



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 _____ 20__ р.

**Державна регуляторна служба
України**

**Міністерство цифрової
трансформації України**

**Державна служба статистики
України**

Міністерство охорони здоров'я України надсилає для погодження доопрацьований проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226».

Просимо погодити зазначений проєкт наказу у десятиденний термін.

Додатки:

1. Проєкт наказу на 2 арк.
2. Інструкція щодо заповнення щоквартальної форми звітності № 33-коротка «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за _____ 20__ року» на 6 арк.
3. Щоквартальна форма звітності № 33-коротка «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за _____ 20__ року» на 7 арк.
4. Пояснювальна записка на 3 арк.
5. Повідомлення про оприлюднення на 1 арк.
6. Аналіз регуляторного впливу на 26 арк.
7. Довідка щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis EC) на 1 арк.

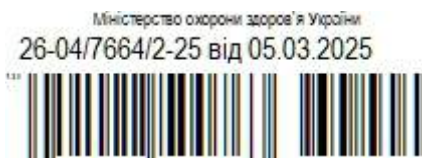
**Заступник Міністра – головний державний
санітарний лікар України**

Ігор КУЗІН

Світлана Алексенко 0968547799



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
26-04/7664/2-25 від 05.03.2025
Підписаний КЕП Кузнєв Володимирівич
3FAA8268358EC003040000975363200AAC4B900





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

м. Київ

№ _____

Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 та визнання таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624

Відповідно до 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), та з метою удосконалення і приведення у відповідність до міжнародних стандартів системи звітності з питань туберкульозу,

НАКАЗУЮ:

1. Внести зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення та Інструкції щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 26 липня 2024 року за № 1129/42474, доповнивши його новим підпунктом такого змісту:

«23) Форму звітності № 33-коротка (квартальна) «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за ____ 20 __ рік» та Інструкцію щодо її заповнення.».

2. Затвердити такі, що додаються:

1) форму звітності № 33-коротка (квартальна) «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за ____ 20 __ рік»;

2) Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 33-коротка (квартальна) «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за ____ 20 __ рік».

3. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624 «Про затвердження щоквартальної Форми звітності № 33-коротка «Звіт про хворих на туберкульоз» та Інструкції щодо її заповнення».

4. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, керівникам інших центральних органів виконавчої влади, до сфери управління яких належать заклади охорони здоров'я, та фізичним особами - підприємцям, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, (далі - ФОП), що здійснюють діагностику туберкульозу та надають медичну допомогу пацієнтам з туберкульозом, забезпечити впровадження затверджених пунктом 2 наказу форми звітності та інструкції щодо її заповнення.

5. Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (Михайлу Росаді) забезпечити надання інформаційно-технічної допомоги закладам охорони здоров'я та ФОП, що здійснюють діагностику туберкульозу та надають медичну допомогу пацієнтам з туберкульозом, при впровадженні затвердженої цим наказом форми звітності та інструкції щодо її заповнення.

6. Департаменту громадського здоров'я (Тетяні Скапі) 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 реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я України – головного державного санітарного лікаря Ігоря Кузіна.

8. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр

 Віктор ЛЯШКО

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ № _____

Інструкція
щодо заповнення форми звітності № 33-коротка (квартальна) «Звіт про
кількість пацієнтів з туберкульозом за _____ 20__ року»

I. Загальні положення

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 33-коротка (квартальна) «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за _____ 20__ року», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від _____ 20__ (далі – форма № 33-коротка).

2. У формі № 33-коротка зазначається інформація щодо пацієнтів з туберкульозом (далі – ТБ) та осіб з ризиком захворювання на нього, які знаходяться під медичним наглядом медичних працівників закладів охорони здоров'я, а також фізичних осіб - підприємців, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі – ЗОЗ/ФОП), та які були зареєстровані протягом звітного кварталу ЗОЗ/ФОП.

3. Коди нозологій у таблиці 1000 «Кількість осіб з ТБ, які перебувають під медичним наглядом в ЗОЗ/ФОП» заповнюється згідно Національного класифікатора України «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я НК 025:2021», затвердженого наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360 (далі - НК 025:2021).

4. Форму № 33-коротка потрібно надавати із наростаючим підсумком, тобто, за 3, 6, 9 та 12 місяців.

II. Порядок заповнення звіту

1. Форма № 33-коротка щокварталу заповнюється фахівцями ЗОЗ/ФОП, що здійснюють медичний нагляд за пацієнтами з ТБ, а також, іншими особами, які вказані у верхній частині першого аркуша бланка форми № 33-коротка, та у вказані в ній терміни.

2. У нижній частині першого аркуша бланка форми № 33-коротка, у графі «Респондент», зазначаються найменування ЗОЗ/ФОП (іншого суб'єкта, що

3) До 25 числа місяця, наступного за звітним кварталом, МОЗ Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (уповноважені установи з обробки медичних даних) – узагальнені звіти щодо ЗОЗ/ФОП та ЗОЗ, що належать до сфери управління ЦОВВ, окрім МОЗ, – Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі – ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»).

4) До 15 лютого кожного року ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» – узагальнені звіти щодо ЗОЗ/ФОП та ЗОЗ, що належать до сфери управління ЦОВВ, окрім МОЗ, – МОЗ.

5. У формі № 33-коротка усі графи мають бути заповнені. При відсутності інформації, яка підлягає зазначенню у відповідній графі форми № 33-коротка, ставиться цифра «0».

III. Заповнення таблиці 1000 «Кількість осіб з туберкульозом (ТБ), які перебувають під медичним наглядом в ЗОЗ/ФОП»

1. У таблиці 1000 зазначається інформація щодо кількості осіб з туберкульозом (ТБ), які перебувають під медичним наглядом в ЗОЗ/ФОП, а саме:

1) у графах 2-12 зазначається кількість пацієнтів з ТБ з розподілом за віковими групами. Дані графи 1 мають збігатися з сумою даних граф 2-12 за кожним з рядків;

2) у рядках 1 і 2 вказується відповідно загальна кількість пацієнтів (відповідно, чоловіків і жінок), у яких виявлено нові випадки ТБ (код відповідно до НК 025:2021 A15-A19). Дані рядка 1 за кожною з граф мають збігатися з сумою даних рядків 3, 7. Дані рядка 2 за кожною з граф мають збігатися з сумою даних рядків 4, 8;

3) у рядках 3 та 4 з загальної кількості нових випадків ТБ (відповідно рядки 1 і 2) вказують кількість чоловіків і жінок з ТБ легень включно з міліарним ТБ органів дихання (код відповідно до НК 025:2021: A15.0.1.2.3.5, A16.0.1.2.4, A19, 19.1, A19.8), а саме: ТБ легень (ЛТБ), підтверджений мікроскопією харкотиння з культури або без неї (код відповідно до НК 025:2021: A15.0); ЛТБ, підтверджений лише на культурі (код відповідно до НК 025:2021: A15.1); ЛТБ, підтверджений гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.2); ЛТБ, підтверджений неуточненими способами (код відповідно до НК 025:2021: A15.3); ТБ гортані, трахеї та бронхів, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.5); ЛТБ, бактеріологічно та гістологічно не підтверджений (код відповідно до НК 025:2021: A16.0); ЛТБ без проведення бактеріологічного та гістологічного дослідження (код відповідно до НК 025:2021: A16.1); ЛТБ без посилання на бактеріологічне та гістологічне

підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.2); ТБ гортані, трахеї та бронхів, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.4); гострий міліарний ТБ множинних локалізацій (код відповідно до НК 025:2021: A19.1), інший міліарний ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A19.2);

4) у рядках 5 і 6 із загальної кількості чоловіків і жінок із ТБ легень (відповідно рядки 3 і 4) вказують кількість осіб з ТБ легень із бактеріовиділенням;

5) у рядках 7 і 8 із загальної кількості нових випадків ТБ (відповідно рядки 1 і 2) вказують кількість чоловіків і жінок, з позалегеновим туберкульозом, включно з позалегеновим міліарним ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A15.4.6.7.8.9, A16.3.5.7.8.9, A17, A18, A19, A19.0), а саме: ТБ внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.4); туберкульозний плеврит, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.6); первинний ТБ органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.7); інший ТБ органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.8); ТБ органів дихання, не уточнений, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.9); ТБ внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.3); туберкульозний плеврит, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.5); первинний ТБ органів дихання, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.7); ТБ інших органів дихання, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.8); ТБ органів дихання, не уточнений, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.9); ТБ нервової системи (код відповідно до НК 025:2021: A17); ТБ інших органів (код відповідно до НК 025:2021: A18); міліарний ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A19); гострий міліарний ТБ однієї уточненої локалізації (код відповідно до НК 025:2021: A19.0);

6) у рядках 9 і 10 із загальної кількості чоловіків і жінок з позалегеновим ТБ (відповідно рядки 7 і 8) вказують кількість осіб з позалегеновим ТБ із бактеріовиділенням;

7) у рядках 11 і 12 із загальної кількості нових випадків ТБ (відповідно рядки 1 і 2) вказують кількість ВІЛ-позитивних чоловіків і жінок хворих на ТБ, зокрема: хвороба, зумовлена ВІЛ, яка проявляється інфекційними та паразитарними хворобами (код відповідно до НК 025:2021: B20);

8) у рядках 13 і 14 із загальної кількості нових випадків ТБ (відповідно рядки 1 і 2) вказують кількість хворих на ТБ чоловіків і жінок, які проживають в сільській місцевості (код відповідно до НК 025:2021: A15-19);

9) у рядках 15 і 16 вказується відповідно загальна кількість чоловіків і жінок, у яких виявлено рекурентні випадки ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A15-A19). Дані рядка 15 за кожною з граф мають збігатися з сумою даних рядків 17, 21. Дані рядка 16 за кожною з граф мають збігатися з сумою даних рядків 18, 22;

10) у рядках 17 і 18 із загальної кількості нових випадків рекурентного ТБ (далі – РТБ) (відповідно рядки 15 і 16) вказують кількість чоловіків і жінок з РТБ легень (код відповідно до НК 025:2021: A15.0.1.2.3.5, A16.0.1.2.4, A19, A19.1, A19.8), а саме: РТБ легень (РЛТБ), підтверджений мікроскопією харкотиння з культури або без неї (код відповідно до НК 025:2021: A15.0); ТБ легень, підтверджений лише на культурі (код відповідно до НК 025:2021: A15.1); ТБ легень, підтверджений гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.2); ТБ легень, підтверджений неуточненими способами (код відповідно до НК 025:2021: A15.3); ТБ гортані, трахеї та бронхів, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.5); ТБ легень, бактеріологічно та гістологічно не підтверджений (код відповідно до НК 025:2021: A16.0); ТБ легень, без проведення на бактеріологічного та гістологічного дослідження (код відповідно до НК 025:2021: A16.1); ЛТБ без посилення на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.2); ТБ гортані, трахеї та бронхів, без посилення на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.4); міліарний ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A19), гострий міліарний ТБ множинних локалізацій (код відповідно до НК 025:2021: A19.1), інший міліарний ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A19.8);

11) у рядках 19 і 20 із загальної кількості чоловіків і жінок з РТБ легень (відповідно рядки 17 і 18) вказують кількість осіб хворих на РТБ легень із бактеріовиділенням;

12) у рядках 21 і 22 із загальної кількості чоловіків і жінок з РТБ (відповідно рядки 15 і 16) вказують кількість осіб з позалегеновим РТБ (код відповідно до НК 025:2021: A15.4.6.7.8.9, A16.3.5.7.8.9, A17, A18, A19, A19.0), а саме: ТБ внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.4); туберкульозний плеврит, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.6); первинний ТБ органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.7); інший ТБ органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.8); ТБ органів дихання, неуточнений, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до

НК 025:2021: A15.9); ТБ внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.3); туберкульозний плеврит, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.5); первинний ТБ органів дихання, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.7); ТБ інших органів дихання, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.8); ТБ органів дихання, неуточнений, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.9); ТБ нервової системи (код відповідно до НК 025:2021: A17); ТБ інших органів (код відповідно до НК 025:2021: A18); міліарний ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A19); гострий міліарний ТБ однієї уточненої локалізації (код відповідно до НК 025:2021: A19.0);

13) у рядках 23 та 24 із загальної кількості чоловіків і жінок з позалегеновим РТБ (відповідно рядки 21 і 22) вказують кількість осіб з позалегеновим РТБ з бактеріовиділенням (ПЗРТБ);

14) у рядках 25 і 26 із загальної кількості чоловіків і жінок з РТБ (відповідно рядки 15 і 16) вказують кількість чоловіків і жінок з РТБ ВІЛ-позитивних, зокрема: хвороба, зумовлена ВІЛ, яка проявляється інфекційними та паразитарними хворобами (код відповідно до НК 025:2021: B20);

15) у рядках 27 і 28 із загальної кількості РТБ (відповідно рядки 15 і 16) вказують кількість хворих на РТБ чоловіків і жінок, які є сільськими мешканцями (код відповідно до НК 025:2021: A15-19);

16) у рядках 29 і 30 із загальної кількості осіб з ТБ (відповідні рядки 1 і 2) вказується відповідно загальна кількість хворих чоловіків і жінок, у яких виявлені випадки ТБ з невідомою історією попереднього лікування;

17) у рядках 31 і 32 із загальної кількості випадків ТБ з невідомою історією попереднього лікування (відповідно рядки 29 і 30) вказується відповідно кількість хворих чоловіків і жінок, у яких виявлені випадки ТБ легень;

18) у рядках 33 і 34 вказується відповідно загальна кількість хворих чоловіків і жінок, у яких виявлено випадки лікарсько-стійкого ТБ (Ріф-ТБ, МЛС-ТБ, пре-ШЛС-ТБ, ШЛС-ТБ);

19) у рядках 35 і 36 із загальної кількості хворих чоловіків і жінок, у яких виявлено випадки лікарсько-стійкого ТБ (Ріф-ТБ, МЛС-ТБ, пре-ШЛС-ТБ, ШЛС-ТБ) (відповідно рядки 33 і 34) вказується кількість осіб з підтвердженими випадками пре-ШЛС-ТБ з розподілом за статтю;

7) у рядку 2 за всіма графами зазначається загальна кількість рекурентних випадків ТБ, які були охоплені обстеженням на МГ та тестуванням на ВІЛ, а також кількість нових випадків, які мають підтвердження діагнозу ТБ;

8) у рядку 3 за всіма графами зазначається загальна кількість випадків ТБ з невідомою історією попереднього лікування, які були охоплені обстеженням на МГ та тестуванням на ВІЛ, а також нових випадків, які мають підтвердження діагнозу ТБ.

9) сума даних за графами 4 та 6 за всіма рядками має бути меншою за дані графи 3 за рахунок того, що ТБ діагностується й за допомогою інших методів дослідження.

V. Заповнення таблиці 3000 «Кількість працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ у звітному кварталі (році)»

1. У таблиці 3000 зазначається інформація щодо кількості працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ у звітному кварталі (році), а саме:

1) у рядку 1 за всіма графами зазначається загальна кількість працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ, у тому числі:

кількість медичних працівників (рядок 2);

кількість інших, крім медичних, працівників ЗОЗ/ФОП (рядок 3);

2) дані рядка 1 графи 1 дорівнюють сумі даних рядків 2, 3 графи 1;

3) у рядку 4 із загальної кількості працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ (із рядка 1), зазначається кількість працівників регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів, які захворіли на ТБ, у тому числі:

кількість медичних працівників (рядок 5);

інших працівників ЗОЗ/ФОП (рядок 6);

4) дані рядка 4 графи 1 дорівнюють сумі даних рядків 5, 6 графи 1.

Директор Департаменту
громадського здоров'я



Тетяна СКАПА

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
№

Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом
за _____ 20__ року

Подать	Терміни подання	
Заклади охорони здоров'я та фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що забезпечують медичне обслуговування населення відповідної території (далі – ЗОЗ/ФОП): – ЗОЗ, в тому числі ті, що належать до сфери управління Міністерства охорони здоров'я України (далі – МОЗ), а також ФОП, – відповідному регіональному фізіопульмонологічному медичному центру; – ЗОЗ, що належать до сфери управління інших, окрім МОЗ, центральних органів виконавчої влади (далі – ЦОВВ), звіт по ЗОЗ – регіональному фізіопульмонологічному медичному центру та ЦОВВ, до сфери управління яких вони належать.	Не пізніше ніж 05 числа місяця, наступного за звітним кварталом	Форма № 33-коротка (квартальна)
Регіональні фізіопульмонологічні медичні центри – узагальнені звіти щодо ЗОЗ/ФОП та ЗОЗ, що належать до сфери управління інших ЦОВВ, окрім МОЗ, – МОЗ Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (уповноваженим установам з обробки медичних даних).	Не пізніше ніж 15 числа місяця, наступного за звітним кварталом	ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ Міністерства охорони здоров'я України № _____
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (уповноважені установи з обробки медичних даних) – узагальнені звіти щодо ЗОЗ/ФОП та ЗОЗ, що належать до сфери управління ЦОВВ, окрім МОЗ, – Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі – ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»).	Не пізніше ніж 25 числа місяця, наступного за звітним кварталом	за погодженням з Держстатом
ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» – узагальнені звіти щодо ЗОЗ/ФОП та ЗОЗ, що належать до сфери управління ЦОВВ, окрім МОЗ, – МОЗ.	Не пізніше ніж 15 лютого кожного року	

Respondent:

Найменування/ прізвище, ім'я по батькові (за наявності): _____

Місцезнаходження/адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування):

(пулция (аровулок, плава тоно), № будинку/корпусу, № квартири/офісу, населений пункт, район, області/ Автономна Республіка Крим, поштовий індекс)

[illegible]

Зазначатися ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ платника податку або реєстраційний (обліковий) номер платника податків, який присвоюється контролюючими органами, або реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи. Серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої реалізовані переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті

[illegible]

Продовження таблиці 1000

Нозологічні форми	№ ряд- ка	Стать	Код за НК 025:20 21	Усього осіб (табл. 1 = сумі граф 2 -12)	Із них у віці:											
					до 1 року	2-4 роки	5-9 років	10-14 років	15-17 років	18-24 років	25-34 років	35-44 років	45-54 років	55-64 років	65 років і старші	
A	Б	В	Г	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
позалегеневий ТБ (ПЗТБ): ТБ внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, підтверджений бактеріологічно та гістологічно; туберкульозний плеврит, підтверджений бактеріологічно та гістологічно; первинний ТБ органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно; інший ТБ органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно; ТБ органів дихання, неуточнений, підтверджений бактеріологічно та гістологічно; ТБ внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження; туберкульозний плеврит, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження; первинний ТБ органів дихання, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження; ТБ інших органів дихання, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження; ТБ органів дихання, неуточнений, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження; ТБ нервової системи; ТБ інших органів; міліарний ТБ; гострий міліарний ТБ однієї уточненої локалізації	7	ч	A15.4, 6, 7.8.9, A16.3, 5, 7.8.9.A, 17, A18.A, 19, A19.0													
	8	Ж														

Продовження таблиці 1000

Нозологічні форми		Стать		Із них у віці:	
-------------------	--	-------	--	----------------	--

Продовження таблиці 1000

[illegible]

[illegible]

Таблиця 2900

Кількість випадків ТБ, охоплених молекулярно-генетичним обстеженням (МГ) та тестуванням на ВЛЛ, підтвердження діагнозу ТБ серед зареєстрованих випадків ТБ (із рядків 1, 2, 15, 16, 29, 30 графі 1 таблиці 1000)

		(Одиниць)					
Найменування	№ рядка	Охоплення обстеженням		Підтвердження діагнозу ТБ (всіма методами) (графі 3>суми графів 4, 5, 6)	У тому числі:		
		мають результати обстеження МГ	мають результати обстеження на ВДЛ		бактеріологічно підтверджених випадків ТБ		
					молекулярно-генетичним методом	з них: тест сечі L.F.-LAM	
А	Б	1	2	3	4	5	6
Нові випадки ТБ	1						
Рекурентні випадки ТБ	2						
Випадки ТБ з невідомою історією попереднього лікування	3						

(одиноць)

Таблиця 3000

Кількість працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ у звітному кварталі

Найменування	№ рядка	Усього	У тому числі:			заслужений медичний персонал
			лікаря	середній медичний персонал	4	
А	Б	1	2	3	4	
Кількість працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ у тому числі:	1					
медичні працівники	2					
інші працівники	3		х	х	х	х
Із рядка 1 –	4					
кількість працівників регіональних фізіотерапевтичних медичних центрів, які захворіли на ТБ						
у тому числі:	5					
медичні працівники	6		х	х	х	х
інші працівники						

(осіб)

Дата формування звіту

(підпис керівника суб'єкта, який подає звіт)

(Власне ім'я, ПРИЗВИЩЕ)

(підпис особи, яка сформулювала звіт)

(Власне ім'я, ПРИЗВИЩЕ)

Телефон:

факс:

електронна пошта:

Директор Департаменту громадського здоров'я

Тетяна СКАПА

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 та визнання таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624»

1. Мета

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 та визнання таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624» (далі – проєкт акта), розроблений з метою удосконалення і приведення системи обліку та звітності з питань туберкульозу у відповідність до міжнародних стандартів, а також з метою узгодження нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я з актами законодавства, що мають вищу юридичну силу.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проєкт акта розроблено на виконання пункту 4 розділу IX «Прикінцеві положення» Закону України «Про подолання туберкульозу в Україні», 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).

На даний час щоквартальна форма звітності № 33-коротка «Звіт про хворих на туберкульоз» затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624 «Про затвердження щоквартальної Форми звітності № 33-коротка «Звіт про хворих на туберкульоз» та Інструкції щодо її заповнення» (далі - Форма № 33-коротка). Вказана форма звітності потребує внесення змін задля приведення її у відповідність до оновленого законодавства України, зокрема до Закону України «Про подолання туберкульозу в Україні», а також з метою забезпечення актуальних інформаційних потреб системи охорони здоров'я у сфері подолання туберкульозу.

Крім того, наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення та Інструкції щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 26 липня 2024 року за № 1129/42474 (далі – Наказ № 1226), затверджено Інструкцію щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування, а також більше 20 форм первинної облікової документації та форм звітності з питань туберкульозу. З огляду на вказане, є доцільним доповнити Наказ № 1226 Формою № 33-коротка. Передбачається, що за Формою № 33-коротка, яку пропонується затвердити проєктом акта, звітування здійснюватимуть всі заклади охорони здоров'я та фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що забезпечують медичне

обслуговування населення відповідної території. Таким чином, підвищиться якість оперативної інформації стосовно випадків туберкульозу, що, в свою чергу, дасть змогу вчасно приймати рішення щодо вжиття необхідних заходів, спрямованих на його подолання.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта пропонується внести зміни до Наказу № 1226.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:

Конституція України;

Закони України «Про систему громадського здоров'я»; «Про подолання туберкульозу в Україні», «Про офіційну статистику».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

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

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта потребує проведення публічних консультацій з громадськістю шляхом розміщення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

Проєкт акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження із представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, Урядовим уповноваженням з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженням із захисту державної мови.

Проєкт акта потребує погодження з Міністерством фінансів України, Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством оборони України, Міністерством внутрішніх справ України, Державною регуляторною службою України, Державною службою статистики України, Національною службою здоров'я України та Уповноваженням Верховної Ради України з прав людини, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців.

Проєкт акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

Проєкт акта не містить положень, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

У проєкті акта відсутні положення, що стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод; впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків;

ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis EC) проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 та визнання таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624» (далі – проект акта)

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 дозволить удосконалити статистичну звітність, що складається закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичними особами – підприємцями, що отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

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

«___» _____ 2025 р.



Віктор ЛЯШКО

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 та визнання таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624»

I. Визначення проблеми

Проблема, яку передбачається розв'язати шляхом державного регулювання:

В Україні на даний час мають місце застарілі системи щоквартальної звітності з питань туберкульозу (далі – ТБ). Вказана система не враховує реформу системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, що відбувається зокрема, на виконання Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, затвердженої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1414-р, а також сучасні міжнародні підходи до обліку випадків ТБ. На даний час надавачі медичних послуг, пов'язаних з ТБ, формують щоквартальну звітну документацію в паперовій формі, що, у свою чергу, значно уповільнює процес отримання статистичних даних на різних рівнях (регіональному, національному) та гальмує впровадження нових заходів, спрямованих на подолання ТБ в Україні.

Причини виникнення проблеми:

Протягом останніх років в Україні були впроваджені нові підходи до методів діагностики ТБ, визначення випадків ТБ та їх класифікації, а також результатів лікування ТБ. Проте, форма щоквартальної звітності з ТБ, яка застосовується на даний час, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624 «Про затвердження щоквартальної Форми звітності № 33-коротка «Звіт про хворих на туберкульоз» та Інструкції щодо її заповнення» була затверджена до початку впровадження реформи системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, а отже потребує приведення у відповідність до міжнародних вимог.

Враховуючи вищезазначене, Міністерством охорони здоров'я України розроблено проєкт наказу «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 та визнання таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624» (далі – проєкт акта).

Підтвердження важливості проблеми:

Збір чітких та повних даних щодо випадків ТБ, їх обробка та узагальнення є вкрай важливими складовими комплексу заходів, направлених на боротьбу з ТБ, оскільки вони спрямовані і на розробку обґрунтованих профілактичних та протиепідемічних заходів, що забезпечать в подальшому можливість прогнозувати епідемічну ситуацію, а також сприятимуть прийняттю ефективних управлінських рішень у сфері громадського здоров'я.

Існуюча система щоквартального обліку та звітування щодо ТБ не дає очікуваних результатів щодо збору достовірної інформації стосовно реєстрації випадків ТБ у розрізі квартального строку.

В умовах реформування галузі охорони здоров'я та розбудови системи громадського здоров'я виникає потреба в оптимізації щоквартальної звітності з ТБ.

Показники існування та масштабу проблеми (обсяг даних, збір яких здійснюється на основі форм первинної облікової документації з ТБ)

Назва показника	Одиниця виміру	Значення	Джерело даних
кількість зареєстрованих випадків ТБ на території України за 2023 рік	випадок	до 20 тисяч	Форма звітності № 33-коротка «Звіт про хворих на туберкульоз (квартальна)», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624 (далі – Форма № 33-коротка).

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

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

Проблема не може бути розв'язана за допомогою ринкових механізмів, оскільки питання, що становлять проблематику, не стосуються механізмів стихійного регулювання ціни, темпів і пропорцій суспільного виробництва.

Чинний нормативно - правовий акт, який встановлює правила щоквартального звітування щодо ТБ, потребує оновлення та актуалізації, так як не відповідає актам вищої юридичної сили. Крім того, наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення та Інструкції щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 26 липня 2024 року за № 1129/42474 (далі – Наказ № 1226), затверджено Інструкцію щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування, а також більше 20 форм первинної облікової документації та форм звітності з питань туберкульозу. З огляду на вказане, вирішити наявну

проблематику вбачається за доцільне саме шляхом доповнення Наказу № 1226 Формою № 33-коротка.

II. Цілі державного регулювання

Проект акта має на меті удосконалення і приведення у відповідність до міжнародних стандартів та Закону України «Про подолання туберкульозу в Україні» щоквартальної системи обліку та звітності з питань ТБ. Проектом акта пропонується затвердити Форму № 33-коротка, формування та подання якої відбуватиметься в електронному вигляді. Також до щоквартального звітування стосовно ТБ пропонується залучити фізичних осіб – підприємців, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Вказане кореспондується з абзацом одинадцятим пункту 3 Зasad реалізації органами виконавчої влади принципів державної політики цифрового розвитку, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 30 січня 2019 року № 56, згідно з яким принцип адміністративного спрощення полягає в забезпеченні прискорення та спрощення адміністративних процесів шляхом їх цифрового розвитку.

Для узгодженості із зазначеним принципом органам державної влади рекомендовано, зокрема, прагнути вдосконалювати, спрощувати свої адміністративні процеси та усувати ті, що не забезпечують суспільно корисний результат, спрощувати адміністративні процеси, зокрема через їх цифрову трансформацію для скорочення часу і підвищення якості реагування на запити та звернення громадян і суб'єктів господарювання.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Прийняття проекту акта, яким будуть внесені зміни до Наказу № 1226 та затверджена Форма № 33 – коротка.	Ця альтернатива забезпечить формування та подання в електронному вигляді щоквартальної звітності на підставі актуалізованої та узгодженої із чинними законодавчими актами та сучасною міжнародною практикою звітності у сфері ТБ.
Альтернатива 2. Збереження існуючої ситуації.	Обрання цієї альтернативи не забезпечить виконання зазначених у розділі II цього Аналізу регуляторного впливу цілей державного регулювання через те, що Форма № 33-коротка у чинній редакції є

	застарілою, оскільки вона затверджена до трансформації системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, що відбулася в рамках відповідної реформи. Також чинна Форма № 33-коротка передбачає ведення документації виключно у паперовій формі, що, в свою чергу, суперечить принципам державної політики цифрового розвитку в процесі підготовки проектів нових нормативно-правових актів, а також реалізації владних повноважень шляхом застосування цифрових технологій, забезпечення прискорення та спрощення адміністративних процесів шляхом їх цифрового розвитку.
--	---

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Прийняття проекту акта дозволить актуалізувати щоквартальну звітність з ТБ, забезпечить якісне та повне отримання відомостей щодо кількості зареєстрованих випадків ТБ в реальному часі. Зазначене дозволить своєчасно впроваджувати інтервенції, спрямовані на подолання ТБ в Україні. Також прийняття проекту акта дозволить проводити звітування у відповідності до міжнародних вимог.	Основні витрати держави будуть спрямовані на забезпечення впровадження проекту акта: Міністерство охорони здоров'я України забезпечує розміщення проекту акта на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України після здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України – 1 година, написання та розсилка ознайомчих листів щодо затвердження нового нормативно-правового акта на регіони – 2 години; Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ

		України») забезпечує методологічне керівництво збору та обробки інформації та інформаційно - технічну допомогу при впровадженні оновленої Форми № 33-коротка (надання консультацій за потребою) – 2 години кожному об'єкту. Сумарні витрати: офіційне інформування 1 консультація (1х48) + роз'яснювально-ознайомчий лист (2х48) + інформаційно-технічна допомога (2х48х1911) = 183 456 грн.
Альтернатива 2.	Відсутні, так як застаріла система обліку та звітності з ТБ не спроможна забезпечити збір відповідної інформації на належному рівні та вчасний обмін нею між суб'єктами, які повинні такою інформацією володіти. В свою чергу, зазначене негативно впливає на здійснення контролю за розповсюдженням ТБ, не дає можливості вчасно розробляти та впроваджувати заходи, спрямовані на боротьбу з ТБ.	Не потребує додаткових витрат з державного або місцевих бюджетів. Проте існує ризик необґрунтованих витрат ресурсів у зв'язку із неповними даними щодо зареєстрованих випадків ТБ (неможливість оперативного планування заходів через брак інформації), що у свою чергу може призвести до значного поширення випадків ТБ в країні.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Збільшення охоплення громадян медичним обслуговуванням у зв'язку з ТБ, поступове покращення епідемічної ситуації.	Витрати відсутні. Медичне обслуговування здійснюється за рахунок програми державних медичних гарантій. ФОП пропонується долучити до звітування за Формою № 33 – коротка. Тому вони мають визначити осіб,

		відповідальних за її формування. Утім, так як ФОП здійснюють формування обліково-звітних форм, затверджених Наказом № 1226, організаційних проблем із реалізацією проекту акта не передбачається.
Альтернатива 2.	Відсутність оперативної та повної інформації щодо випадків ТБ, зареєстрованих у попередньому кварталі, завантаження працівників ЗОЗ здійсненням звітування за неактуальною формою звітності.	Відсутні.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Державне регулювання розповсюджується на всіх надавачів медичних послуг, які здійснюють діагностику ТБ та надають медичну допомогу пацієнтам з ТБ.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	0	69	1368	474	1911*
Питома вага групи у загальній кількості, %	0	3,6	71,6	24,8	100,0

*Дані отримані з офіційного вебсайту ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України», даних інформаційної системи «Моніторинг соціально - значущих хвороб», офіційного сайту Національної служби здоров'я України.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Прийняття запропонованого проекту акта дозволить актуалізувати щоквартальну форму звітності з ТБ, забезпечить якісне та повне отримання відомостей щодо кількості зареєстрованих випадків ТБ. Зазначене дозволить	Основні витрати будуть пов'язані із ознайомленням та організацією виконання акта. Витрати: на ознайомлення з актом. Крім цього для ЗОЗ нових витрат не передбачається. Для ФОП витрати будуть пов'язані з необхідністю формування ще одної форми звітності, крім тих, які вони вже заповнюють.

	свочасно впроваджувати інтервенції, спрямовані на подолання ТБ в Україні. Так як актом пропонується затвердити ведення Форми № 33-коротка в електронній формі, це у свою чергу дозволить отримувати дані у реальному часі.	
Альтернатива 2.	Відсутні, оскільки щоквартальна форма звітності з ТБ формується в паперовому вигляді та не всіма суб'єктами, які надають послуги з ТБ.	Витрати будуть пов'язані також з запровадженням рутинного щоквартального звітування.

Оцінка сумарних витрат за альтернативами

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1. Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва	0,00
Альтернатива 2. Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва	0,00

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 балу
Альтернатива 1.	4	Дана альтернатива є найбільш прийнятною та оптимальною, оскільки буде досягнуто цілі державного регулювання щодо удосконалення і приведення у відповідність до міжнародних стандартів квартальної системи обліку та звітності з ТБ. Тому цілі регуляторного акта можуть бути досягнуті повною мірою (проблема буде вирішена).
Альтернатива 2.	1	Неприйняття акта призведе до неможливості здійснення заходів щодо удосконалення і приведення у відповідність до міжнародних стандартів системи обліку та звітності з ТБ. Цілі прийняття регуляторного акта не можуть бути досягнуті (проблема продовжуватиме існувати).

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	Держава: Підвищення ефективної системи щоквартальної звітності з ТБ. Громадяни: Удосконалення медичного	Держава: Додаткових витрат поза межами наявних бюджетних асигнувань не передбачається. Громадяни: Витрати відсутні.	Ця альтернатива повністю забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та відповідає принципам державної регуляторної політики. Прийняття акта

	обслуговування у зв'язку з ТБ, поступове покращення епідемічної ситуації. Суб'єкти господарювання: Підвищення якості системи обліку і звітності з питань ТБ, систематизація форм звітності та обліку з питань ТБ в одному нормативно-правовому акті. Відображення у Формі № 33-коротка змін, що відбулися у системі протитуберкульозної медичної допомоги.	Суб'єкти господарювання: Витрати, пов'язані із ознайомленням та організацією виконання акта. Сумарні витрати: 183 456 грн.	забезпечить досягнення поставлених цілей.
Альтернатива 2.	Держава: Відсутні. Громадяни: Відсутні. Суб'єкти господарювання: Відсутні.	Держава: Застаріла система квартального обліку та звітності з ТБ не забезпечує якісного обліку та формування звітності з ТБ, що призводить до відсутності вірної статистики з ТБ. Громадяни: Відсутні. Громадяни безкоштовно отримують медичне обслуговування у зв'язку з ТБ. Суб'єкти господарювання: Всі надавачі медичних послуг понесуть витрати,	Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення поставлених цілей.

		пов'язані з ознайомленням з правовим регулюванням. Передбачається, що у ЗОЗ не виникне додаткових витрат, так як вони заповнюють щоквартально Форму № 33-коротка в чинній редакції. ФОПи на даний час не ведуть квартальну звітність з ТБ. Сумарні витрати: 183 456 грн.	
--	--	---	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1.	Дана альтернатива повністю забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та відповідає принципам державної регуляторної політики. Прийняття акта сприятиме досягненню цілей удосконалення системи обліку та звітності ТБ.	Ризики впливу зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.
Альтернатива 2.	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені у Розділі I Аналізу регуляторного впливу.	Ризик зовнішніх чинників полягає у відсталості підходів до ресстрації та звітування щодо випадків ТБ у порівнянні із країнами Європейського Союзу та США.

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

Прийняття проєкту акта надасть можливість удосконалити і привести у відповідність до міжнародних стандартів та узгодити з реаліями сьогодення систему щоквартальної звітності з питань ТБ. Крім того, після прийняття проєкту акта, звітність формуватиметься в електронній формі.

Заходи, які мають здійснити органи влади для впровадження цього регуляторного акта:

Для впровадження цього проєкту акта необхідно забезпечити інформування про його вимоги шляхом його оприлюднення на офіційних порталах відповідальних органів влади та осіб, які, згідно Форми № 33-коротка, уповноважені на збір та обробку відповідної інформації, що збирається за його допомогою.

Суб'єктам господарювання необхідно ознайомитися з вимогами державного регулювання проєкту акта після його прийняття та вжити відповідних організаційних заходів щодо його виконання.

Департамент громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України забезпечує оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України після здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» забезпечує надання інформаційно - технічної допомоги ЗОЗ/ ФОП при впровадженні Форми № 33-коротка та інструкції щодо її заповнення.

Після прийняття проєкту акта ЗОЗ та ФОП, що здійснюють діагностику ТБ та надають медичну допомогу пацієнтам з ТБ, формуватимуть квартальну звітність з питань ТБ в електронній формі та у вказані нею строки.

Держава забезпечує офіційне інформування суб'єктів, на яких поширюватиметься дія проєкту акта, основні витрати будуть у межах бюджету. Залучення додаткових коштів не передбачається.

Зовнішні фактори не впливатимуть на виконання вимог акта.

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

Оскільки питома вага суб'єктів малого підприємництва (малих та мікропідприємств разом) у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких поширюється регулювання, перевищує 10 відсотків, було здійснено розрахунок витрат на запровадження державного регулювання для суб'єктів малого підприємництва згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта згідно з додатком 1.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Запропонований строк дії акта: безстроково.

Обґрунтування запропонованого строку дії акта:

Строк дії цього регуляторного акта не може бути обмежений заздалегідь визначеним проміжком часу. У разі виникнення обґрунтованої необхідності до акту будуть внесені відповідні зміни.

Проектом акта передбачено інформаційно-технічну допомогу закладам охорони здоров'я та ФОП, що здійснюють діагностику туберкульозу та надають медичну допомогу пацієнтам з туберкульозом, при впровадженні затвердженої форми звітності та інструкції щодо її заповнення.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Досягнення цілей державного регулювання, задія якого пропонується прийняття акта, може бути охарактеризовано наступними кількісними та якісними показниками, значення яких має змінитися за вимірюваний період часу:

№	Назва показника	Одиниця виміру	Зараз	6 місяців	1 рік	3 роки
1	Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта	грн.	0	0	0	0
2	Кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта	од.	0	1 911	1 911	1 911
3	Розмір коштів і час, що витратимуться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами, пов'язаними з виконанням вимог акта (кошти – 96 грн (витрати на одного суб'єкта), час – 2 год.)	грн.	0	183 456 грн.	0	суб'єкт здійснює витрати лише в перший рік
4	Рівень поінформованості суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб з основними положеннями акта	%	0	80	100	100

5	Час, що витрачатиметься суб'єктами господарювання на виконання вимог акта	год.	0	120	120	120
6	Виявлення фактів не подання форм звітності	% суб'єктів	0	0	0	0
7	Виявлення фактів надання недостовірних даних, кількість суб'єктів	од	0	0	0	0

ІХ. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта

Відстеження результативності проєкту акта, після його прийняття, здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстежень статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта. Виконавець заходів із відстеження – Міністерство охорони здоров'я України спільно з Державною установою «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України».

Базове відстеження результативності регуляторного акта буде здійснено після набрання чинності проєктом акта, але не пізніше дня, з якого починається проведення повторного відстеження результативності проєкту акта шляхом аналізу статистичних даних.

Повторне відстеження буде проводитись через рік з дня набрання чинності проєктом акта шляхом аналізу статистичних даних порівняно з базовим відстеженням.

Періодичне відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності проєкту акта.

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

Цільові групи, які будуть залучатись до проведення дослідження, – медичні працівники, які безпосередньо надають медичну допомогу, пов'язану з ТБ.

Міністр охорони здоров'я України

 Віктор ЛЯШКО

« » 2025 року

Додаток 1
до Аналізу регуляторного
впливу

ВИТРАТИ

на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 та визнання таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624»

Порядковий номер	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	0	0
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	0	0
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	0	0
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень	0	0
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень	0	0
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0	0
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0	0

8	Інше (уточнити), гривень: витрати часу на отримання (ознайомлення) з інформацією про регулювання X вартість часу працівника на ознайомлення з інформацією та організацією виконання вимог регулювання (заробітна плата) X оціночна кількість форм за 1 годину * 48 грн/день * 1 працівник (заробітна плата) X оціночна кількість форм	2 год. (час, який витрачається суб'єктами господарювання на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) X 48 грн = 96 грн	суб'єкт здійснює витрати лише в перший рік
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	96	0
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	69	0
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	137952	0



Додаток 2
до Аналізу регуляторного
впливу

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)

1. Консультації з представниками мікро- та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання для суб'єктів малого підприємництва та визначення переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з 01 березня 2025 року по 31 березня 2025 року шляхом телефонних консультацій з ліцензіатами з медичної практики.

Порядковий номер	Вид консультації	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1	Консультації та дискусії із суб'єктами господарювання під час проведення заходів з адвокації проекту акта.	67	Регулювання сприймається.

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва:

Орієнтовна кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 1842, питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив, дорівнює 71,6 %.

3. Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік», з 1 квітня 2024 року становить – 48 гривень.

У розрахунку вартості врахована орієнтовна кількість годин, яка буде витрачатись суб'єктом господарювання на ознайомлення з вимогами регулювання – 2 години.

Порядковий номер	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	0	0	0
2	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	0	0	0
3	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	0	0	0
4	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	0	0	0
5	Інші процедури (витрати часу на отримання (ознайомлення) з інформацією про регулювання X вартість часу працівника на ознайомлення з інформацією та організацією виконання вимог регулювання (заробітна плата) X оціночна кількість форм за 1 годину * 48 грн/день * 1 працівник (заробітна плата) X оціночна кількість форм	2 год. (час, який витрачається суб'єктами господарювання на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) X 48 грн = 96 грн.	суб'єкт здійснює витрати лише в перший рік	96 грн.
6	Разом, гривень	0	0	0
7	Кількість суб'єктів малого підприємництва господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	1842		
8	Сумарно, гривень	176832	0	176832
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання Формула: <i>16 годин x 48 грн = 768 грн.</i>	768	0	768

10	Процедури організації виконання вимог регулювання Формула: 80 годин x 48 грн=3840 грн.	3 840	0	3 840
11	Процедури офіційного звітування Формула: 120 годин (30 годин на квартал x 4 квартали) x 48 грн = 5760 грн. 5760 грн x 5 років = 28 800 грн.	5 760	5 760	28 800
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0	0	0
13	Інші процедури (уточнити)	0	0	0
14	Разом, гривень Формула: (сума рядків 9 + 10 + 11 + 12 + 13)	10 368	5 760	33 408
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	1842		
16	Сумарно, гривень	19 097 856	10 609 920	61 537 536

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання для суб'єктів малого підприємництва

Розрахунок бюджетних витрат на адміністрування регулювання здійснюється окремо для кожного відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок вартості адміністрування регулювання:

Міністерство охорони здоров'я України

Процедура регулювання суб'єктів малого підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання малого підприємництва - за потреби окремо для суб'єктів малого та	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень

мікро- підприємства)					
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	-	-	-	-	-
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	-	-	-	-	-
камеральні	-	-	-	-	-
виїзні	-	-	-	-	-
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	-	-	-	-	-
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	-	-	-	-	-
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	-	-	-	-	-
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	-	-	-	-	-
7. Інші адміністративні процедури (уточнити): Розміщення проекту акта на офіційному вебсайті – 1 година,	3	48 грн.	1	1911	144 грн.*

Написання та розсилка інформаційно-роз'яснювального листа на регіони – 2 години.					
Разом за рік	x	x	x	1911	144 грн.
Сумарно за п'ять років	x	x	x	1911	144 грн.

* Нормативно-правовий акт розміщується на вебсайті для ознайомлення усіх суб'єктів, а не доводиться до кожного суб'єкта окремо. У зв'язку з цим, сума витрат на опублікування буде складати в загальному 144 грн. для усіх суб'єктів.

ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»

Процедура регулювання суб'єктів малого підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання малого підприємництва - за потреби окремо для суб'єктів малого та мікро-підприємництва)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	-	-	-	-	-
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	-	-	-	-	-
камеральні	-	-	-	-	-
виїзні	-	-	-	-	-
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про	-	-	-	-	-

порушення вимог регулювання					
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	-	-	-	-	-
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	-	-	-	-	-
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	-	-	-	-	-
7. Інші адміністративні процедури (уточнити): надання інформаційно - технічної допомоги при впровадженні форм (консультації) – 2 години	2	48 грн.	1	1911	183456 грн.
Разом за рік	x	x	x	1911	183456 грн.
Сумарно за п'ять років	x	x	x		суб'єкт здійснює витрати лише в перший рік

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

Розрахунок сумарних витрат суб'єктів малого підприємництва, що виникають на виконання вимог регулювання

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0	0

2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	19 097 856 грн.	суб'єкт здійснює витрати лише в перший рік.
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	19 097 856 грн.	суб'єкт здійснює витрати лише в перший рік
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	0
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	19 097 856 грн.	суб'єкт здійснює витрати лише в перший рік

5. Розроблення коригуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання

Коригуючих (пом'якшувальних) заходів щодо запропонованого регулювання не передбачається.

Прийняття та оприлюднення акта в установленому порядку забезпечить доведення його положень до відома суб'єктів господарювання, центральних та місцевих органів виконавчої влади і органів місцевого самоврядування.

Досягнення цілей не передбачає додаткових організаційних заходів.

Прийняття акта не призведе до неочікуваних результатів і не потребуватиме додаткових витрат з державного та місцевих бюджетів.

Можлива шкода у разі виникнення очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.



Додаток 3
до Аналізу регуляторного
впливу

БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ
на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього
підприємництва

Розрахунок витрат на адміністрування регулювання здійснюється окремо для кожного відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок адміністрування регулювання:

Міністерство охорони здоров'я України

(назва державного органу)

Процедура регулювання суб'єктів великого і середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	-	-	-	-	-
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	-	-	-	-	-
камеральні	-	-	-	-	-
виїзні	-	-	-	-	-
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого	-	-	-	-	-

акта про порушення вимог регулювання					
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	-	-	-	-	-
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	-	-	-	-	-
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	-	-	-	-	-
7. Інші адміністративні процедури (уточнити): Розміщення проекту акта на офіційному вебсайті – 1 година, Написання та розсилка інформаційно-роз'яснювального листа на регіони – 2 години.	3	48 грн.	1	69	144 грн.*
Разом за рік	X	X	X	X	144 грн
Сумарно за п'ять років	X	X	X	X	144 грн

* Нормативно-правовий акт розміщується на вебсайті для ознайомлення усіх суб'єктів, а не доводиться до кожного суб'єкта окремо. У зв'язку з цим, сума витрат буде складати в загальному 144 грн. для усіх суб'єктів.

ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»

(назва суб'єкта)

Процедура регулювання суб'єктів великого і середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	-	-	-	-	-
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	-	-	-	-	-
камеральні	-	-	-	-	-
виїзні	-	-	-	-	-
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	-	-	-	-	-
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	-	-	-	-	-
5. Оскарження одного окремого рішення	-	-	-	-	-

суб'єктами господарювання					
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	-	-	-	-	-
7. Інші адміністративні процедури (уточнити): надання інформаційно - технічної допомоги при впровадженні форм (консультації) – 2 години	2	48 грн.	I	69	6 624 грн.
Разом за рік	X	X	X	X	6 624 грн
Сумарно за п'ять років	X	X	X	X	6 624 грн

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

Порядковий номер	Назва державного органу	Витрати на адміністрування регулювання за рік, гривень	Сумарні витрати на адміністрування регулювання за п'ять років, гривень
1	МОЗ України	144	144
2	ДУ «ЦГЗ МОЗ України»	6 624	6 624
3	Сумарні витрати	6 768	6 768



Головна → **ПОВІДОМЛЕННЯ** про оприлюднення проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226»

ПОВІДОМЛЕННЯ про оприлюднення проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226»

[Проект наказу МОЗ](#)[ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА](#)[АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ](#)[ДОВІДКА](#)[Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом](#)[Інструкція](#)

ПОВІДОМЛЕННЯ про оприлюднення

проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226»

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226» розроблений з метою удосконалення і приведення системи обліку та звітності з питань туберкульозу у відповідність до міжнародних стандартів, а також з метою узгодження нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я з актами законодавства, що мають вищу юридичну силу

Проект наказу з додатками оприлюднені шляхом розміщення на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України www.moz.gov.ua.

Зауваження та пропозиції приймаються Департаментом громадського здоров'я МОЗ України протягом 30 днів з дня оприлюднення у письмовому або електронному вигляді на адресу: 01601, м. Київ, вул. Грушевського, 7 (moz@moz.gov.ua).