



ДЕРЖАВНА РЕГУЛЯТОРНА СЛУЖБА УКРАЇНИ

вул. Арсенальна, 9/11, м. Київ, 01011, тел./факс (044) 239-76-40

E-mail: inform@drs.gov.ua, Сайт: www.drs.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 39582357

від _____ № _____ на № _____ від _____ 20__ р.

РІШЕННЯ

про відмову в погодженні проекту регуляторного акта

Державна регуляторна служба України (далі – ДРС) відповідно до Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності» (далі – Закон про регуляторну політику) розглянула проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Положення про інтернатуру» (далі – проект наказу), а також документи, що додаються до нього, подані листом МОЗ від 25.01.2021 № 22-04/2110/2-21.

За результатами проведеного аналізу проекту наказу та відповідного аналізу регуляторного впливу на відповідність вимогам статей 4, 5, 8 і 9 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності» (далі – Закон) ДРС

встановила:

проектом наказу пропонується затвердити Положення про інтернатуру, яке встановлює механізм проходження інтернатури випускниками закладів вищої освіти, які здійснюють підготовку здобувачів ступеня магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я» на базах стажування лікарів (провізорів)-інтернів та закладах вищої та післядипломної освіти.

Однак проект наказу не може бути погоджений у запропонованій редакції з огляду на таке.

Пунктом 2 розділу I проекту Положення пропонується встановити, що бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів – це заклади охорони здоров'я, незалежно від форми власності, які відповідають вимогам, визначеним у пункті 5 розділу IV цього Положення, та використовуються для проходження програми підготовки в інтернатурі випускниками та уклали договори з Міністерством охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.

Тобто, виходячи із вказаного визначення можливо дійти висновку, що проектом Положення передбачено встановити вимоги, яким мають відповідати бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів.



АСУД "ДОК ПРОФ З"

РІШЕННЯ № 83 від 17.02.2021

Кучер Олексій Володимирович

КЕП Кучер Олексій Володимирович

58E2D9E7F900307B04000003BF53000408B8E00

РІШЕННЯ № 83 від 17.02.2021



Проте, відповідно до положень 5 розробником визначено лише два мінімальні вимоги, які під час практичної реалізації можуть призвести до неоднозначного їх трактування.

Так, відповідно до пункту 5 розділу IV проекту Положення, бази стажування лікарів (провізорів)-інтернів:

1) забезпечують лікарів (провізорів)-інтернів кураторами лікарів (провізорів)-інтернів відповідно до підпункту 2 пункту 7 розділу IV цього Положення.

2) забезпечують проходження лікарями (провізорами)-інтернами практичної частини програми підготовки в інтернатурі відповідно до спеціальності. Перелік баз стажування лікарів (провізорів)-інтернів затверджується МОЗ.

Враховуючи вищевказане, проектом Положення закріплюється механізм, відповідно до якого МОЗ практично не буде мати права відмовити у включенні будь-якого закладу охорони здоров'я до Переліку баз стажування лікарів (провізорів)-інтернів, який звернеться до МОЗ та буде відповідати вказаним нечітким вимогам.

Без визначення чітких однозначних вимог (критеріїв) для відбору баз стажування лікарів (провізорів)-інтернів неможливо встановити відповідність рівня забезпечення в повному обсязі прав і обов'язків лікарів-інтернів, передбачених проектом Положення, а також можливих витрат суб'єктів господарювання, яких вони зазнають під час реалізації даного механізму державного регулювання.

Звертаємо увагу, що, наприклад, відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 вересня 1996 року № 291 «Про затвердження Положення про фармацевтичних закладів освіти III–IV рівня акредитації медичних факультетів університетів», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 03 грудня 1996 року за № 696/1721, встановлені відповідні вимоги до баз стажування, а саме:

«3.5.2. Базы стажування лікарів(провізорів)-інтернів повинні відповідати таким вимогам:

- мати у своєму складі лікувально-діагностичні відділення, лабораторні та діагностичні кабінети, інші виробничі підрозділи, навчання інтернів в яких передбачене навчальним планом і програмою інтернатури з певної спеціальності;

- бути забезпечені медичним (фармацевтичним) обладнанням, апаратурою та інструментарієм, необхідними для здійснення діагностичної, лікувальної, санітарно-профілактичної (протиепідемічної), провізорської роботи на сучасному рівні і відповідно до завдань даного закладу чи установи (підприємства);

- мати можливість надати лікарям(провізорам)-інтернам робочі місця і обсяг роботи відповідно до вимог навчальних планів та програм інтернатури з певної спеціальності;



- мати навчальні приміщення для лікарів(провізорів)-інтернів, обладнані необхідними навчально-методичними посібниками, таблицями, макетами, стендами, сучасними технічними засобами навчання тощо;
- мати можливість забезпечення лікарів(провізорів)-інтернів гуртожитком.».

Таким чином, розробнику доцільно доопрацювати проект Положення в частині визначення вимог (критеріїв) для баз стажування лікарів (провізорів)-інтернів та процедури їх включення до переліку, який затверджується МОЗ. Разом з цим, розробнику необхідно в Аналізі регуляторного впливу (далі – АРВ) до проекту наказу обґрунтувати та довести адекватність та ефективність (зокрема економічну) запропонованих вимог (критеріїв).

В контексті вищезазначеного, розробнику необхідно привести АРВ у відповідність до вимог Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 11.03.2004 № 308 (далі – Методика), а саме:

- у розділі II «Цілі державного регулювання» АРВ розробник повинен чітко визначити мету державного регулювання, що має бути безпосередньо пов'язана з розв'язанням проблеми. Натомість, задекларовані розробником цілі державного регулювання є абстрактними та не вимірюваними. Зокрема, розробником не визначено індикаторів зменшення масштабів проблеми, що характеризувало б досягнення мети регулювання.

- у розділі IX «Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта» розробником не визначено джерело походження даних, за допомогою яких буде здійснюватися відстеження результативності регуляторного акта, та за результатом аналізу яких розробник зможе довести результативність досягнення цілей, визначених у Розділі II АРВ (вказане є порушенням вимог пункту 12 Методики).

Також за результатами розгляду встановлено, що проект наказу не внесений розробником до Плану діяльності Міністерства охорони здоров'я України з підготовки проектів регуляторних актів на 2021 рік.

При цьому планування діяльності з підготовки проектів регуляторних актів регламентуються вимогами статті 7 Закону про регуляторну політику.

Так регуляторні органи повинні затвердити плани діяльності з підготовки ними проектів регуляторних актів на наступний календарний рік не пізніше 15 грудня поточного року та оприлюднити їх у 10-денний термін після їх затвердження (якщо інше не встановлено законом).

Якщо регуляторний орган готує або розглядає проект регуляторного акта, який не внесений до затвердженого цим регуляторним органом плану діяльності з підготовки проектів регуляторних актів, цей орган повинен внести відповідні зміни до плану не пізніше десяти робочих днів з дня початку підготовки цього проекту або з дня внесення проекту на розгляд до цього регуляторного органу, але не пізніше дня оприлюднення цього проекту.



Також вимогами статті 13 Закону про регуляторну політику визначено, що план діяльності регуляторного органу з підготовки проектів регуляторних актів та зміни до нього оприлюднюються шляхом опублікування в друкованих засобах масової інформації цього регуляторного органу, а у разі їх відсутності – в друкованих засобах масової інформації, визначених цим регуляторним органом, та/або шляхом розміщення плану та змін до нього на офіційній сторінці відповідного регуляторного органу в мережі Інтернет, не пізніше, як у десятиденний строк після їх затвердження.

Таким чином розробником порушені вимоги статті 4 Закону про регуляторну політику, зокрема, принцип прозорості та врахування громадської думки - відкритості для фізичних та юридичних осіб, їх об'єднань дій регуляторних органів на всіх етапах їх регуляторної діяльності, обов'язковий розгляд регуляторними органами ініціатив, зауважень та пропозицій, наданих у встановленому законом порядку фізичними та юридичними особами, їх об'єднаннями, обов'язковість і своєчасність доведення прийнятих регуляторних актів до відома фізичних та юридичних осіб, їх об'єднань, інформування громадськості про здійснення регуляторної діяльності.

З урахуванням зазначеного, за результатами розгляду положень проекту наказу та АРВ встановлено, що даний проект наказу розроблено без дотримання ключових принципів державної регуляторної політики, зокрема: ефективності, збалансованості, прозорості та врахування громадської думки, визначених вимогами статті 4 Закону про регуляторну політику; вимог статті 8 Закону про регуляторну політику, в частині підготовки АРВ з урахуванням вимог Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 11.03.2004 № 308 (зі змінами).

Ураховуючи вищенаведене, керуючись частиною четвертою статті 21 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», Державна регуляторна служба України

вирішила:

відмовити в погодженні проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Положення про інтернатуру».

**Голова Державної
регуляторної служби України**

Олексій КУЧЕР

