



## МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,  
web:http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

### Державна регуляторна служба України

Про проведення оцінки регуляторного  
впливу проекту акта

Міністерство охорони здоров'я України надсилає для проведення оцінки регуляторного впливу проекту наказу Міністерства здоров'я України «Про затвердження Порядку здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи» (далі – проект акта), розроблений з метою визначення механізму здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи.

У разі, якщо проект акта не містить норм регуляторного характеру, а його прийняття не потребує реалізації процедур, передбачених Законом України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», просимо повідомити МОЗ в одноденний термін.

- Додатки:
1. Проект акта на 16 арк. в 1 прим.;
  2. Пояснювальна записка на 3 арк. в 1 прим.;
  3. Інформаційно-довідкові матеріали на 13 арк. в 1 прим.

**Заступник Міністра з питань  
цифрового розвитку, цифрових  
трансформацій і цифровізації**

**Марія КАРЧЕВИЧ**

Олена Братиця (044) 253 33 31



АСУД "ДОК ПРОФ З"  
Міністерство охорони здоров'я України  
28/45493/2-24 від 05.12.2024  
Підписання КЕП Карчівич Марія Володимирівна  
3FAA8268358EC00304000009BCA02FD04866D000





## МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

### НАКАЗ

Київ

#### **Про затвердження Порядку здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи**

Відповідно до абзацу п'ятого пункту 51 Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 року № 1338, пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90),

#### **НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити Порядок здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи, що додається.

2. Департаменту цифрових трансформацій в охороні здоров'я (Дмитру Лук'янову) забезпечити:

1) подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України;

2) оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України після здійснення його державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

3. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

4. Цей наказ набирає чинності з 01 січня 2025 року, але не раніше дня його офіційного опублікування.

**Міністр**

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, cursive letters, likely representing the name Viktor Lyashko.

**Віктор ЛЯШКО**

**Порядок здійснення моніторингу  
оцінювання повсякденного функціонування особи**

**Розділ I. Загальні положення**

1. Цей Порядок визначає процедуру здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи.

2. У цьому Порядку терміни вживаються в такому значенні:

інформація про оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – інформація про оцінювання) – агрегована інформація про розгляд експертними командами з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – експертна команда) справ з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – справа), рішення експертних команд з питань, визначених законодавством, рішення медико-соціальних експертних комісій, прийняті до 31 грудня 2024 року, у тому числі інформація, що міститься в електронній системі щодо оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – електронна система);

моніторинг оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – моніторинг) – комплекс заходів, що включає в себе збір, упорядкування, структурування та аналіз інформації про оцінювання, які здійснюються суб'єктами моніторингу на постійній основі, прогнозування змін та розроблення обґрунтованих рекомендацій для прийняття управлінських рішень;

рішення, що підлягають моніторингу, – рішення, прийняті експертними командами за результатами оцінювання, або рішення, прийняті медико-соціальними експертними комісіями за результатами медико-соціальної експертизи;

ризик-орієнтований підхід – оцінка суб'єктом моніторингу виконання експертними командами, медико-соціальними експертними комісіями своїх завдань і функцій щодо проведення оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – оцінювання), медико-соціальної експертизи, визначення (виявлення) ризиків в їх діяльності та оцінка (переоцінка) цих ризиків за критеріями, визначеними суб'єктом моніторингу, а також вжиття заходів, що забезпечують мінімізацію таких ризиків залежно від їх рівня;

робоча група із забезпечення здійснення моніторингу у сфері оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – робоча група з моніторингу) –

постійно діючий допоміжний орган, утворений начальником (головою) обласної, Київської міської державної адміністрації (військової адміністрації).

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених у законах України, постанові Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 року № 1338 «Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи» та інших нормативно-правових актах щодо проведення оцінювання.

3. Моніторинг здійснюється з метою збирання, оброблення, зберігання, узагальнення та аналізу інформації про оцінювання, прогнозування змін та розроблення обґрунтованих рекомендацій для прийняття управлінських рішень з питань оцінювання.

4. Основними завданнями моніторингу є:

- 1) планування роботи з впровадження оцінювання;
- 2) проведення аналізу виконання норм законодавства під час проведення оцінювання;
- 3) розроблення пропозицій щодо формування державної політики щодо проведення оцінювання;
- 4) виявлення та усунення корупційних ризиків під час проведення оцінювання;
- 5) виявлення ознак необґрунтованого прийняття рішень окремими експертними командами та/або медико-соціальними експертними комісіями;
- 6) виявлення процедур під час проведення оцінювання, які підлягають удосконаленню чи оптимізації;
- 7) аналіз рівня задоволеності осіб, які проходили оцінювання, якістю надання послуг.

5. Суб'єктами моніторингу є:

- МОЗ;
- НСЗУ;
- Центр оцінювання функціонального стану особи;
- робочі групи з моніторингу;
- заклади охорони здоров'я, в яких організовується проведення оцінювання.

Інші державні органи, органи місцевого самоврядування, організації громадянського суспільства (за їх згодою) можуть направляти суб'єктам моніторингу звернення щодо необхідності здійснення моніторингу.

6. Об'єктами моніторингу є:

- знеособлена інформація про рішення, що підлягають моніторингу;
- медичні та управлінські процеси, стан організації оцінювання в закладах охорони здоров'я;

умови проведення оцінювання (матеріально-технічні, нормативно-правові, кадрові, фінансові тощо);  
публічність та прозорість інформації про оцінювання.

7. Моніторинг здійснюється відповідно до таких принципів:  
систематичності та системності;  
доцільності;  
добросовісності;  
прозорості моніторингових процедур та відкритості;  
безпеки персональних даних;  
об'єктивності одержання та аналізу інформації під час моніторингу;  
відповідального ставлення до своєї діяльності суб'єктів, які беруть участь у підготовці та здійсненні моніторингу.

8. Збирання, обробка, передача та аналіз даних у рамках моніторингу здійснюються з дотриманням вимог Закону України «Про захист персональних даних».

## **Розділ II. Види моніторингу**

1. Моніторинг може здійснюватися на місцевому, регіональному, всеукраїнському рівнях.

2. Моніторинг на місцевому рівні може здійснюватися для аналізу стану, умов і результатів проведення оцінювання закладом охорони здоров'я (на рівні закладу охорони здоров'я).

3. Моніторинг на регіональному рівні може здійснюватися для аналізу стану, умов і результатів проведення оцінювання закладами охорони здоров'я в межах регіону.

4. Моніторинг на всеукраїнському рівні може здійснюватися для аналізу стану, умов і результатів проведення оцінювання в Україні.

5. Моніторинг може бути внутрішнім і зовнішнім.

6. Внутрішній моніторинг здійснюється на рівні закладу охорони здоров'я, в якому проводиться оцінювання.

Внутрішній моніторинг ініціюється та здійснюється закладом охорони здоров'я.

Заклад охорони здоров'я може визначати порядок здійснення внутрішнього моніторингу з урахуванням вимог цього Порядку та інших актів законодавства.

7. Зовнішній моніторинг може здійснюватися на місцевому, регіональному, всеукраїнському рівнях.

Зовнішній моніторинг ініціюється та здійснюється суб'єктами моніторингу на відповідних рівнях, визначених розділом III цього Порядку.

### **Розділ III. Функції суб'єктів моніторингу**

#### **1. МОЗ:**

- 1) може ініціювати здійснення моніторингу на всеукраїнському рівні;
- 2) у разі отримання даних, які свідчать про порушення вимог щодо проведення оцінювання, негайно передає їх відповідному суб'єкту моніторингу, закладу охорони здоров'я, який бере участь у здійсненні моніторингу, іншому державному органу;
- 3) ідентифікує проблеми, які є поширеними та не можуть бути розв'язані суб'єктами моніторингу самостійно, вживає заходів до розв'язання зазначених проблем;
- 4) ідентифікує проблеми, які не можуть бути розв'язані МОЗ самостійно, готує та подає відповідному міністерству, іншому державному органу або Кабінетові Міністрів України пропозиції щодо їх розв'язання;
- 5) здійснює аналіз звітів про результати моніторингу на місцевому, регіональному, всеукраїнському рівнях, здійсненого іншими суб'єктами моніторингу, з метою планування роботи з впровадження оцінювання, розроблення пропозицій щодо формування державної політики щодо проведення оцінювання, виявлення процедур під час проведення оцінювання, які підлягають удосконаленню чи оптимізації тощо.

#### **2. НСЗУ:**

- 1) забезпечує здійснення моніторингу виконання умов договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій у порядку, встановленому законодавством;
- 2) ідентифікує проблеми, які є поширеними та не можуть бути розв'язані суб'єктами моніторингу самостійно, вживає заходів до розв'язання зазначених проблем;
- 3) ідентифікує проблеми, які не можуть бути розв'язані НСЗУ самостійно, готує та подає МОЗ пропозиції щодо їх розв'язання.

#### **3. Центр оцінювання функціонального стану особи:**

- 1) забезпечує здійснення моніторингу на всеукраїнському рівні, оприлюднення звіту про його результати на офіційному вебсайті підприємства, установи або організації, що належить до сфери управління МОЗ, на яку(-е) покладено права та обов'язки Центру оцінювання функціонального стану особи

за рішенням МОЗ, а також надсилання звіту результати такого моніторингу до МОЗ;

2) проводить перевірку обґрунтованості рішень, що підлягають моніторингу, за запитом робочої групи з моніторингу, за результатами моніторингу наявних в електронній системі даних чи з інших підстав, визначених законодавством;

3) узагальнює, аналізує та інформує МОЗ та правоохоронні органи про випадки необґрунтованого прийняття рішень експертними командами;

4) ідентифікує проблеми, які є поширеними та не можуть бути розв'язані суб'єктами моніторингу самостійно, вживає заходів до розв'язання зазначених проблем;

5) ідентифікує проблеми, які не можуть бути розв'язані Центром оцінювання функціонального стану особи самостійно, готує та подає МОЗ пропозиції щодо їх розв'язання;

6) здійснює аналіз звітів про результати моніторингу на місцевому, регіональному, всеукраїнському рівнях з метою подання МОЗ пропозицій щодо планування роботи з впровадження оцінювання, формування державної політики щодо проведення оцінювання, виявлення процедур під час проведення оцінювання, які підлягають удосконаленню чи оптимізації тощо.

#### 4. Робоча група з моніторингу:

1) забезпечує здійснення моніторингу на регіональному рівні, оприлюднення звіту про його результати на офіційному вебсайті місцевої державної адміністрації (військової адміністрації), при якій утворено робочу групу з моніторингу, а також надсилання звіту про результати такого моніторингу до МОЗ та Центру оцінювання функціонального стану особи;

2) здійснює моніторинг рішень, прийнятих експертними командами та медико-соціальними експертними комісіями, які провадять або провадили діяльність у межах відповідного регіону;

3) формує запити до Центру оцінювання функціонального стану особи щодо перевірки обґрунтованості рішень, що підлягають моніторингу (далі – запит до Центру оцінювання функціонального стану особи), у разі виявлення ознак систематичного необґрунтованого прийняття рішень окремими експертними командами та/або медико-соціальними експертними комісіями;

4) узагальнює, аналізує та інформує МОЗ та правоохоронні органи про випадки необґрунтованого прийняття рішень експертними командами;

5) ідентифікує проблеми, які є поширеними та не можуть бути розв'язані суб'єктами моніторингу самостійно, вживає заходів до розв'язання зазначених проблем;

6) ідентифікує проблеми, які не можуть бути розв'язані робочою групою з моніторингу самостійно, готує та подає МОЗ, НСЗУ, місцевій державній адміністрації (військовій адміністрації), при якій утворено робочу групу з



моніторингу, органам місцевого самоврядування, закладам охорони здоров'я відповідно до компетенції пропозиції щодо їх розв'язання;

7) здійснює аналіз звітів про результати моніторингу на місцевому та регіональному рівнях з метою виявлення та усунення корупційних ризиків під час проведення оцінювання, виявлення ознак необґрунтованого прийняття рішень окремими експертними командами та/або медико-соціальними експертними комісіями, а в разі необхідності внесення змін до законодавства – подання МОЗ пропозицій щодо планування роботи з впровадження оцінювання, формування державної політики щодо проведення оцінювання, виявлення процедур під час проведення оцінювання, які підлягають удосконаленню чи оптимізації тощо.

5. Заклад охорони здоров'я, в якому організовується проведення оцінювання:

1) забезпечує здійснення внутрішнього моніторингу та/або моніторингу на місцевому рівні, оприлюднення звіту про його результати на власному офіційному вебсайті, а також надсилання звіту про результати такого моніторингу до робочої групи з моніторингу та Центру оцінювання функціонального стану особи;

2) здійснює моніторинг рішень, прийнятих експертними командами, які функціонують на базі відповідного закладу;

3) узагальнює, аналізує та інформує Центр оцінювання функціонального стану особи, правоохоронні органи про випадки необґрунтованого прийняття рішень експертними командами;

4) ідентифікує проблеми, які є поширеними та не можуть бути розв'язані суб'єктами моніторингу самостійно, вживає заходів до розв'язання зазначених проблем;

5) ідентифікує проблеми, які не можуть бути розв'язані закладом охорони здоров'я самостійно, готує та подає МОЗ, НСЗУ, місцевій державній адміністрації (військовій адміністрації), при якій утворено робочу групу з моніторингу, органам місцевого самоврядування відповідно до компетенції пропозиції щодо їх розв'язання;

6) здійснює аналіз звітів про результати моніторингу на місцевому рівні з метою виявлення та усунення корупційних ризиків під час проведення оцінювання, виявлення ознак необґрунтованого прийняття рішень окремими експертними командами, а в разі необхідності внесення змін до законодавства – подання МОЗ пропозицій щодо планування роботи з впровадження оцінювання, формування державної політики щодо проведення оцінювання, виявлення процедур під час проведення оцінювання, які підлягають удосконаленню чи оптимізації тощо.

#### **Розділ IV. Вимоги щодо діяльності робочої групи з моніторингу**

1. Положення про робочу групу з моніторингу та її персональний склад затверджуються розпорядженням начальника (голови) обласної, Київської міської державної адміністрації (військової адміністрації) відповідно до законодавства.

2. До складу робочих груп з моніторингу за їх згодою можуть входити медичні працівники, представники територіальних органів (підрозділів) Пенсійного фонду України, Національної поліції, Державного бюро розслідувань, Служби безпеки України, Національного антикорупційного бюро України, громадських об'єднань, які здійснюють діяльність у сфері запобігання та/або протидії корупції.

3. Очолює робочу групу з моніторингу її голова, який призначається начальником (головою) обласної, Київської міської держадміністрації (військової адміністрації).

4. Голова робочої групи з моніторингу:  
організовує роботу робочої групи з моніторингу;  
скликає не менше ніж один раз на місяць засідання робочої групи з моніторингу та головує на них;  
заслуховує пропозиції членів робочої групи з моніторингу щодо розгляду питань на її засіданнях;  
підписує запити до Центру оцінювання функціонального стану особи, інші документи і листи з питань, що належать до компетенції робочої групи з моніторингу;  
здійснює інші функції, визначені законодавством.

5. Член робочої групи з моніторингу:  
аналізує інформацію про рішення, прийняті експертними командами та медико-соціальними експертними комісіями (без зазначення наявних у таких рішеннях персональних даних осіб, яким проведено оцінювання, та осіб, які входять до складу відповідних експертних команд та комісій);  
за результатами аналізу інформації визначає наявність або відсутність ознак систематичного необґрунтованого прийняття рішень окремими експертними командами та/або медико-соціальними експертними комісіями та готує пропозиції щодо розгляду питань на засіданнях робочої групи з моніторингу;  
здійснює інші функції, визначені законодавством.

6. Для забезпечення здійснення моніторингу робочі групи з моніторингу використовують інформацію, представлену на інформаційних панелях (дашбордах), оприлюднених на офіційному веб-сайті МОЗ.

7. Робоча група з моніторингу з метою більш повного з'ясування обставин, необхідних для здійснення моніторингу, приймає рішення про здійснення моніторингового візиту до закладу охорони здоров'я, на базі якого функціонують експертні команди.

8. Про здійснення моніторингового візиту члени (один з членів) робочої групи з моніторингу, яким(-ому) доручено його здійснити, повідомляє заклад охорони здоров'я не пізніше ніж за один робочий день до дати здійснення моніторингового візиту.

Заклад охорони здоров'я зобов'язаний забезпечити належні умови для членів робочої групи з моніторингу під час здійснення ними моніторингового візиту, зокрема надавати усні та/або письмові відповіді та пояснення на всі питання, для з'ясування яких організовано моніторинговий візит.

9. У разі виявлення членом робочої групи з моніторингу ознак систематичного необґрунтованого прийняття рішень окремими експертними командами та/або медико-соціальними експертними комісіями, що функціонують або функціонували в межах відповідної адміністративно-територіальної одиниці, він подає голові робочої групи з моніторингу пропозицію щодо необхідності направлення запиту до Центру оцінювання функціонального стану особи.

10. При аналізі інформації про проведення оцінювання на предмет наявності ознак систематичного необґрунтованого прийняття рішень, що підлягають моніторингу, член робочої групи керується власними досвідом, кваліфікацією та знаннями.

11. Про наявність ознак систематичного необґрунтованого прийняття рішень, що підлягають моніторингу, зокрема можуть свідчити такі обставини:

1) частка рішень про встановлення інвалідності, прийнятих експертною командою (медико-соціальною експертною комісією), що функціонує (функціонувала) у закладі охорони здоров'я, є на 10 і більше відсотків вищою, ніж середній показник частки таких самих рішень експертних команд (медико-соціальних експертних комісій), які функціонують (функціонували) в усіх закладах охорони здоров'я в межах відповідної адміністративно-територіальної одиниці протягом того самого періоду часу;

2) частка направлень на проведення оцінювання до експертних команд, що функціонують в такому самому закладі охорони здоров'я, в якому працюють лікарі, які направили на проведення оцінювання, є на 10 і більше відсотків вищою, ніж середній показник частки направлень на проведення оцінювання до експертних команд, що функціонують в такому самому закладі охорони здоров'я, в якому працюють лікарі, які направили на проведення оцінювання, в

усіх закладах охорони здоров'я в межах відповідної адміністративно-територіальної одиниці протягом того самого періоду часу.

Центр оцінювання функціонального стану особи надає методичну підтримку робочим групам з моніторингу, у тому числі рекомендації стосовно обрання та оцінки критеріїв, за якими визначаються ознаки систематичного необґрунтованого прийняття рішень окремими експертними командами та/або медико-соціальними експертними комісіями.

При оцінці зібраної в ході моніторингу інформації та встановленні наявності або відсутності ознак систематичного необґрунтованого прийняття рішень, що підлягають моніторингу, використовується ризик-орієнтований підхід.

12. Пропозиція члена робочої групи з моніторингу щодо необхідності направлення запиту до Центру оцінювання функціонального стану особи повинна містити такі відомості:

прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) члена робочої групи з моніторингу, який підготував пропозицію;

зазначення однієї або декількох експертних команд (медико-соціальних експертних комісій) та переліку рішень, стосовно яких пропонується направити запит до Центру оцінювання функціонального стану особи;

опис обставин, які можуть вважатися ознаками систематичного необґрунтованого прийняття рішень, що підлягають моніторингу, з наданням відповідних пояснень;

пропозиції щодо прийняття одного або декількох рішень, визначених законодавством.

13. Голова робочої групи з моніторингу впродовж двох робочих днів з дня отримання пропозиції члена робочої групи з моніторингу, яка відповідає вимогам цього Порядку, забезпечує передачу її копії іншим членам робочої групи з моніторингу.

Питання про розгляд такої пропозиції підлягає включенню до порядку денного наступного засідання робочої групи з моніторингу для його обговорення та прийняття рішення.

14. Робоча група з моніторингу розглядає питання і приймає рішення на засіданнях. Засідання можуть проводитися як очно, так і дистанційно з використанням технічних засобів електронних комунікацій із забезпеченням дотримання конфіденційності інформації, за рішенням робочої групи з моніторингу.

15. Засідання робочої групи з моніторингу скликає її голова не менше ніж один раз на місяць.

Інформація про проведення засідання доводиться членам робочої групи з моніторингу засобами електронної пошти шляхом направлення відповідного повідомлення. Повідомлення повинно містити інформацію про час і місце проведення засідання, або, у разі проведення засідання дистанційно з використанням технічних засобів електронних комунікацій, інформацію про технічний спосіб отримання доступу до такого засідання.

16. Засідання робочої групи з моніторингу є правомочним, якщо на ньому присутні не менше 50 відсотків членів робочої групи з моніторингу.

17. Рішення робочої групи з моніторингу приймається більшістю голосів членів робочої групи з моніторингу, присутніх на засіданні.

18. Пропозиція члена робочої групи з моніторингу розглядається на засіданні робочої групи з моніторингу.

Після завершення розгляду пропозиції на засіданні робоча група з моніторингу вирішує питання щодо неї шляхом голосування.

Пропозиції, які були підтримані більшістю голосів членів робочої групи з моніторингу, вважаються прийнятими робочою групою з моніторингу.

Якщо пропозиція не була підтримана більшістю голосів членів робочої групи з моніторингу, така пропозиція вважається відхиленою.

19. За результатами розгляду пропозиції члена робочої групи з моніторингу робоча група з моніторингу може прийняти такі рішення:

1) про направлення запиту до Центру оцінювання функціонального стану особи;

2) про надсилання попередження закладу охорони здоров'я, на базі якого функціонують або функціонували відповідні експертні команди, щодо виявлення ознак систематичного необґрунтованого прийняття рішень, що підлягають моніторингу. Копія надісланого попередження надсилається голові обласної, Київської міської державної адміністрації (військової адміністрації), та МОЗ;

3) про надання рекомендацій закладу охорони здоров'я, на базі якого функціонують відповідні експертні команди, стосовно запровадження змін у роботі адміністраторів закладів охорони здоров'я та/або експертних команд;

4) про звернення до МОЗ з пропозиціями щодо внесення змін до законодавства з метою удосконалення процедури проведення оцінювання;

5) про вжиття інших заходів, спрямованих на вдосконалення проведення оцінювання, які не суперечать законодавству.

20. Запит до Центру оцінювання функціонального стану особи, передбачений підпунктом 1 пункту 19 розділу IV цього Порядку, підписується головою робочої групи з моніторингу та надсилається до Центру оцінювання

функціонального стану особи впродовж трьох робочих днів з дня прийняття відповідного рішення.

Інші рішення робочої групи з моніторингу оформлюються листами, які підписуються головою робочої групи з моніторингу. Робоча група з моніторингу може вирішити доручити підписати відповідний лист іншому члену робочої групи з моніторингу.

21. Попередження робочої групи з моніторингу, передбачене підпунктом 2 пункту 19 розділу IV цього Порядку, повинно містити перелік обставин, які можуть свідчити про наявність ознак порушень з боку експертних команд, та вимогу до закладу охорони здоров'я, на базі якого функціонують або функціонували відповідні експертні команди, усунути вказані порушення.

Заклад охорони здоров'я зобов'язаний усунути порушення, зазначені в попередженні робочої групи з моніторингу, впродовж 30 днів з дня його отримання, якщо інший строк не буде встановлено рішенням робочої групи з моніторингу.

Інформацію про усунення порушень, зазначених у попередженні, заклад охорони здоров'я надсилає робочій групі з моніторингу впродовж п'яти робочих днів після завершення встановленого строку для усунення порушення.

22. Заклад охорони здоров'я зобов'язаний розглянути рекомендації робочої групи з моніторингу, передбачені підпунктом 3 пункту 19 розділу IV цього Порядку, впродовж 30 днів з дня їх отримання, якщо інший строк не встановлено рішенням робочої групи з моніторингу.

За результатами розгляду рекомендацій робочої групи з моніторингу заклад охорони здоров'я надає робочій групі з моніторингу пояснення стосовно можливості врахування рекомендацій, строків їх реалізації та інших обставин, що впливають з суті наданих рекомендацій. Пояснення надаються робочій групі з моніторингу впродовж п'яти робочих днів після завершення встановленого строку для розгляду рекомендацій.

## **Розділ V. Процедура підготовки та здійснення моніторингу**

### **1. Моніторинг здійснюється в такі етапи:**

планування та підготовка моніторингу (визначення переліку питань для моніторингу; визначення мети, завдань та строків здійснення моніторингу; визначення методів та учасників проведення дослідження під час моніторингу, визначення критеріїв і показників для моніторингу тощо);

збір та оброблення інформації про проведення оцінювання;

аналіз результатів моніторингу, у тому числі із застосуванням ризик-орієнтованого підходу, який включає узагальнення та пояснення результатів, визначення закономірностей, формулювання висновків;

оприлюднення результатів моніторингу (інформування відповідальних інституцій про результати моніторингу).

2. Методами проведення дослідження під час моніторингу можуть бути:  
 опитування (анкетування, інтерв'ювання);  
 аналіз процесу проведення оцінювання у закладах охорони здоров'я;  
 фокус-група;  
 аналіз документації закладів охорони здоров'я;  
 аналіз статистичних даних про проведення оцінювання;  
 аналіз інформації про рішення, прийняті експертними командами та медико-соціальними експертними комісіями (без зазначення наявних у таких рішеннях персональних даних осіб, яким проведено оцінювання, та осіб, які входять до складу відповідних експертних команд та комісій);  
 інші методи, не заборонені законодавством.

3. Моніторинг здійснюється у формі:  
 безпосереднього одержання інформації від учасників дослідження (за допомогою інтерв'ювання, фокус-групи тощо);  
 опосередкованого одержання інформації від учасників дослідження (у письмовій та/або електронній формі, із залученням експертів тощо);  
 одержання інформації без залучення учасників дослідження (за допомогою аналізу документації, статистичної або оперативної інформації тощо).

Моніторинг може здійснюватися з безпосереднім відвідуванням закладів охорони здоров'я, на базі яких функціонують експертні команди, та аналізом ситуації на місцях (моніторинговий візит), а також дистанційно з використанням технічних засобів електронних комунікацій.

4. З метою здійснення моніторингу можуть використовуватися, зокрема, дані щодо:

- 1) загальної кількості експертних команд, що функціонують в межах відповідної адміністративно-територіальної одиниці, та їх членів, середньої кількості членів експертної команди;
- 2) спеціальностей лікарів, які входять до складу експертних команд або включені до переліку лікарів, які мають право проводити оцінювання;
- 3) загальної кількості розглянутих справ; кількості справ, що очікують на розгляд; середньої кількості направлень на проведення оцінювання, які надходять до відповідних закладів охорони здоров'я (адміністраторів закладів охорони здоров'я) на день, та направлень, які передаються на розгляд експертним командам;
- 4) тривалості очікування на розгляд справ;
- 5) розподілу розглянутих справ та прийнятих рішень у розрізі: видів рішень та етапів їх розгляду;

статі та віку осіб, щодо яких проводиться оцінювання;  
 причин інвалідності осіб, щодо яких проводиться оцінювання;  
 груп захворювань осіб, щодо яких проводиться оцінювання, згідно з національним класифікатором НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я»;

б) розподілом направлень на проведення оцінювання у розрізі:  
 закладів охорони здоров'я, які направили осіб на проведення оцінювання;  
 спеціальностей лікарів, які направили осіб на проведення оцінювання;  
 причин інвалідності осіб, щодо яких проводиться оцінювання;  
 груп захворювань осіб, щодо яких проводиться оцінювання, згідно з національним класифікатором НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я».

Інформація про оцінювання, визначена цим пунктом, надається для аналізу без зазначення персональних даних осіб, яким проведено оцінювання, та осіб, які входять до складу експертних команд та/або входили до складу медико-соціальних експертних комісій).

5. Доступ Центру оцінювання функціонального стану особи та робочих груп з моніторингу до структурованої інформації про оцінювання згідно з переліком, визначеним пунктом 4 розділу V цього Порядку, за наявності технічної можливості забезпечується за допомогою інформаційних панелей (дашбордів), розміщених на офіційному вебсайті МОЗ, а в разі потреби – також в інших інформаційних, інформаційно-комунікаційних системах.

Структурування інформації про оцінювання на інформаційних панелях (дашбордах) має давати змогу здійснювати вибірку, представлення та аналіз у розрізі експертних команд чи медико-соціальних експертних комісій, закладів охорони здоров'я, на базі яких функціонують експертні команди, або регіонів.

Інформація про оцінювання на інформаційних панелях (дашбордах) підлягає постійному оновленню.

6. Здійснення моніторингу на всеукраїнському рівні проводиться не менше ніж один раз на рік, на регіональному та місцевому рівнях – щомісяця.

## **Розділ VI. Участь у моніторингу**

1. Участь у моніторингу осіб, які проходять (пройшли) оцінювання, шляхом їх участі в опитуваннях та/або фокус-групах є добровільною .

2. Участь закладів охорони здоров'я у моніторингу на всеукраїнському рівні, що ініціюється МОЗ та/або здійснюється Центром оцінювання функціонального стану особи, та моніторингу на регіональному рівні, що здійснюється робочою групою з моніторингу, є обов'язковою.



3. Суб'єкт моніторингу забезпечує отримання згоди від учасників дослідження щодо їх участі в моніторингу.

4. Для забезпечення участі учасників дослідження в моніторингу суб'єкти моніторингу забезпечують:

інформування учасників щодо вимог здійснення моніторингу;  
дотримання етичних правил поведінки під час здійснення моніторингу;  
безпечні умови для всіх учасників дослідження під час його проведення.

5. Учасники дослідження повинні:  
дотримуватися вимог здійснення моніторингу, про які вони були поінформовані;  
дотримуватися правил етичної поведінки та принципів добросовісності.

## **Розділ VII. Результати моніторингу**

1. Результати моніторингу зазначаються у звіті, який готує суб'єкт моніторингу.

У звіті про результати моніторингу обов'язково вказуються:  
перелік питань, щодо яких здійснювався моніторинг;  
мета, завдання та строки здійснення моніторингу;  
методи та учасники проведення дослідження під час моніторингу;  
критерії і показники для моніторингу;

перелік проблем, які не можуть бути розв'язані суб'єктами моніторингу та закладами охорони здоров'я, які беруть участь у здійсненні моніторингу, самостійно (у разі їх наявності), та пропозиції щодо їх розв'язання;  
інша інформація (за потреби).

Звіт про результати моніторингу може містити таблиці, діаграми, графіки та інші форми узагальнення інформації.

2. Результати моніторингу оприлюднюються та надсилаються відповідальним інституціям відповідно до вимог, визначених цим Порядком.

## **Розділ VIII. Фінансування моніторингу**

1. Фінансування моніторингу за потреби здійснюється за рахунок джерел, не заборонених законодавством.

**Директор Департаменту цифрових  
трансформацій в охороні здоров'я**

**Дмитро ЛУК'ЯНОВ**

## **ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**

**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи»**

### **1. Мета**

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи» (далі – проєкт акта) розроблений з метою визначення механізму здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – моніторинг).

### **2. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

Відповідно до абзацу п'ятого пункту 51 Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338, порядок здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи затверджується Міністерством охорони здоров'я України.

Для запровадження здійснення моніторингу необхідно визначити:

основні завдання, суб'єктів і об'єкти моніторингу;

види моніторингу;

суб'єктів моніторингу та їхні функції;

вимоги щодо діяльності робочих груп із забезпечення здійснення моніторингу у сфері оцінювання повсякденного функціонування особи;

процедуру підготовки та здійснення моніторингу, а також оформлення результатів моніторингу.

### **3. Основні положення проєкту акта**

Проектом акта пропонується затвердити Порядок здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи.

### **4. Правові аспекти**

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти: Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»; постанова Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 року № 1338 «Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи».

### **5. Фінансово-економічне обґрунтування**

Реалізація проєкту акта не потребує додаткового фінансування з державного та/або місцевих бюджетів.

### **6. Позиція заінтересованих сторін**

Проект акта потребує проведення консультацій з громадськістю відповідно до вимог Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2010 року № 996 «Про забезпечення участі громадськості у формуванні та реалізації державної політики».

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудової сфери, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження уповноважених представників всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, уповноважених представників всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців, Уповноваженого із захисту державної мови.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тому не потребує розгляду Науковим комітетом Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

Проект акта потребує погодження з Міністерством внутрішніх справ України, Міністерством соціальної політики України, Національною службою здоров'я України, Пенсійним фондом України, Національною поліцією України, Державним бюро розслідувань, Службою безпеки України, Національним антикорупційним бюро України, Державною регуляторною службою України, обласними та Київською міською державними (військовими) адміністраціями, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, громадською спілкою «Всеукраїнське громадське об'єднання «Національна асамблея людей з інвалідністю України».

Проект акта підлягає державній реєстрації в Міністерстві юстиції України.

## **7. Оцінка відповідності**

У проекті акта відсутні положення, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції, прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод, впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків, містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією, створюють підстави для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертиза проекту акта не проводилися.

## **8. Прогноз результатів**

Реалізація проекту акта не матиме впливу на ринкове середовище; розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; екологію та навколишнє

природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Громадяни	Позитивний	Реалізація прав громадян з обмеженнями повсякденного функціонування на встановлення інвалідності.
Держава	Позитивний	Запровадження процедур моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи, що призведе до зменшення рівня корупції в сфері встановлення інвалідності особам, соціальної напруги та оптимізує видатки держави на соціальну допомогу особам з інвалідністю.

Міністр охорони здоров'я України  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 року

  
Віктор ЛЯШКО

## АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

### проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи»

#### I. Визначення проблеми

Відповідно до статті 49 Конституції України кожен громадянин України має право на охорону здоров'я.

Система медико-соціальної експертизи, яка існує в Україні на даний момент, сформувалась ще до набуття Україною незалежності. Сьогодні вона не відповідає ні сучасним викликам, з якими наша країна стикається під час збройної агресії з боку російської федерації, ні актуальним підходам для встановлення інвалідності, прийнятим у світі.

Відсутність людиноцентричної моделі надання послуг з чітким маршрутом надання реабілітаційної, соціальної допомоги; недостатня взаємодія в рамках надання міжсекторальних послуг; застарілий базис на яких побудовані процеси для людей з обмеженнями життєдіяльності, - ці проблеми лише поглибились під час війни, і потребують вирішення на основі конституційних гарантій права на охорону здоров'я та з урахуванням досвіду інших країн.

У зв'язку з ліквідацією медико-соціальних експертних комісій, та запровадження нової моделі, а саме оцінювання повсякденного функціонування особи, постала також потреба у впровадженні здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи, з метою удосконалення такого оцінювання.

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

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Споживачі	+	-
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 лише нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки законодавством порушені питання не вирішені.

#### II. Цілі державного регулювання

Проект акта розроблений з урахуванням рішення Ради національної безпеки і оборони України від 22 жовтня 2024 р. «Щодо протидії корупційним та іншим правопорушенням під час встановлення інвалідності посадовим особам державних органів», уведеного в дію Указом Президента України від 22 жовтня

2024 р. № 732 та відповідно до пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90) та на виконання абзацу п'ятого пункту 51 Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 року № 1338.

Основними цілями державного регулювання є запровадження здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи, з метою збирання, оброблення, зберігання, узагальнення та аналізу інформації про оцінювання, прогнозування змін та розроблення обґрунтованих рекомендацій для прийняття управлінських рішень у цій сфері.

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

#### 1. Визначення альтернативних способів:

Вид альтернативи	Опис альтернативи
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	Механізм регулювання роботи з оцінювання повсякденного функціонування особи залишиться недосконалим, рішення експертних команд з оцінювання повсякденного функціонування особи будуть прийматимуться необґрунтовано і не впливатимуть на вирішення завдань у сфері охорони здоров'я та суміжних сферах, які стоять перед державою.
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Впровадження низки змін, зокрема: змінюється підхід перевірки з оцінювання повсякденного функціонування особи, а саме в процесі збирання, оброблення, зберігання, узагальнення та аналізу інформації про оцінювання, прогнозування змін та розроблення обґрунтованих рекомендацій для прийняття управлінських рішень у цій сфері.

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

##### Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	Неможливість здійснення належного державного контролю з оцінювання повсякденного функціонування особи.
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Забезпечення здійснення належного державного контролю з регулювання роботи з оцінювання	Відсутні

	повсякденного функціонування особи	
--	------------------------------------	--

### Оцінка впливу на сферу інтересів споживачів послуг

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	Неможливість забезпечення реалізації права для осіб оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню експертизи та за наявності для того підстав, надаватиме механізми для юридичного захисту на стадіях можливого оскарження рішень та права для з інвалідністю на формування індивідуальної програми реабілітації
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Забезпечення реалізації права реалізації права для осіб оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню експертизи та за наявності для того підстав, надаватиме механізми для юридичного захисту на стадіях можливого оскарження рішень та права для з інвалідністю на формування індивідуальної програми реабілітації Перевірка знеособленої інформації про рішення.	Відсутні

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

За даними Ліцензійного реєстру на провадження господарської діяльності з медичної практики, які провадять відповідну господарську діяльність,

становить:

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	-	-	25	-	25
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	100%	-	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	<u>Відсутні:</u> ситуація залишається без змін.	Юридична невизначеність стосовно моніторингу діяльності з оцінювання повсякденного функціонування особи
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	Вдосконалення порядку моніторингу діяльності з оцінювання повсякденного функціонування особи	Наявні

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
<b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін	
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)	0
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії	0



регуляторного акта»)	
----------------------	--

#### 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.

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала	
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	1	Така альтернатива не дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.	
Альтернатива 2 Прийняття запропонованого проекту акта	4	Така альтернатива дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.	
Рейтинг результату	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1 Залишення існуючої ситуації без змін	Для держави: відсутні	Для держави: неможливість здійснення належного державного моніторингу з регулювання роботи з оцінювання повсякденного функціонування особи Для споживачів	Зазначена альтернатива не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.

	<p><b>Для споживачів послуг:</b> відсутні</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання :</b> відсутні</p>	<p><b>послуг:</b> неможливість забезпечення реалізації права для осіб оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню експертизи, та, за наявності для того підстав, надаватиме механізми для юридичного захисту на стадіях можливого оскарження рішень та права для з інвалідністю на формування індивідуальної програми реабілітації.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> юридична невизначеність стосовно порядку моніторингу здійснення господарської діяльності щодо оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню оцінювання</p>	
--	---	--	--

		повсякденного функціонування особи	
<b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проекту акта	<p>Для держави: забезпечення здійснення належного державного контролю з регулювання з оцінювання повсякденного функціонування особи</p> <p>Для споживачів послуг: забезпечення реалізації права для осіб оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню експертизи, та, за наявності для того підстав, надаватиме механізми для юридичного захисту на стадіях можливого оскарження рішень та права для з інвалідністю на формування індивідуальної</p>	<p>Для держави: Відсутні</p> <p>Для споживачів послуг: відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: наявні</p>	Така альтернатива передбачатиме вирішення проблеми, зазначеної в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.

	<p>програми реабілітації</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання :</b> вдосконалення порядку здійснення моніторингу господарської діяльності щодо оцінювання повсякденного функціонування особи, що сприятиме більш ефективному проходженню експертизи</p>		
--	---	--	--

<b>Рейтинг</b>	<b>Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи</b>	<b>Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта</b>
<p><b>Альтернатива 1</b> Залишення існуючої ситуації без змін</p>	<p><u>Переваги відсутні.</u> Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Проблема, зазначена в Розділі I Аналізу, залишається не вирішеною.</p>	<p>Відсутні</p>
<p><b>Альтернатива 2</b> Прийняття запропонованого проєкту акта</p>	<p>Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проєкту акта дозволить вирішити проблему, зазначену в Розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені в Розділі II</p>	<p>Відсутні</p>

	Аналізу.	
--	----------	--

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, визначеної у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу, є прийняття проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи».

Також розв'язання визначених у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

1) організаційні заходи для впровадження регулювання: для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування суб'єктів господарювання про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення в засобах масової інформації та розміщення на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України;

2) заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарської діяльності: ознайомитися з вимогами регулювання (пошук регуляторного акту в мережі Інтернет та його опрацювання).

#### **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**

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади.

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

В межах проекту акта не встановлюється регулювання для суб'єктів великого, середнього і малого підприємства.

#### **VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта**

Пропонується встановити необмежений строк дії регуляторного акта, 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 проект регуляторного акта.

Термін набрання чинності регуляторним актом – набирає чинності з 01 січня 2025 року, але не раніше дня його офіційного опублікування.

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

Прогнозними значеннями показників результативності дії регуляторного акта є:

- 1) кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта;
- 2) кількість створених робочих груп з моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи;
- 3) кількість звітів про результати моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи.

Реалізація акта не потребує додаткових матеріальних та інших витрат з боку суб'єктів господарювання.

Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів, пов'язаних із дією регуляторного акта, – не передбачаються.

### **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 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.

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.


Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності, – статистичні.

Цільові групи осіб, що обиратимуться для участі у відповідному опитуванні для проведення відстеження, – суб'єкти господарювання, що здійснюють діяльність з медичної практики.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення неврегульованих або проблемних питань буде розглядатися необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Міністерством охорони здоров'я України протягом усього строку його дії.

**Міністр охорони здоров'я України**  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 р.

 **Віктор ЛЯШКО**

## ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis EC) проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку здійснення моніторингу проведення оцінювання повсякденного функціонування особи»

Проект акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України.

### 1. Належність проекту акта до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC)

Проект акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC).

### 2. Зобов'язання України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові)

Проект акта за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

### 3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Програмні документи у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України щодо предмета правового регулювання проекту акта відсутні.

### 4. Порівняльно-правовий аналіз

Проект акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

### 5. Очікувані результати

Прийняття проекту акта забезпечить здійснення моніторингу проведення оцінювання повсякденного функціонування особи.

### 6. Узагальнений висновок

Проект акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

Міністр охорони здоров'я України  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 року

 Віктор ЛЯШКО



Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

---

Лист

До документа

28/45493/2-24 від 05.12.2024 р.

засил ДІРС для проведення оцінки регуляторного впливу проекту наказу МОЗ "Про затвердження Порядку здійснення моніторингу проведення оцінювання комплексності функціонування особи"

Підписано: Карчевич Марія Володимирівна



Міністерство охорони здоров'я України  
28-45493/2-24 від 05.12.2024  
Карчевич Марія Володимирівна

**ПОВІДОМЛЕННЯ**  
**про оприлюднення**  
**проекта наказу Міністерства охорони здоров'я України**  
**«Про затвердження Порядку здійснення моніторингу оцінювання**  
**повсякденного функціонування особи»**

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи» (далі – проєкт акта), розроблений з метою визначення механізму здійснення моніторингу оцінювання повсякденного функціонування особи.

Проєкт акта оприлюднено шляхом розміщення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України у мережі Інтернет (<https://moz.gov.ua>).

Пропозиції та зауваження щодо проєкту акта просимо надсилати протягом 15 днів з дати публікації на адресу МОЗ у письмовому або електронному вигляді у формі порівняльної таблиці за адресою: вул. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, Департамент з розвитку цифрових трансформацій в охороні здоров'я, телефон: (044) 253-33-31, (e-mail: [digital@moz.gov.ua](mailto:digital@moz.gov.ua)).

**Директор Департаменту цифрових  
трансформацій в охороні здоров'я**

 **Дмитро ЛУК'ЯНОВ**