



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(МОЗ 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

02.10.2017 № 05.2 / 26186

На № _____ від _____

Конфедерація роботодавців України

Міністерство охорони здоров'я України з метою здійснення централізованих закупівель протитуберкульозних препаратів за кошти державного бюджету розробило проект наказу «Про внесення змін до Методики розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах» та направляє його на погодження.

Просимо погодити проект наказу у триденний термін.

Додатки:

1. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від «15» *09* 2017 № *1098*. «Про внесення змін до Методики розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах» на 9 арк.
2. Пояснювальна записка на 3 арк.

В. о. Міністра

Уляна СУПРУН



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

15.09.2017

Київ

1098

Про внесення змін до Методики розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах

Відповідно до статті 6 Закону України «Про протидію захворюванню на туберкульоз», до пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України в 25 березня 2015 року № 267

НАКАЗУЮ:

1. Унести зміни до Методики розрахунку потреби протитуберкульозних препаратів, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 12 жовтня 2016 року № 1062, зареєстрованою в Міністерстві юстиції України 03 листопада 2016 року за № 1413/2956 виклавши його у новій редакції, що додається.

2. Управлінню громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України (Півень Н.В.) забезпечити подання цього наказу в установленому порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

3. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою

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

В.о. Міністра

У. СУПРУН

Юр.упр.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

№ _____

Методика розрахунку потреби у протитуберкульозних препаратах

І. Загальні положення

1. Ця методика розрахунку потреби у протитуберкульозних препаратах (далі – Методика) встановлює механізм розрахунку потреби у протитуберкульозних препаратах першого та другого рядів для лікування хворих на туберкульоз та його хіміопрофілактики серед ВІЛ-інфікованих, контактних осіб та дітей відповідно до чинного Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Туберкульоз», затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 вересня 2014 року № 620 (далі – Протокол).

Ця Методика є обов'язковим для застосування під час розрахунку потреби у протитуберкульозних препаратах в державних та комунальних закладах охорони здоров'я. Методика забезпечує здійснення усіх необхідних розрахунків за допомогою електронного інструменту для обчислення потреби в протитуберкульозних препаратах першого та другого рядів для закупівлі за кошти Державного бюджету.

2. У цій Методиці застосовуються такі скорочення та основні терміни:
ВІЛ – вірус імунодефіциту людини;
ЗПТ – замісна підтримуюча терапія;
КомбПТТ – комбінований протитуберкульозний препарат з фіксованими дозами;
МР ТБ – мультирезистентний туберкульоз;

ОКХТ – основний курс хіміотерапії;
 ПТП – протитуберкульозні препарати;
 ТБ – туберкульоз;
 ХП – хіміопротілактика;
 Amx/Cl – Амоксицилін з клавулановою кислотою
 Cfz – клофазимін;
 Cm – капреоміцин;
 Cs – циклосерин;
 E – етамбутол;
 H – ізоніазид;
 Imp/Cln – Іміпенем з циластатином
 Cfz – Клофазимін
 Km – канаміцин;
 Lfx – левофлоксацин;
 Lzd – лінезолід;
 Mgp – Меропенем
 Mfx – моксифлоксацин;
 PAS – парааміносаліцилова кислота;
 Pt – протіонамід;
 R – рифампіцин;
 Rfb – рифабутин;
 Trz – теризидон.

Дата відліку – дата, на яку визначаються залишки ПТП, гарантовані надходження, кількість пацієнтів, які набрані/перебувають на лікуванні.

Мінімальний запас – кількість препаратів на складі регіонів, що необхідна для забезпечення безперервного лікування хворих.

Схеми лікування:

- комбінована схема лікування – складається із різних ПТП, включає щоденну дозу, частоту прийому, тривалість лікування окремо по кожному із ПТП. Може включати декілька фаз лікування;

схема лікування монопрепаратами – складається із одного ПТП, включає щоденну дозу, частоту прийому, тривалість лікування. Може включати декілька фаз лікування.

Кількість випадків – кількість випадків, які набрані на лікування (з помісячною розбивкою) за останній період відповідно до призначеної схеми лікування.

Очікувана кількість випадків – очікувана кількість випадків ТБ на період розрахунку.

Коефіцієнт корекції – враховує випадки відриву від лікування, смерті, непереносимості тощо на кожний препарат.

Дані по препаратах:

визначення та врахування залишків ПТП першого та другого ряду у адміністративно – територіальних одиницях станом на дату відліку;

врахування гарантованих на час проведення розрахунків надходжень ПТП першого та другого рядів з різних джерел фінансування у адміністративно – територіальній одиниці в поточному році.

Максимальний запас – максимальний запас ПТП, що може зберігатися на складах адміністративно – територіальних одиниць з урахуванням термінів придатності ПТП.

3. Ця Методика передбачає:

запровадження стандартизованих підходів до визначення потреби адміністративно-територіальних одиниць в ПТП першого та другого рядів відповідно до Протоколу;

розрахунок потреби в ПТП першого та другого рядів із урахуванням фактичної потреби на заданий період лікування, враховуючи залишки та гарантовані надходження, та перелік ПТП першого та другого рядів, рекомендованих для централізованої закупівлі;

обчислення потреби у ПТП першого та другого рядів, виходячи зі статистичних даних форми галузевої статистичної звітності № 33-здоров «Звіт про хворих на туберкульоз за _____ рік» (далі – ф. № 33-здоров), затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03 травня 1999 року № 102 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 08 липня 2004 року № 346), та реєстру хворих на туберкульоз, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 жовтня 2012 року № 818 (зареєстровано в Міністерстві юстиції України 06 листопада 2012 року за № 1864/22176) «Про затвердження Порядку ведення реєстру хворих на туберкульоз» (далі – Реєстр) щодо кількості хворих та кількості осіб, які потребують ХП, за певними категоріями (групами);

врахування щоденної дози, частоти прийому, тривалості лікування, коефіцієнту частоти призначення ПТП першого та другого рядів.

4. Вихідні дані для здійснення розрахунків потреби в ПТП першого та другого рядів визначаються за допомогою Методики розрахунку.

5. Для здійснення розрахунків річної потреби в ПТП першого та другого рядів:

1) включення до річної потреби 100 % резервного запасу за усіма найменуваннями ПТП першого та другого рядів;

2) визначення та врахування залишків ПТП першого та другого рядів у адміністративно-територіальних одиницях станом на 01 число місяця, у якому здійснюються розрахунки;

3) врахування гарантованих на час проведення розрахунків надходжень ПТП першого та другого рядів у адміністративно-територіальні одиниці в поточному році;

4) врахування надходжень ПТП першого та другого рядів адміністративно-територіальні одиниці за рахунок гуманітарної/благодійної допомоги.

II. Методика визначення вихідних даних для обчислення потреби в ПТП для хворих на ТБ 1, 2 та 3 категорій

З метою отримання даних для розрахунку потреби у ПТП для хворих на ТБ 1, 2 та 3 категорій необхідно сформувати наступні звіти у Реєстрі.

1. Щомісячна кількість випадків ТБ, що отримують лікування на дату відліку.

У модулі «Звіт» в інструменті «Аналіз даних» необхідно сформувати звіт із використанням наступних фільтрів:

у фільтрах звіту у розділі «Інше» у пункті «Підконтрольність територій Уряду України» необхідно вибрати «Лише підконтрольні території Уряду України», у розділі «Дані випадку» у пункті «Система» необхідно вибрати «МОЗ», у пункті «Область реєстрації» необхідно вибрати відповідну область реєстрації (при необхідності у пункті «Район реєстрації» вибрати відповідний район реєстрації), у пункті «Класифікація» необхідно вибрати «Випадок ТБ у розділі «Призначений препарат» необхідно вибрати пункт «Отримується на дату» та вказати дату відліку;

у фільтрах за індикаторами у змінній рядка у розділі «Лікування» необхідно вибрати пункт «Дата початку лікування (місяці)». Після формування звіту дані з отриманої таблиці необхідно перенести у таблицю Excel.

2. Кількість випадків ТБ, за якими отримують лікування на дату відліку у розрізі препаратів, що входять до схем лікування.

У модулі «Звіт» в інструменті «Аналіз даних» необхідно сформувати звіт із використанням наступних фільтрів:

у фільтрах звіту у розділі «Інше» у пункті «Підконтрольність територій Уряду України» необхідно вибрати «Лише підконтрольні території Уряду України», у розділі «Дані випадку» у пункті «Система» необхідно вибрати «МОЗ», у пункті «Область реєстрації» необхідно вибрати відповідну область реєстрації (при необхідності у пункті «Район реєстрації» вибрати відповідний район реєстрації), у пункті «Класифікація» необхідно вибрати «Випадок ТБ», у розділі «Призначений препарат» необхідно вибрати пункт «Отримується на дату» та вказати дату відліку;

у фільтрах за індикаторами у змінній рядка у розділі «Призначений препарат» необхідно вибрати пункт «Призначений препарат».

Після формування звіту дані з отриманої таблиці необхідно перенести у таблицю Excel.

Очікувана кількість випадків ТБ, що перебуватимуть на лікуванні у розрахунковому періоді.

У модулі «Звіт» в інструменті «Аналіз даних» необхідно сформувати звіт із використанням наступних фільтрів:

у фільтрах звіту у розділі «Інше» у пункті «Підконтрольність територій Уряду України» необхідно вибрати «Лише підконтрольні території Уряду України», у розділі «Дані випадку» у пункті «Система» необхідно вибрати «МОЗ», у пункті «Область реєстрації» необхідно вибрати відповідну область реєстрації (при необхідності у пункті «Район реєстрації» вибрати відповідний район реєстрації), у пункті «Класифікація» необхідно вибрати «Випадок ТБ», у пункті «Дата реєстрації (ЦЛКК)» необхідно вказати період реєстрації (ЦЛКК);

у фільтрах за індикаторами у змінній рядка у розділі «Дані випадку» необхідно вибрати пункт «Дата реєстрації (ЦЛКК) (місяці)».

Після формування звіту дані з отриманої таблиці необхідно перенести в таблицю Excel.

Коефіцієнт частоти призначення визначається у 100 % для усіх препаратів з урахуванням загальної чисельності хворих 1, 2 та 3 категорій, які знаходяться на лікуванні та які будуть набрані на лікування (50% для – монопрепаратів, 50% – для КомбПТП, в залежності від рекомендацій у поточному році групи експертів та фахівців Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель»).

При визначенні вихідних даних слід враховувати таке:

з загальної чисельності хворих 1, 2 та 3 категорій не виключаються діти (їх незначна кількість порівняно із загальною кількістю та менші курсові дози суттєво не впливають на загальну потребу);

не враховується продовжений курс стандартизованого лікування (6-12 місяців) хворих на окремі клінічні форми позалегенового туберкульозу (згідно з Протоколом) з огляду на їх незначну кількість (до 3 % у структурі);

не враховується можлива пролонгація ІФ до 90 (120) доз;

не враховується додаткова потреба у ПТП для прибулих (переведених з інших адміністративно-територіальних одиниць) хворих;

додаткова потреба у ПТП (за попередніми примітками) компенсується за рахунок хворих, які з різних причин не завершують лікування за 1, 2 та 3 категоріями (смерть, переривання лікування, перереєстрація до інших категорій або вибуття до інших адміністративно-територіальних одиниць).

3. Очікувана кількість випадків ТБ серед вікової групи 0-14 років, що перебуватимуть на лікуванні у розрахунковому періоді:

У модулі «Звіт» в інструменті «Аналіз даних» необхідно сформувати звіт із використанням наступних фільтрів:

у фільтрах звіту у розділі «Інше» у пункті «Підконтрольність території Уряду України» необхідно вибрати «Лише підконтрольні території Уряду України», у розділі «Дані випадку» у пункті «Система» необхідно вибрати «МОЗ», у пункті «Область реєстрації» необхідно вибрати відповідну область реєстрації (при необхідності у пункті «Район реєстрації» вибрати відповідний район реєстрації), у пункті «Класифікація» необхідно вибрати «Випадок ТБ», у пункті «Дата реєстрації (ЦЛКК)» необхідно вказати період реєстрації (ЦЛКК);

у фільтрах за індикаторами у змінній рядка у розділі «Дані випадку» необхідно вибрати пункт «Дата реєстрації (ЦЛКК) (місяці)», а у змінній стовпця у розділі «Дані випадку» необхідно вибрати «Вікова група».

Після формування звіту дані з отриманої таблиці необхідно перенести в таблицю Excel.

Коефіцієнт частоти призначення ПТП для лікування вікової групи 0-14 років визначається:

70 % дітей будуть отримувати монопрепарати у вигляді таблеток/капсул;

20 % – КомбПТП;

10 % дітей віком до 3-х років, які будуть отримувати Н у формі сиропу, враховується, що 1 мл сиропу відповідає 1/5 таблетки Н (0,1).

Формується з урахуванням щорічного Реєстру та рекомендацій у поточному році групи експертів та фахівців Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель».

4. Визначення вихідних даних для дітей 0-14 років з ризиком захворювання на туберкульоз, які потребують ХП ТБ: здійснюється з використанням ф. № 33-здоров за останній звітний рік окремо за групами дітей:

категорія 5.1 (перехворілі на ТБ) – кількість осіб визначається за даними таблиці 2200 за сумою значень графи 2 рядка 2 за останні два роки;

категорія 5.2 (контактні з вогнищами ТБ) – кількість осіб визначається за даними графи 4 таблиці 2520 за сумою рядків 3 та 5 за останній звітний рік;

категорія 5.4 (1-3) (діти з ЛТІ) – кількість осіб визначається за даними суми рядків 22 та 23 графи 2 таблиці 2100 за останній звітний рік;

ВІЛ-інфіковані діти – кількість осіб визначається за даними адміністративно-територіальних одиниць;

5. Визначення вихідних даних для осіб, старших 15 років, з підвищеним ризиком захворювання на ТБ, які потребують ХП за даними адміністративно-територіальної одиниці за групами:

кількість ВІЛ-інфікованих осіб, яким вперше в житті встановлено діагноз ВІЛ-інфекція;

кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають на диспансерному обліку та потребують призначення ХП (за винятком кількості вперше виявлених хворих на ТБ/ВІЛ);

Коефіцієнт частоти призначення H 0,3 – 100 %;

Коефіцієнт частоти призначення R_{fb} для хворих на ТБ/ВІЛ за 1, 2 та 3 категоріями, які під час ОКХТ отримують ЗПТ метадоном, під час проходження ОКХТ за 1, 2 та 3 категоріям:

коефіцієнт частоти призначення R_{fb} (відсоток від суми усіх хворих 1, 2 та 3 категорій) визначений емпірично (з огляду на відсутність офіційних статистичних даних за цими параметрами) за даними з адміністративно-територіальних одиниць R_{fb} (ЗПТ) – 0,5 - 1 % (або більше/менше з урахуванням регіональних даних) від усіх хворих на ТБ 1, 2 та 3 категорій.

Коефіцієнт частоти призначення для індивідуального лікування хворих 1, 2 та 3 категорій парентеральними формами H та E :

коефіцієнт частоти призначення визначається відповідно до критеріїв (показань) призначення згідно з Протоколом – до 5 % від визначеної кількості хворих 1, 2 та 3 категорій (у тому числі – до 6 % від кількості хворих 1 та 2 категорій, з урахуванням щорічного Реєстру хворих);

III. Методика визначення вихідних даних для обчислення потреби в ПТП для хворих на ТБ 4 категорії

З метою отримання даних для розрахунку потреби у ПТП для хворих на ТБ 4 категорії необхідно сформувати наступні звіти у Реєстрі.

Щомісячна кількість випадків ХР ТБ, що отримують лікування на дату відліку.

У модулі «Звіт» в інструменті «Аналіз даних» необхідно сформувати звіт із використанням наступних фільтрів:

у фільтрах звіту у розділі «Інше» у пункті «Підконтрольність територій Уряду України» необхідно вибрати «Лише підконтрольні території Уряду України», у розділі «Дані випадку» у пункті «Система» необхідно вибрати «МОЗ», у пункті «Область реєстрації» необхідно вибрати відповідну область реєстрації (при необхідності у пункті «Район реєстрації» вибрати відповідний район реєстрації), у пункті «Класифікація» необхідно вибрати «Випадок ХРТБ», у розділі «Призначений препарат» необхідно вибрати пункт «Отримується на дату» та вказати дату відліку;

у фільтрах за індикаторами у змінній рядка у розділі «Лікування» необхідно вибрати пункт «Дата початку лікування (місяці)».

Після формування звіту дані з отриманої таблиці необхідно перенести в таблицю Excel.

2. Кількість випадків ХР ТБ, за якими отримують лікування на дату відліку у розрізі препаратів, що входять до схем лікування.

У модулі «Звіт» в інструменті «Аналіз даних» необхідно сформувати звіт із використанням наступних фільтрів:

у фільтрах звіту у розділі «Інше» у пункті «Підконтрольність територій Уряду України» необхідно вибрати «Лише підконтрольні території Уряду України», у розділі «Дані випадку» у пункті «Система» необхідно вибрати «МОЗ», у пункті «Область реєстрації» необхідно вибрати відповідну область реєстрації (при необхідності у пункті «Район реєстрації» вибрати відповідний район реєстрації), у пункті «Класифікація» необхідно вибрати «Випадок ХРТБ», у розділі «Призначений препарат» необхідно вибрати пункт «Отримується на дату» та вказати дату відліку;

у фільтрах за індикаторами у змінній рядка у розділі «Призначений препарат» необхідно вибрати пункт «Призначений препарат (речовина)».

Після формування звіту дані з отриманої таблиці необхідно перенести в таблицю Excel.

3. Очікувана кількість випадків ХРТБ, які перебуватимуть на лікуванні у розрахунковому періоді.

У модулі «Звіт» в інструменті «Аналіз даних» необхідно сформувати звіт із використанням наступних фільтрів:

у фільтрах звіту у розділі «Інше» у пункті «Підконтрольність територій Уряду України» необхідно вибрати «Лише підконтрольні території Уряду України», у розділі «Дані випадку» у пункті «Система» необхідно вибрати «МОЗ», у пункті «Область реєстрації» необхідно вибрати відповідну область реєстрації (при необхідності у пункті «Район реєстрації» вибрати відповідний район реєстрації), у пункті «Класифікація» необхідно вибрати «Випадок ХРТБ», у пункті «Дата реєстрації (ЦЛКК)» необхідно вказати період реєстрації (ЦЛКК);

у фільтрах за індикаторами у змінній рядка у розділі «Дані випадку» необхідно вибрати пункт «Дата реєстрації (ЦЛКК) (місяці)».

Після формування звіту дані з отриманої таблиці необхідно перенести в таблицю Excel.

Коефіцієнт частоти призначення ПТП другого ряду:

$P_t, C_s - 80\%$;

T_{r2} – до 10% від загальної кількості C_s для хворих на МР ТБ, у яких виявлено побічні реакції на C_s , враховуючи, що сумарний коефіцієнт частоти призначення T_{r2} та C_s має складати 80% ;

$K_m - 40\%$,

$C_m - 60\%$,

$M_{fx} - 40\%$,

$L_{fx} - 60\%$;

PAS – 30 %,
Cfz – 60 %,
Lzd – 60 %,
Mpm (Imp/Cln) – 6 %,
Amx/Cl – 6 %,

для ін'єкційних форм Lfx, Mfx, PAS, Lzd – 5% від загальної кількості хворих на МР ТБ, які потребують призначення відповідних найменувань ПТП у вигляді таблетованих форм, відповідно до критеріїв (показань) призначення згідно з Протоколом.

Коефіцієнт частоти призначення ПТП першого ряду:

E – 30 %,
Z – 70 %.

Можлива корекція у разі відмінності регіональних показників.

Перелік ПТП, потреба в яких обраховується згідно з цією Методикою, повинен відповідати переліку ПТП, що затверджується відповідним наказом Міністерства охорони здоров'я України.

Коефіцієнти частоти призначення ПТП повинні відповідати міжнародним та національним рекомендаціям у лікуванні туберкульозу, чинному Уніфікованому клінічному протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Туберкульоз».

Коефіцієнти частоти призначення ПТП кожного року можуть змінюватись в залежності від статичних даних Реєстру.

**Начальник управління
громадського здоров'я**



Н. Півень

ПОЯСНОВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до Методики розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах»

1. Обґрунтування необхідності прийняття акту

Методика розрахунку потреби у протитуберкульозних препаратах для лікування осіб, хворих на туберкульоз розроблена відповідно до підпункту 3 пункту 1 завдань і заходів з виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012-2016 роки, затвердженої Законом України від 16 жовтня 2012 року № 5451-VI, та з урахуванням змін у Номенклатурі протитуберкульозних препаратів для закупівлі за кошти Державного бюджету розроблені зміни до цієї Методики.

Щороку в Україні реєструється близько 30 000 нових випадків захворювання на туберкульоз. За останні десятиріччя проблема контролю за туберкульозом, насамперед, пов'язана з поширенням нових мультирезистентних форм туберкульозу, стійких до основних протитуберкульозних препаратів (далі – МР ТБ). В Європейському регіоні ВООЗ Україна займає друге місце (після Російської Федерації) за рівнем поширення МР ТБ.

Хворі з розширеною резистентністю (стійкість до препаратів першого та другого ряду) серед хворих МР ТБ складають майже 14 %.

Цей проект наказу дозволить затвердити механізм розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах, що будуть закуповуватись за кошти Державного бюджету для покриття потреб хворих на туберкульоз, з метою їх раціонального використання.

2. Мета і шляхи її досягнення

Метою проекту наказу є впровадження сучасного механізму розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах для забезпечення лікування осіб, хворих на туберкульоз.

Наявність такого механізму дозволить здійснювати централізовані закупівлі протитуберкульозних препаратів за кошти Державного бюджету на прогнозований період, з урахуванням залишків, гарантованих надходжень, потреб адміністративно-територіальних одиниць в межах фінансової квоти.

3. Правові аспекти

У сфері відносин, що пропонується врегулювати проектом наказу, діють такі нормативно-правові акти:

Основи законодавства України про охорону здоров'я;
Закон України «Про протидію захворюванню на туберкульоз»;

4. Фінансово-економічне обґрунтування

Прийняття проекту наказу не потребує додаткових фінансових і матеріальних витрат за рахунок Державного бюджету України.

5. Позиції заінтересованих органів

Проект наказу потребує реєстрації в Міністерстві юстиції України, погодження з Національною академією медичних наук, Спільним представницьким органом сторони роботодавців на національному рівні.

6. Регіональний аспект

Проект не стосується питання розвитку адміністративно-територіальних одиниць.

6¹. Запобігання дискримінації

У проекті наказу відсутні положення, які містять ознаки дискримінації.

7. Запобігання корупції

У проекті відсутні правила і процедури, які можуть містити ризики вчинення корупційних правопорушень.

8. Громадське обговорення

Проект розміщується на офіційному веб-сайті МОЗ України.

9. Позиція соціальних партнерів

Проект не стосується соціально-трудової сфери.

10. Оцінка регуляторного впливу

Проект не є регуляторним актом.

10¹. Вплив реалізації акта на ринок праці

Реалізація проекту наказу не стосується питань впливу на ринок праці.

11. Прогноз результатів

Прийняття проекту наказу дозволить здійснювати розрахунки потреби у протитуберкульозних препаратах відповідно до щорічних заявок Міністра охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівників структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій та дозволить здійснювати централізовані закупівлі протитуберкульозних препаратів за кошти Державного бюджету на

прогнозований період, з урахуванням потреб адміністративно-територіальних одиниць в межах фінансової квоти.

В.о. Міністра

«_____» _____ 2017 рік



Уляна СУПРУН