<https://prozorro.gov.ua>), та дашбордів Національної служби здоров'я України (<https://edata.e-health.gov.ua/e-data/dashboard/>).

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні. Діючий Порядок не визначає для суб'єктів господарювання, які надають відповідні послуги, чітких умов, алгоритму, структури надання послуг серед представників деяких ключових груп, а також не відповідає чинному законодавству України та міжнародним рекомендаціям у сфері ВІЛ.	Відсутні.
Альтернатива 2	Реалізація регуляторного акта дозволить визначити чіткі умови, алгоритм, структуру, а також розширити зміст надання послуг серед представників деяких ключових груп, що дозволить оптимізувати роботу суб'єктів господарювання	Витрати* на 1 суб'єкт господарювання в перший рік регулювання 121,38 грн: пов'язані з необхідністю ознайомлення з положеннями наказу та організацією виконання вимог регулювання: 1 год. (час, який витрачається суб'єктом господарювання на пошук нормативно-правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) X 40,46 грн. = 40,46 грн та 2 год. (час, який витрачається суб'єктом господарювання на організацію виконання вимог регулювання – впровадження нових процедур послуг та коригування існуючих) X 40,46 грн. = 80,92 грн. Витрати в наступні 5 років не передбачаються.

Примітка: \* у розрахунку вартості використано вартість 1 години роботи, що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік» з 1 січня 2023 року становить 40,46 гривень.

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	–
Витрати для суб'єктів господарювання	51 829,26 грн

#### 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 відсутності відповідного правового регулювання для якісного отримання послуг, пов'язаних з ВІЛ серед деяких ключових груп. Створюються ризики втрати позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я.
Альтернатива 2	4	Цілі прийняття регуляторного акта будуть досягнуті повною мірою шляхом приведення нормативно-правових актів у відповідність до законодавства; впровадження сучасних міжнародних рекомендацій до цільових та ефективних моделей ВІЛ-сервісних послуг, спрямованих на ключові групи щодо інфікування ВІЛ; врегулювання механізму забезпечення сталості та покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ; розширення змісту цих послуг, за рахунок включення консультування з питань доконтактної та постконтактної профілактики, консультування щодо безоплатної правової допомоги, проведення скринінгу на тривожні розлади та депресивні стани, підвищення якості консультування з програм медикаментозної профілактики ВІЛ з подальшою

		переадресацією отримувачів до відповідних програм надання допомоги.
--	--	---

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, а також відповідне правове регулювання для якісного отримання послуг, пов'язаних з ВІЛ серед деяких ключових груп. Створюються ризики втрати позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я</p> <p><i>Для громадян:</i> діючий Порядок не є актуальним відносно відповідних запитів щодо надання послуг, що призводить до недостатнього охоплення послугами найуразливіших груп населення, неможливості забезпечення актуальних потреб отримувачів таких послуг. Неналежна якість надання послуг призводить до менш відповідального ставлення до власного здоров'я і, як наслідок, спричиняє погіршення стану здоров'я, зниження якості життя та втрату працездатності тощо.</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> вигоди відсутні: діючий Порядок не визначає для суб'єктів господарювання, які надають відповідні послуги, чітких умов, алгоритму, структури надання послуг серед представників деяких ключових груп, а також не відповідає чинному законодавству України та міжнародним рекомендаціям у сфері ВІЛ</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
Альтернатива 2	<p><i>Для держави:</i> реалізація регуляторного акта дозволить забезпечити сталість та</p>	<p><i>Для держави:</i> відсутні</p>	Така альтернатива є найбільш оптимальною для

	<p>покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп, створить умови для зниження тягаря ВІЛ, задоволення потреб в послугах громадян, покращення рівня виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед деяких ключових груп по всій Україні. Також дозволить привести термінологію та основні положення акта у відповідність до чинного законодавства України і рекомендацій ВООЗ.</p> <p><i>Для громадян:</i> реалізація проекту акта забезпечить сталість та покращить якість надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп, розширення змісту цих послуг та зможе запобігти значній кількості нових випадків інфікування ВІЛ.</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> реалізація регуляторного акта дозволить визначити чіткі умови, алгоритм, структуру, а також розширити зміст надання послуг серед представників деяких ключових груп, що дозволить оптимізувати роботу суб'єктів господарювання</p>	<p><i>Для громадян:</i> відсутні</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> витрати* на 1 суб'єкт господарювання в перший рік регулювання 121,38 грн: пов'язані з необхідністю ознайомлення з положеннями наказу та організацією виконання вимог регулювання: 1 год. (час, який витрачається суб'єктом господарювання на пошук нормативно-правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) X 40,46 грн. = 40,46 грн та 2 год. (час, який витрачається суб'єктом господарювання на організацію виконання вимог регулювання – впровадження нових процедур послуг та коригування існуючих) X 40,46 грн. = 80,92 грн. Витрати в наступні 5 років не передбачаються.</p>	<p>держави та суб'єктів господарювання, оскільки дозволить досягти цілей державного регулювання: приведення нормативно-правових актів у відповідність до законодавства; впровадження сучасних міжнародних рекомендацій до цільових та ефективних моделей ВІЛ-сервісних послуг, спрямованих на ключові групи щодо інфікування ВІЛ; врегулювання механізму забезпечення сталості та покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ; розширення змісту цих послуг, за рахунок включення консультування з питань доконтактної та постконтактної профілактики, консультування щодо безоплатної правової допомоги, проведення скринінгу на тривожні розлади та депресивні стани, підвищення якості консультування з програм медикаментозної профілактики ВІЛ з подальшою</p>
--	---	---	---



		переадресацією отримувачів до відповідних програм надання допомоги
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 за рахунок відсутності відповідного правового регулювання для якісного отримання послуг, пов'язаних з ВІЛ серед деяких ключових груп, створення ризиків втрати позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я	Зовнішні ризики відсутні.
Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною для держави та суб'єктів господарювання, оскільки дозволить досягти цілей державного регулювання: приведення нормативно-правових актів у відповідність до законодавства; впровадження сучасних міжнародних рекомендацій до цільових та ефективних моделей ВІЛ-сервісних послуг, спрямованих на ключові групи щодо інфікування ВІЛ; врегулювання механізму забезпечення сталості та покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ; розширення змісту цих послуг, за рахунок включення консультування з питань доконтактної та постконтактної профілактики, консультування щодо безоплатної правової допомоги, проведення скринінгу на тривожні розлади та депресивні стани, підвищення якості консультування з програм медикаментозної профілактики ВІЛ з подальшою переадресацією отримувачів до відповідних програм надання допомоги	Зовнішні ризики 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 Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ;

визнання таким, що втратив чинність, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 12 липня 2019 року № 1606 «Про затвердження Порядку надання

послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 855/33826.

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 організувати виконання вимог регуляторного акта:

ознайомлення з положеннями наказу та організацією виконання вимог регулювання: 1 год. – час, який витрачається с/г на пошук нормативно-правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним (за результатами консультацій); 2 год. – час, який витрачається с/г на організацію виконання вимог регулювання (за результатами консультацій): доведення до відома співробітників положень регуляторного акта, впровадження нових процедур послуг та коригування існуючих.

Впровадження вимог регулювання суб'єктами господарювання дозволить оптимізувати внутрішні виробничі процеси за рахунок визначення чітких умов, алгоритму, структури послуг, а також розширення змісту надання відповідних послуг, що дозволить суттєво оптимізувати роботу.

#### **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 середнього підприємництва наведено в додатку 1 до цього Аналізу регуляторного впливу.

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

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

#### **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 у разі зміни правових актів, на вимогах яких базується регуляторний акт.

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

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

Основними показниками результативності регуляторного акта є:

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

2. Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія регуляторного акта: прогнозується 427 суб'єктів господарювання (відповідно до розрахунку, наведеному у розділі III цього Аналізу регуляторного впливу).

3. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – низький. Прогнозується у розмірі 1 281 год. та 51 829,26 грн.

4. Розмір коштів, які витратимуться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта для одного суб'єкта господарювання малого підприємництва – 121,38 грн.

5. 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 – організація виконання вимог регуляторного акта: доведення до відома співробітників положень регуляторного акта, впровадження нових процедур послуг та коригування існуючих).

6. 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](http://www.moz.gov.ua)).

Кількісними показниками результативності регуляторного акта є:

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

2. Кількість наданих послуг з профілактики ВІЛ чоловікам, які мають сексуальні стосунки з чоловіками.

3. Кількість наданих послуг з профілактики ВІЛ людям, які надають сексуальні послуги.

4. Кількість наданих послуг з профілактики ВІЛ людям, які вживають наркотики ін'єкційно.

### **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 з 01 січня 2025 року з метою дотримання репрезентативності (збір статистичних показників) даних.

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

Періодичне відстеження результативності здійснюватиметься раз на три роки, починаючи з дня виконання заходів з повторного відстеження.

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.

**Міністр охорони здоров'я України**

**Віктор ЛЯШКО**

\_\_\_\_\_ 2023 року