



**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](mailto:moz@moz.gov.ua),  
web:<http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**Державна регуляторна служба**  
**України**

На виконання підпункту 9 пункту 3 витягу із протоколу засідання Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 Міністерство охорони здоров'я України направляє на погодження доопрацьований проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України».

Враховуючи терміновість та важливість питання, просимо розглянути та погодити представлений проєкт постанови Кабінету Міністрів України у відповідності до § 38 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 950, у одноденний термін.

Додатки: на 85 арк.

**Міністр**

**Зоряна СКАЛЕЦЬКА**



**КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ  
ПОСТАНОВА**

від

2019 р. №  
Київ**Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України**Кабінет Міністрів України **п о с т а н о в л я є :**

1. Внести до постанов Кабінету Міністрів України зміни, що додаються.
2. Установити, що заклад охорони здоров'я або фізична особа - підприємець, яка отримала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що бажають укласти договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я на визначених в оголошенні умовах, вносять в електронну систему охорони здоров'я інформацію про медичне обладнання за наявності технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.
3. Ця постанова набирає чинності з дня її опублікування, крім підпунктів 4, 5 і 6 пункту 1, які набирають чинності з 01 січня 2020 р., та підпункту 7 пункту 1 змін, затверджених цією постановою, який набирає чинності з 01 серпня 2020 року.

Прем'єр-міністр України

О. ГОНЧАРУК

Інд.

З. Савченко

ЗАТВЕРДЖЕНО  
постановою Кабінету Міністрів  
України  
від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ЗМІНИ,  
що вносяться до постанов Кабінету Міністрів України**

1. Абзац сьомий підпункту 2 пункту 1 постанови Кабінету Міністрів України від 23 квітня 2014 р. № 117 “Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закупаються за бюджетні кошти” (Офіційний вісник України, 2014 р., № 34, ст. 916; 2019 р., № 2, ст. 37) викласти в такій редакції:

“послуг з медичного обслуговування (медичних послуг) за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, якщо розмір такої оплати не перевищує 60 відсотків суми, яка підлягає сплаті за відповідний період за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, укладеним між державним або комунальним закладом охорони здоров'я та Національною службою здоров'я;”.

2. Після пункту 12 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 р. № 267 (Офіційний вісник України, 2015 р., № 38, ст. 1141), доповнити підпунктом 12<sup>1</sup> такого змісту:

«12<sup>1</sup>. у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення погоджує у встановленому законодавством порядку подані НСЗУ проекти специфікацій та умов закупівлі медичних послуг за програмою медичних гарантій.».

3. У Методичні розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1075 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 4, ст. 180):

1) абзаци перший та другий пункту 1 викласти у такій редакції:

“1. Ця Методика визначає методологію та порядок обліку фактичних витрат закладів охорони здоров'я у зв'язку з наданням послуг з медичного обслуговування (далі — медичні послуги), які враховуються під час розрахунку єдиних тарифів та коригувальних коефіцієнтів на медичні послуги.

Методика спрямована на забезпечення стандартизації та уніфікації підходів до обліку витрат у закладах охорони здоров'я та встановлення базових принципів універсальної національної системи розрахунку вартості послуг з медичного обслуговування, фінансування яких забезпечується за рахунок бюджетних коштів.”;

2) пункт 2 викласти у такій редакції:





та оприлюднює інші відомості, що можуть сприяти підвищенню якості медичного обслуговування за програмою медичних гарантій, розпорядником або володільцем яких вона є з дотриманням вимог законодавства про захист персональних даних та інформації з обмеженим доступом;”;

5. У постанові Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 “Деякі питання щодо договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій” (Офіційний вісник України, 2018 р., № 45, ст. 1570; 2019 р., № 20, ст. 682):

1) назву викласти у такій редакції:

“Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”.

2) пункт 2 викласти у такій редакції:

“2. Установити, що:

до 31 грудня 2020 р. заклад охорони здоров'я або фізична особа - підприємець, яка отримала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що бажають укласти договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я, не подають скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, у яких суб'єкт господарювання здійснюватиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат;

до створення технічної можливості для здійснення документообігу, пов'язаного з укладенням, зміною, виконанням та припиненням договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій через електронну систему охорони здоров'я такі договори укладаються в електронній формі з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.”.

3) Порядок укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затверджений цією постановою, викласти у такій редакції:

“ЗАТВЕРДЖЕНО

постановою Кабінету Міністрів України  
від 25 квітня 2018 р. № 410

(у редакції постанови Кабінету Міністрів  
України № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_)

## ПОРЯДОК

укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій

### Загальна частина

1. Цей Порядок визначає механізм укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) з НСЗУ відповідно до Закону України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”.



“2. Принципи розрахунку, визначені цією Методикою можуть застосовуватися:

референтними закладами охорони здоров'я, дані аналізу витрат у яких використовуються для розрахунку єдиних тарифів на медичні послуги в межах програми медичних гарантій, - для обліку та аналізу фактичних витрат, пов'язаних з наданням зазначених послуг;

МОЗ та НСЗУ під час розроблення пропозицій щодо тарифів та коригувальних коефіцієнтів на медичні послуги в межах програми медичних гарантій.”;

3) у абзаці дванадцятому пункту 4: після слова “тарифів” доповнити словами “та коригувальних коефіцієнтів”;

4) в абзаці другому підпункту 1 пункту 7 слово “МОЗ” замінити словом “НСЗУ”.

4. У пункті 4 Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1101 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 15, ст. 507; 2019 р., № 68, ст. 2362):

1) підпункт 3 викласти у такій редакції:

“3) розробляє проект програми медичних гарантій та проекти специфікацій і умов закупівлі медичних послуг за програмою медичних гарантій, вносить пропозиції щодо тарифів і коригувальних коефіцієнтів;”;

2) після підпункту 3 доповнити новими підпунктами 3<sup>1</sup> – 3<sup>3</sup> такого змісту:

“3<sup>1</sup>) визначає референтні заклади охорони здоров'я та аналізує витрати таких закладів на медичне обслуговування у встановленому законодавством порядку;

3<sup>2</sup>) надає пропозиції та консультації щодо формування, структури, функціонування та підвищення ефективності мережі закладів охорони здоров'я державної та комунальної форм власності, структури та функціонування госпітальних округів;

3<sup>3</sup>) аналізує звіти про доходи і витрати надавачів медичних послуг з метою використання результатів для розробки розрахунку тарифів і коригувальних коефіцієнтів, та здійснення інших повноважень, передбачених законодавством;”;

3) підпункт 5 доповнити словами та знаком “, та моніторинг виконання договорів про реімбурсацію аптечними закладами;”;

4) підпункт 7 викласти у такій редакції:

“7) забезпечує функціонування електронної системи охорони здоров'я (далі – система), визначає напрями її розвитку, проводить верифікацію даних в системі, затверджує технічні вимоги до електронних медичних інформаційних систем;”

5) підпункт 20 викласти у такій редакції:

“20) публікує щорічний звіт про результати діяльності, який включає аналіз та середньостроковий прогноз потреб населення у медичному обслуговуванні та лікарських засобах за програмою медичних гарантій, аналіз виконання надавачами медичних послуг договорів про медичне обслуговування населення, аналіз виконання аптечними закладами договорів про реімбурсацію,



2. Дія цього Порядку поширюється на укладення, зміну та припинення договору між НСЗУ та закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності або фізичними особами - підприємцями, які в установленому законом порядку одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі – суб'єкти господарювання).

3. У цьому Порядку терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законах України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення", "Про електронні документи та електронний документообіг", інших законодавчих актах України.

4. Документообіг, пов'язаний з укладенням, зміною та припиненням договору здійснюється через електронну систему охорони здоров'я (далі – система) з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.

#### **Розробка та погодження специфікацій та умов закупівлі до договору**

5. З метою забезпечення належної якості медичних послуг і створення умов для універсального охоплення населення медичним обслуговуванням НСЗУ розробляє проекти документів щодо медичної послуги або груп медичних послуг, які надаватимуться за договором:

опису медичних послуг чи груп медичних послуг, у тому числі, за необхідності, їх склад, кількісні та якісні характеристики (далі – специфікація);

умов щодо наявності необхідного для надання послуг медичного обладнання та персоналу, можливості залучення до надання медичних послуг підрядників та умов надання відповідних медичних послуг чи груп медичних послуг тощо (далі – умови закупівлі).

Під час підготовки цих проектів документів НСЗУ може залучати на безоплатній основі медичних працівників та інших фахівців у відповідних сферах. Отримані рекомендації до проектів документів оприлюднюються на офіційному веб-сайті НСЗУ для проведення консультацій з громадськістю та іншими заінтересованими сторонами.

6. НСЗУ подає умови закупівлі та специфікації на погодження до МОЗ.

Уповноважена особа МОЗ розглядає подані НСЗУ умови закупівлі та специфікації та протягом десяти робочих днів з дати їх отримання від НСЗУ погоджує їх або за необхідності надає пропозиції до них.

У разі надання МОЗ пропозицій НСЗУ доопрацьовує умови закупівлі та/або специфікації з урахуванням пропозицій та повторно надсилає МОЗ на погодження. Уповноважена особа МОЗ затверджує доопрацьовані умови закупівлі та/або специфікації протягом п'яти робочих днів з дати їх отримання від НСЗУ.

У разі, коли МОЗ не надано погодження або пропозицій у передбачені цим пунктом строки, умови закупівлі та специфікації вважаються погодженими та підлягають застосуванню НСЗУ при формуванні оголошень про укладення договору на надання окремих медичних послуг чи груп медичних послуг (далі – оголошення) та проекту договору.

7. Внесення змін до умов закупівлі та специфікацій здійснюється в порядку, передбаченому пунктами 5 – 6 цього Порядку.







сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, у яких суб'єкт господарювання здійснюватиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат;

сканована копія документа, що підтверджує повноваження представника (подається у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження цього представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

15. Датою подачі пропозиції є дата подання заяви із усіма документами за умови внесення в систему всієї інформації, зазначеної в оголошенні.

16. Подаючи пропозицію, суб'єкт господарювання підтверджує відповідність умовам закупівлі та спроможність надавати медичні послуги згідно зі специфікацією. В окремих випадках, визначених в оголошенні, дозволяється подання пропозиції із зобов'язанням виконати умови закупівлі протягом визначеного строку.

17. У разі виявлення у поданій пропозиції неповної інформації, помилок або недоліків, суб'єкт господарювання має право подати нову пропозицію до закінчення строку подання пропозицій, визначеного в оголошенні.

18. Пропозиції, подані після закінчення строку їх подання, визначеного в оголошенні, не розглядаються.

19. НСЗУ протягом строку розгляду пропозицій, визначеного в оголошенні:

1) розглядає подані пропозиції, зокрема додані до заяви документи та інформацію в системі, на відповідність умовам оголошення;

2) проводить за необхідності переговори з суб'єктами господарювання, які подали пропозиції, що відповідають умовам оголошення, для забезпечення універсального охоплення та доступності медичного обслуговування для пацієнтів;

3) у разі відсутності встановленого у кошторисі відповідного бюджетного призначення на програму медичних гарантій надсилає суб'єкту господарювання, який подав пропозицію, що відповідає умовам оголошення, повідомлення про намір укласти з ним договір;

4) після встановлення у кошторисі відповідного бюджетного призначення на програму медичних гарантій формує проект договору з додатками щодо спеціальних умов надання, специфікації та умови закупівлі відповідних видів медичних послуг, та за необхідності іншими додатками, накладає електронний підпис та електронну печатку і надсилає проект договору суб'єкту господарювання, який подав пропозицію, що відповідає умовам оголошення.

Підписаний уповноваженою особою НСЗУ проект договору є пропозицією укласти договір зі встановленим строком відповіді (далі – оферта). Такий строк становить десять календарних днів з дати підписання оферти уповноваженою особою НСЗУ. Якщо суб'єкт господарювання не підписав в системі договір протягом встановленого строку така оферта втрачає свою силу.

20. У разі невідповідності пропозиції визначеним в оголошенні умовам, або наявності в пропозиції недостовірної чи неповної інформації, НСЗУ





протягом трьох робочих днів від дати встановлення такої невідповідності або виявлення недостовірної чи неповної інформації надсилає відповідному суб'єкту господарювання повідомлення про необхідність виправити помилки або подати необхідну інформацію та документи (далі – повідомлення про виправлення помилок). Суб'єкт господарювання повинен усунути недоліки та подати необхідну інформацію і документи до граничного строку подання пропозицій, визначеного в оголошенні. Якщо повідомлення про виправлення помилок надіслано після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ відповідного повідомлення про виправлення помилок.

Пропозиції з усуненими недоліками та будь-яка додаткова інформація чи документи, подані після закінчення зазначеного в цьому пункті строку, не розглядаються.

21. У разі відсутності пропозицій, які відповідають умовам оголошення, НСЗУ за необхідності переглядає специфікації та умови закупівлі, відповідно до пункту 7 цього Порядку, та розміщує повторне оголошення.

22. Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі, та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

23. Договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання уповноваженими особами НСЗУ та суб'єкта господарювання, якщо інше не передбачене договором, але не раніше дати встановлення в кошторисі відповідного бюджетного призначення для НСЗУ.

24. Договір разом з усіма додатками (за умови знеособлення персональних даних) підлягає оприлюдненню на офіційному веб-сайті НСЗУ протягом п'яти робочих днів з дня його укладення. Інформація про укладений договір включається до Реєстру договорів про медичне обслуговування населення відповідно до законодавства.

#### **Порядок внесення змін та припинення дії договору**

25. Суб'єкт господарювання або НСЗУ мають право надіслати один одному через систему пропозицію щодо зміни або припинення укладеного між ними договору в порядку та на умовах, передбачених договором. З цією метою суб'єкт господарювання або НСЗУ повинні надіслати один одному проект договору про внесення таких змін до договору з накладеним електронним підписом через систему.

26. Проект договору щодо внесення змін до договору розглядається суб'єктом господарювання або НСЗУ протягом не більше ніж десяти робочих днів з дня його надходження.

27. Після узгодження остаточної редакції проекту договору про внесення змін до договору уповноважені особи НСЗУ та суб'єкта господарювання підписують відповідний проект договору про внесення змін до договору через



систему з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.

28. У разі незгоди із запропонованими змінами суб'єкт господарювання та НСЗУ розв'язують спір шляхом ведення переговорів або в судовому порядку.

Дія договору припиняється після закінчення строку, на який його було укладено, за умови, що він не був продовжений, або у разі настання інших підстав, передбачених законом або договором.»;

4) у Типову форму договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затверджену зазначеною постановою, внести такі зміни:

у пункті 1 слова "Залучена особа" замінити словом "Підрядник";

у пунктах 2, 4, 9, 10 та 22 цифри і слово "1 і 2" виключити;

у пункті 3 після слова "надавачем" доповнити словами "або його підрядниками";

пункт 6 доповнити словами "та медичного обслуговування пацієнтів згідно законодавства.";

у пункті 7:

в абзаці першому слова "залученою особою" замінити словом "підрядником";

абзац другий викласти у такій редакції "Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законі України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення", Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 45, ст. 1570) (далі – система) та інших законодавчих актах.";

пункт 9 доповнити реченням такого змісту:

"Умови закупівлі та специфікації, визначенні в оголошенні про укладення цього договору, є невід'ємною частиною цього договору. ";

у пункті 11 слова "залучених осіб" замінити на слово "підрядників";

у першому реченні пункту 12 слова "залученими особами" замінити на слово "підрядниками";

підпункт 2 пункту 16 після слів "укладаються договори про медичне обслуговування населення" доповнити словами "; умовам закупівлі, у тому числі щодо доступності медичних послуг для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до законодавства";

пункт 17 доповнити підпунктом 3 такого змісту:

«3) при здійсненні заходів з моніторингу дотримання надавачем умов цього договору враховувати всі надані надавачем підтвердження надання ним медичних послуг, у тому числі із залученням підрядників.»;

пункт 18 доповнити підпунктом 3 такого змісту:

«3) вживати всіх заходів для реалізації свого права на оплату наданих ним послуг за договором у повному обсязі, у тому числі шляхом включення до договорів, що укладаються із підрядниками, умови щодо забезпечення доступу представників замовника до місць надання медичних послуг таких підрядників.»;



у пункті 19:

у підпункті 2 після слів “медичне обслуговування населення” доповнити словами “, умовам закупівлі, у тому числі щодо доступності медичних послуг для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до законодавства;”;

у підпункті 3 слова “залученими особами” замінити на слово “підрядниками”;

у підпункті 4 після слів “відповідно до” доповнити словами “специфікацій та”;

у підпункті 7 слова “, в тому числі не встановлювати будь-яких обмежень для пацієнтів, що подали такому надавачеві декларації, щодо кількості безоплатних звернень за медичною допомогою та обсягу послуг, які надаються за цим договором” виключити;

у підпункті 12 після слів “укладаються договори про медичне обслуговування населення” доповнити словами “, умовам закупівлі”;

підпункт 13 викласти у такій редакції:

“13) своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, у тому числі медичну документацію та звіти про медичні послуги, вносити медичні записи, записи про направлення і рецепти до системи у порядку, встановленому законодавством, з урахуванням положень специфікації;”;

підпункт 15 викласти в такій редакції:

«15) залучати до надання послуг згідно з цим договором тільки тих підрядників, інформація про яких внесена до системи та тільки стосовно тих послуг, для яких в оголошенні прямо передбачена можливість їх надання підрядниками;»;

підпункт 17 викласти в такій редакції:

«17) забезпечити внесення до системи достовірної інформації про надавача, його керівника, медичних працівників, підрядників та уповноважених осіб (в тому числі про припинення трудових відносин з працівником надавача або договірних відносин з підрядником) не пізніше наступного робочого дня з дня її зміни;»;

підпункт 18 викласти у такій редакції:

“18) вносити до системи інформацію про придбання або продаж обладнання, передбаченого умовами закупівлі, припинення або відновлення його роботи не пізніше наступного робочого дня з дня настання таких обставин;”;

підпункт 22 доповнити словами “, розширення переліку медичних послуг за програмою медичних гарантій;”;

доповнити підпунктами 26 – 29 такого змісту:

“26) розміщувати у місцях надання медичних послуг, в яких здійснюється медичне обслуговування за договором, інформаційні матеріали про надання медичних послуг за програмою медичних гарантій відповідно до правил, опублікованих на офіційному веб-сайті НСЗУ;

27) проводити внутрішній контроль виконання договору його працівниками та підрядниками відповідно до додатку 3 до договору, вживати заходи з усунення порушень у разі їх виявлення, розробляти та виконувати план





удосконалення медичного обслуговування за договором відповідно до пункту 20<sup>2</sup> договору;

28) забезпечити можливість отримання пацієнтами медичних послуг згідно з графіком, зазначеним в системі;

29) забезпечити технічну можливість запису пацієнтів на прийом або у чергу для отримання медичних послуг за телефоном або в електронній формі.”;

пункт 20 викласти в такій редакції:

“20. Надавач зобов’язується включити до договорів, що укладаються із підрядниками, умови щодо надання медичних послуг, що забезпечують дотримання підрядниками вимог, передбачених цим договором.”;

після пункту 20 доповнити пунктами 20<sup>1</sup> та 20<sup>2</sup> такого змісту:

“20<sup>1</sup>. Сторони зобов’язуються постійно співпрацювати з метою забезпечення належного виконання умов договору, підвищення якості та доступності медичного обслуговування пацієнтів, зокрема шляхом:

1) проведення кожною зі сторін систематичного спостереження за своєчасністю внесення, повнотою та достовірністю інформації у системі, вжиття заходів для усунення неточностей;

2) навчання працівників надавача з питань, що стосуються надання послуг за цим договором, зокрема, стосовно своєчасного внесення повних і достовірних даних до системи;

3) проведення надавачем внутрішнього контролю виконання договору;

4) проведення спільних консультацій, робочих візитів та нарад, анкетування, аналізу ефективності виконання умов договору.

З метою спостереження за організацією надання медичних послуг за договором або вироблення з надавачем спільного плану удосконалення медичного обслуговування за договором замовник має право проводити моніторинг дотримання надавачем умов цього договору у випадках:

1) отримання інформації про несвоєчасне внесення, або внесення неповної чи недостовірної інформації за договором в систему;

2) отримання інформації про можливі порушення надавачем чи його підрядниками умов договору;

3) отримання від пацієнтів скарг на надавача чи його підрядників;

4) неподання або подання не в повному обсязі надавачем документів та пояснень, що стосуються надання медичних послуг за договором.

20<sup>2</sup>. У разі виявлення сторонами можливостей для підвищення якості та доступності медичного обслуговування та іншого удосконалення надання послуг за договором, сторони підготують та узгодять план удосконалення медичного обслуговування за договором (далі – план), який після підписання сторонами стає невід’ємною частиною договору. Надавач після підписання ним плану зобов’язаний виконувати такий план у встановлені в ньому строки та інформувати замовника про хід його виконання. Невиконання чи неповне виконання надавачем плану є підставою для притягнення до відповідальності, передбаченої пунктом 38<sup>1</sup> цього договору.”;

у пункті 21 слова “в якому зазначається” замінити словами “, за формою, наданою замовником, в якому зазначаються назва звіту, дата складання, назва надавача, посади відповідальних осіб з боку надавача та замовника, із зазначенням їх прізвища, ім’я та по батькові, а також перелік та”;



після пункту 21 доповнити пунктом 21<sup>1</sup> такого змісту:

“21<sup>1</sup>. Включенню у звіт та оплаті за договором підлягають медичні послуги за таких умов:

1) медичні послуги надані пацієнту за направленням, запис про яке є в системі, крім випадків, коли згідно із законодавством направлення не вимагається;

2) медичні послуги надані в обсязі не меншому, ніж передбачено в специфікації;

3) до системи внесено необхідну медичну документацію в порядку, передбаченому законодавством та специфікацією.”;

у пункті 23 слова “оригіналами декларацій, поданих надавачеві” виключити;

після пункту 23 доповнити новим пунктом 23<sup>1</sup> такого змісту:

“23<sup>1</sup>. У разі, коли надавач у встановлений строк не подав звіт за звітний період або уточнений звіт із врахованими запереченнями замовника відповідно до пункту 23 цього договору, надавач має право подати такий звіт разом зі звітом за наступний звітний період. У випадку неподання звіту (уточненого звіту) за грудень поточного року у встановлений строк дані такого звіту не враховуються у наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.”;

після пункту 24 доповнити новим пунктом 24<sup>1</sup> такого змісту:

“24<sup>1</sup>. Надавач державної або комунальної форми власності зобов'язаний не рідше, ніж раз на квартал, до 20 числа місяця, що настає за звітним кварталом, надавати замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою наданою замовником, а саме:

1) доходи: оплата за договорами про медичне обслуговування населення, укладеними з НСЗУ, інші надходження з державного та місцевих бюджетів, дохід від надання медичних послуг за кошти фізичних і юридичних осіб, дохід від надання майна в оренду, благодійна допомога, вартість лікарських засобів, імунобіологічних препаратів, медичних виробів, лікувального харчування, отриманих за рахунок централізованих закупівель МОЗ, інші надходження;

2) поточні видатки: оплата праці і нарахування на заробітну плату, придбання товарів, робіт і послуг із зазначенням їх видів, оплата комунальних послуг та енергоносіїв, інші видатки;

3) капітальні видатки: придбання обладнання і предметів довгострокового користування, капітальний ремонт, реконструкція і реставрація.”;

пункти 25 та 26 викласти у такій редакції:

“25. Замовник зобов'язується оплачувати медичні послуги, включені у звіт про медичні послуги, щодо якого замовник не подав заперечення відповідно до пункту 23 цього договору, відповідно до тарифу із застосуванням відповідних коригувальних коефіцієнтів, затверджених відповідно до законодавства, інформацію про надання яких надавач належним чином вніс до системи, в межах загальної орієнтовної ціни договору з урахуванням граничної суми оплати у відповідному звітному періоді, якщо така гранична сума зазначена у додатках до цього договору.

26. Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі звіту про медичні послуги надавача протягом десяти робочих днів з дати підписання обома сторонами звіту про медичні послуги з урахуванням



вимог пункту 23 цього договору. У раз здійснення попередньої оплати медичних послуг за договором, відповідно до законодавства, підставою для оплати є рахунок від надавача. Обов'язок з оплати за договором є виконаним у належний строк з моменту подачі замовником відповідного платіжного доручення до органів Казначейства.”;

пункт 29 викласти у такій редакції:

“29. У разі коли протягом звітного періоду надавач або його підрядник втрачає право провадити господарську діяльність з медичної практики або зі зберігання, перевезення, придбання, реалізації (відпуску), ввезення на територію України, вивезення з території України, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (у разі якщо така ліцензія потрібна для надання відповідних медичних послуг за договором), або не може надавати медичні послуги з інших підстав, оплата медичних послуг здійснюється тільки за той період, протягом якого надавач або його підрядник мали законне право або можливість їх надавати.

До закінчення останнього звітного періоду за договором сторони зобов'язуються підписати договір про внесення змін до цього договору та зазначити в додатках таку заплановану вартість медичних послуг, яка дорівнює фактичному обсягу оплати за договором.”;

пункт 30 викласти у такій редакції:

“30. Замовник має право зупинити оплату медичних послуг, якщо надавач не надсилає замовнику вчасно звіти про медичні послуги та іншу інформацію, передбачену цим договором, або не вносить медичну документацію до системи, або у разі невиконання обов'язків, передбачених підпунктами 2, 6, 7, 14, 18, 19, 23, 24 - 27 пункту 19 та пункту 20<sup>2</sup> цього договору, до дати усунення відповідних порушень.”;

у пункті 31 слова “залучені особи” замінити словом “підрядники”;

пункт 33 викласти у такій редакції:

“33. Загальна орієнтовна ціна договору складається з запланованих вартостей медичних послуг згідно з додатком (додатками) до цього договору. Загальна орієнтовна ціна договору може бути переглянута сторонами шляхом внесення відповідних змін до цього договору.”;

у пункті 35 слово “звірки” замінити словом “моніторингу”, після слів “медичній документації” доповнити словами “, іншими фактичними даними про надання медичних послуг.”;

у пункті 37 слова “залучена особа” замінити словом “підрядник”;

після пункту 38 доповнити новим пунктом 38<sup>1</sup> такого змісту:

“38<sup>1</sup>. Якщо надавач не виконує зазначені у плані заходи щодо виправлення порушень підпунктів 2, 13, 15, 17-19, 27 пункту 19 цього договору, у строки, встановлені в плані, замовник має право зменшити суму оплати на 10 відсотків за звітний період, протягом якого мали бути усунуті такі порушення.”;

після пункту 40 доповнити пунктом 40<sup>1</sup> такого змісту:

“40<sup>1</sup>. У разі коли внаслідок обставин непереборної сили обсяг медичних послуг, наданих пацієнтам, значно перевищує обсяг або граничну суму оплати за цим договором, такі послуги не підлягають оплаті замовником, якщо інше додатково не буде погоджено сторонами шляхом внесення змін до договору.”;





пункт 47 викласти у такій редакції:

“47. Цей договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання обома сторонами, якщо інше не передбачено в додатку до договору, але не раніше дати встановлення в кошторисі відповідного бюджетного призначення для замовника на відповідний рік.”;

пункт 49 доповнити новим реченням такого змісту:

“Фінансові зобов'язання за договором залишаються чинними до моменту їх виконання сторонами.”;

у пункті 52:

підпункт 2 після слів “обслуговування населення” доповнити словами “, умовам закупівлі.”;

у підпункті 4 слова “залучених осіб” замінити словом “підрядників”;

підпункт 6:

слова “залучених осіб” замінити на слово “підрядників”;

після слів “інших даних” доповнити словами “з моменту подання пропозиції та під час дії цього договору.”;

5) пункти 2 та 3 додатку 1 до договору викласти у такій редакції:

“2. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема: \_\_\_\_\_;

2) вносити в систему декларації в порядку, визначеному МОЗ, тільки після підписання пацієнтом (його законним представником) примірника декларації у паперовій формі та на прохання замовника надавати паперові примірники декларації, на підставі яких внесена інформація у систему;

3) не вносити у систему та не включати у звіт про медичні послуги інформацію про декларації, подані з порушенням порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого МОЗ, зокрема у разі відсутності у надавача паперового примірника декларації із власноручним підписом пацієнта (його законного представника);

4) не встановлювати будь-яких обмежень для пацієнтів, що подали такому надавачеві декларації, щодо кількості безоплатних звернень за медичною допомогою та обсягу послуг, які надаються за цим договором.

3. У разі порушення надавачем встановленого МОЗ порядку внесення медичних записів, записів про направлення та рецептів до системи, замовник має право зупиняти оплату за договором.

У разі внесення працівником надавача до системи рецепта на лікарські засоби, які підлягають реімбурсації, із перевищенням максимальної добової дози або із іншою необґрунтованою невідповідністю інструкціям до застосування лікарських засобів відповідної міжнародної непатентованої назви, надавач зобов'язується компенсувати замовнику суму, яка була виплачена замовником за договором реімбурсації, за таким рецептом, шляхом перерахування коштів на рахунок замовника згідно з вимогою замовника.”;

б) додаток 2 до договору викласти у такій редакції:



**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
**надання інших медичних послуг**

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги:

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Запланована кількість медичних послуг**	Запланована вартість медичних послуг, гривень***
-------	---------------------------------------	---	--------------------------------------	---	--

1

2

2. Запланована вартість медичних послуг згідно з цим додатком становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі \*\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови\*\*\*: \_\_\_\_\_.

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є \_\_\_\_\_.

Надавач подає звіт про медичні послуги \_\_\_\_\_.

У звіті про медичні послуги відображаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилини останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі – система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилини 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються у звіт про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому відображається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансування надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше, ніж за два робочі дні до граничної подачі замовником підтверджених документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

Разом зі звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому відображається сума до сплати за звітний період, за вирахуванням сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансування у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

5. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*\*\*:



Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати	
Період	Гранична сума оплати, гривень

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або менша запланованої вартості медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та за потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі: \_\_\_\_\_;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: \_\_\_\_\_.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови: \_\_\_\_\_.

\* Заповнюється у разі потреби для окремих медичних послуг, груп послуг або для всіх медичних послуг разом. У разі оплати медичних послуг за глобальною ставкою може додаватись уточнення "глобальна ставка".

\*\* Заповнюється у разі потреби.

\*\*\* В залежності від виду послуг у цьому пункті можуть зазначатись, зокрема, такі показники: територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення тощо.

\*\*\*\* Заповнюється за необхідності, якщо оплата здійснюється не рівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути: усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.;"

7) доповнити договір додатком 3 такого змісту:





### Система забезпечення належного рівня надання медичних послуг за договором

1. Надавач зобов'язаний протягом строку дії цього договору відповідно до законодавства:

1) створити та забезпечити в місцях надання медичних послуг функціонування системи запобігання виникненню та поширенню інфекційних хвороб відповідно до чинних в Україні стандартів та інших нормативно-правових актів та вживати оперативних заходів стосовно них;

2) стимулювати застосування та призначення лікарями лікарських засобів з доведеною клінічною ефективністю, розробити програму та вживати заходів стосовно запобіганню антибіотикорезистентності;

3) забезпечити функціонування системи розгляду та оперативного реагування на звернення пацієнтів, у тому числі створити реєстр скарг пацієнтів та оприлюднювати в місцях надання послуг (за умови знеособлення персональних даних) інформацію про причини звернення та вжиті у зв'язку із ними заходи;

4) створити та забезпечити функціонування системи внутрішнього контролю якості медичного обслуговування;

5) реєструвати та щоквартально подавати замовнику звіт про випадки, перелічені в пункті 4 цього додатку (далі – випадки), які відбулися під час надання послуг.

2. Надавач зобов'язаний протягом строку дії договору співпрацювати із замовником з метою вироблення програми контролю якості медичного обслуговування, у тому числі:

1) затверджувати та контролювати виконання правил внутрішнього розпорядку медичними працівниками;

2) затверджувати та контролювати виконання плану підвищення якості медичного обслуговування працівниками та підрядниками надавача;

3) призначити уповноважених осіб, які будуть відповідальними за реєстрацію випадків, проводити внутрішні перевірки якості медичного обслуговування та вживати заходів щодо усунення причин та запобігання випадкам відхилення від встановлених договором та законодавством умов надання медичних послуг.

3. Надавач зобов'язаний реєструвати та щоквартально подавати замовнику таку інформацію про випадки:

короткий опис випадку;

медичних працівників, які мають відношення до випадку;

наслідки випадку;

заходи, що були вжиті у зв'язку із настанням випадку;

заходи, що були вжиті для попередження подібних випадків.

4. До звіту включається інформація, зокрема, про такі випадки:

видалення чужорідного тіла після попереднього хірургічного втручання;



переливання крові несумісної до групи крові чи резусу-фактору пацієнта;  
проведення медичних втручань чи надання лікарських засобів не тому пацієнту, якому вони були призначені, або не на тій частині тіла пацієнта;  
несчасний випадок з пацієнтом, що стався в місці надання медичних послуг;

помилка при призначенні лікарського засобу;

зараження інфекційною хворобою у місці надання медичних послуг;

внесення до медичних записів пацієнта недостовірної інформації про надані послуги.

5. У разі отримання замовником від уповноважених органів інформації про те, що надавач порушує законодавство, якого він зобов'язаний дотримуватись під час медичного обслуговування, сторони зобов'язані включити до плану удосконалення медичного обслуговування, передбаченого пунктом 20<sup>2</sup> цього договору за договором заходи із усунення таких порушень.”.



З. Савченко

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України»

### 1. Резюме

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410» (далі – проект) розроблено з метою спрощення процесу укладення договорів про медичне обслуговування населення, врегулювання закупівлі усіх видів медичних послуг за програмою медичних гарантій, підвищення рівня надання та доступності медичних послуг за програмою медичних гарантій.

### 2. Проблема, яка потребує розв'язання

Згідно з Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (далі – Закон) Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) здійснює оплату за надані пацієнтам медичні послуги на підставі договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір).

Протягом 2018 – 2019 років НСЗУ уклала договори на надання первинної медичної допомоги. На сьогодні 1313 надавачів уклали договори на надання первинної медичної допомоги, з них 1028 комунальних закладів охорони здоров'я, 135 приватних закладів охорони здоров'я та 150 фізичних осіб-підприємців. З наявних в країні комунальних закладів первинної допомоги майже 100% долучилися до змін та перейшли на нову, більш ефективну, модель фінансування – коли гроші йдуть за пацієнтом. Всі робочі місця лікарів у таких надавачів медичних послуг комп'ютеризовані на 92%. Оплата за такими договорами здійснюється відповідно до кількості поданих відповідному надавачу медичних послуг декларацій про вибір лікаря (на сьогодні вже 28 мільйонів громадян обрали лікаря, який надає первинну медичну допомогу, та подали декларації).

Також з 1 квітня 2019 року у Полтавській області проводиться пілотний проект з реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги. В рамках цього проекту НСЗУ уклало договори про надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги з 56 закладами охорони здоров'я. За такими договорами НСЗУ оплачує надання амбулаторних послуг вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги за глобальним бюджетом, а послуги стаціонарної допомоги оплачуються за окремий пролікований випадок, ураховуючи ресурси на його лікування відповідно до діагностично-споріднених груп. У 2020 році усі види медичних послуг в Україні мають оплачуватись НСЗУ на підставі договорів. Однак, наразі договір містить положення для закупівлі послуг лише первинної та вторинної медичної допомоги. У зв'язку із



чим виникла необхідність врегулювати положення щодо істотних умов договору для інших видів медичних послуг.

У зв'язку із розвитком функціональних можливостей електронної системи охорони здоров'я на сьогоднішній день є можливість внесення більшості інформації для укладення і виконання договору про медичне обслуговування в систему. Це дозволить значно спростити процеси укладення договорів та багаторазового використання інформації в електронній системі охорони здоров'я для різних типів договорів, що потребує відповідних змін у порядок укладення договорів. Крім того, у процесі виконання договорів виникла необхідність уточнити умови подання звітності та оплати, моніторингу та запровадження положень щодо співпраці сторін для удосконалення медичного обслуговування та системи внутрішнього контролю надавачем якості надання медичних послуг за договором для фокусування на інтересах пацієнта та недопущення порушень умов договору. Новий порядок укладення договору про медичне обслуговування населення передбачатиме, що проекти специфікацій і умов закупівлі медичних послуг за програмою медичних гарантій розробляються НСЗУ та погоджуються МОЗ. Тому цим проектом вносяться зміни у відповідні положення про НСЗУ та МОЗ для закріплення за ними відповідних повноважень.

З метою дозволити здійснювати попередню оплату послуг з медичного обслуговування за програмою медичних гарантій для всіх видів медичної допомоги даним проектом вносяться зміни до постанови Кабінету Міністрів України "Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти". Крім того, для приведення законодавства про методику розрахунку вартості послуг з медичного обслуговування до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» виникла необхідність закріпити повноваження НСЗУ щодо затвердження референтних закладів та використання результатів розрахунків для формування проекту програми медичних гарантій.

З метою забезпечення покриття пацієнтів медичними послугами за програмою медичних гарантій на відповідній території, проектом також пропонується додати консультації з НСЗУ при створенні госпітальних округів.

### **3. Суть проекту акта**

Проектом пропонується затвердити зміни до:

Постанови Кабінету Міністрів України «Деякі питання щодо договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» від 25 квітня 2018 р. № 410;

Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою

Кабінету Міністрів України 25 квітня 2018 р. № 410 (далі – порядок укладення договору);

Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України 25 квітня 2018 р. № 410; (далі – типова форма договору);

Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 р. № 267;

Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України «Про утворення Національної служби здоров'я України» від 27 грудня 2017 р. № 1101;

Постанови Кабінету Міністрів України «Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти» від 23 квітня 2014 р. № 117;

Методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1075;

Проектом вносяться такі ключові зміни:

1) для закупівлі різних видів медичних послуг у порядку укладення договорів передбачаються такі нововведення:

для того, щоб суб'єкти господарювання більш чітко розуміли та могли прогнозувати обсяг послуг, що будуть надаватись за договором, а пацієнти могли розраховувати на належний рівень послуг за договором, вводяться нові поняття:

– «умови закупівлі» - вимоги до наявності обладнання, медичного персоналу, умов надання медичних послуг тощо, без яких суб'єкт господарювання не зможе належним чином надавати пацієнтам послуги за програмою медичних гарантій;

– «специфікації» - опис, що саме має надати пацієнту суб'єкт господарювання, щоб отримати оплату від НСЗУ;

– специфікації та умови закупівлі будуть розробляться НСЗУ та узгоджуватись з МОЗ.

– суб'єкти господарювання більше не будуть зобов'язані вносити в заявку детальну інформацію про себе та додавати до неї велику кількість додатків. Натомість буде використовуватись інформація з електронної системи охорони здоров'я, яка має завжди підтримуватись в актуальному стані;

– НСЗУ буде зобов'язане публікувати в оголошенні більш детальну інформацію, що стосується майбутніх договорів, зокрема, умови закупівлі та специфікації, строк і спосіб подання пропозицій та строк їх розгляду НСЗУ. Для того, щоб суб'єкти господарювання більш чітко розуміли умови майбутньої співпраці з НСЗУ до оголошення в обов'язковому порядку має додаватись проект додатку до договору для відповідного виду медичних послуг;

– суб'єкти господарювання більше не будуть витрачати час на підготовку проекту договору. Натомість проект договору буде готувати НСЗУ (за наявності затвердженого бюджетного призначення);

2) зміни до типової форми договору:

запроваджуються положення з постійної співпраці сторін над удосконаленням медичного обслуговування за договором, зокрема шляхом проведення консультацій, надання надавачу рекомендацій, створення та функціонування системи внутрішнього контролю якості медичного обслуговування. За результатами співпраці сторонами договору буде складатись план удосконалення виконання договору;

уточнюється мета моніторингу: допомогти надавачам забезпечити пацієнтів якісними медичними послугами та у разі виявлення перешкод спільно з НСЗУ скласти план заходів з удосконалення медичного за відповідним договором, який після підписання сторонами буде невід'ємною частиною договору;

з метою балансу інтересів сторін договору закріплюються підстави для його проведення за місцем надання послуг та норма про недопущення перешкоджання процесу медичного обслуговування внаслідок такого моніторингу;

уточнюються строки подачі звітності. Так, якщо надавач не встигне подати звіт до граничного строку, такий звіт підлягатиме подачі та оплаті лише разом зі звітом за наступний звітний період;

тепер при зверненні до надавача медичних послуг пацієнти зможуть бачити, що такий надавач надає послуги за програмою медичних гарантій завдяки інформаційним матеріалам, які мають розміщуватись в місцях надання медичних послуг;

з метою контролю за раціональним використанням бюджетних коштів і недопущенням їх нецільового перевитрачання встановлюються чіткі умови, за дотримання яких медичні послуги будуть оплачені за договором:

– наявність направлення в електронній системі охорони здоров'я (крім випадків, коли згідно із законодавством направлення не вимагається);

– дотримання специфікації;

– внесення в систему підтверджуючої медичної документації;

з метою стимулювання надавачів дотримуватись умов договору вводиться специфічна відповідальність за окремі порушення;

додаток 2 до типової форми договору викладається у новій редакції для врахування можливості закупівлі усіх видів послуг, крім первинної медичної допомоги, що містить гнучкі положення для заповнення умов звітування та оплати надання різних видів медичних послуг;

створюються умови для впровадження системи забезпечення належного рівня надання медичних послуг за договором.



Новий порядок укладення та форма договору застосовуватиметься до договорів, які укладатимуться на строк з 1 квітня 2020 року, переукладання чинних договорів не вимагається.

3) уточнено порядок затвердження проектів специфікацій та умов закупівель медичних послуг за програмою медичних гарантій;

4) закріплюються повноваження НСЗУ, які необхідні для укладення та виконання договору за програмою медичних гарантій згідно з новим порядком.

5) надається можливість попередньої оплати послуг за договором державним і комунальним закладам охорони здоров'я до 60% суми, яка підлягає сплаті за відповідний період за договором;

6) зміни до Методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування: уточнюється можливість використання результатів розрахунків за методикою для розрахунку коригувальних коефіцієнтів на медичні послуги за програмою медичних гарантій та від МОЗ до НСЗУ передається повноваження визначати референтні заклади охорони здоров'я;

#### **4. Вплив на бюджет**

Реалізація проекту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету.

#### **4-1. Відповідність законодавству у сфері державної допомоги**

Проект акта не стосується надання державної допомоги суб'єктам господарювання.

#### **5. Позиція заінтересованих сторін**

Проект стосується прав суб'єктів господарювання, які отримали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, НСЗУ та пацієнтів. Прогноз впливу додається.

#### **6. Прогноз впливу**

Проект справлятиме вплив на ринкове середовище, забезпечення прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави. Аналіз регуляторного впливу додається.

За предметом правового регулювання проект не матиме прямого впливу на розвиток регіонів, ринок праці, громадське здоров'я, екологію та навколишнє природне середовище, інші сфери суспільних відносин.

Проект не справлятиме негативного впливу на суспільні відносини.

#### **7. Позиція заінтересованих органів**

Проект погоджено з Міністерством фінансів України, Міністерством розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України, Державною регуляторною службою України, Державною аудиторською службою України, Державним агентством з питань електронного урядування, Уповноваженим Президента України з прав людей з інвалідністю та проведено правову експертизу в Міністерстві юстиції України.

#### **8. Ризики та обмеження**

Проект не містить положень, які мають ознаки дискримінації. Громадська антидискримінаційна експертиза не проводилась.

У проекті відсутні положення, які порушують принцип забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків.

Проект не має правил і процедур, які можуть містити ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією. Громадська антикорупційна експертиза не проводилась.

#### **9. Підстава розроблення проекту акта**

Проект розроблено для забезпечення виконання пункту 4 розділу IV Прикінцеві та перехідні положення та частини 7 статті 8 Закону.

**Міністр охорони здоров'я України**

\_\_\_\_\_ 2019 року



**Зоряна СКАЛЕЦЬКА**

**ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ**  
**до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення зміни до деяких постанов Кабінету Міністрів України»**

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проекту акта	Пояснення змін
<p><b>Постанова Кабінету Міністрів України від 23 квітня 2014 р. № 117 “Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти”</b>                      (Офіційний вісник України, 2014 р., № 34, ст. 916, 2017 р., № 97, ст. 2973, 2019 р., № 20, ст. 682)</p>		
<p>2) на строк не більше двох місяців:                      ...                      послуг з медичного обслуговування (медичних послуг) за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, <del>якщо розмір такої оплати не перевищує 40 відсотків суми, яка підлягає сплаті за відповідний період за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, укладеним між державним або комунальним закладом охорони здоров'я та Національною службою здоров'я;</del></p>	<p>2) на строк не більше двох місяців:                      ...                      послуг з медичного обслуговування (медичних послуг) за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, якщо розмір такої оплати не перевищує 60 відсотків суми, яка підлягає сплаті за відповідний період за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, укладеним між державним або комунальним закладом охорони здоров'я та Національною службою здоров'я;</p>	<p>Визначено, що розпорядники бюджетних коштів та одержувачі про закупівлю товарів, робіт і послуг за бюджетні кошти можуть передбачати відповідно до належним чином оформленого рішення головного розпорядника бюджетних коштів попередню оплату лише у разі закупівлі на строк не більше двох місяців послуг за програмою медичних гарантій, якщо розмір такої оплати не перевищує 60% суми.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Положення про Міністерство охорони здоров'я України,</b>                      затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 р. № 267                      (Офіційний вісник України, 2015 р., № 38, ст. 1141)</p>		



<p><i>Положення відсутнє</i></p>	<p>4. МОЗ відповідно до покладених на нього завдань: ... 13) у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення погоджує у встановленому законодавством порядку подані НСЗУ проекти специфікацій та умов закупівлі медичних послуг за програмою медичних гарантій.</p>	<p>Встановлено повноваження МОЗ погоджувати проекти специфікацій та умов закупівлі медичних послуг за програмою медичних гарантій, розробником яких є НСЗУ.</p>
<p><b>Методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування,</b> <b>затверджена постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1075</b> (Офіційний вісник України, 2018 р., № 4, ст. 180)</p>		
<p>1. Ця Методика визначає методологію та порядок обліку фактичних витрат, <del>які здійснюються заходами охорони здоров'я у зв'язку з наданням послуг з медичного обслуговування (далі — медичні послуги) і які враховуються під час встановлення єдиних тарифів на медичні послуги, що надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я за договорами про медичне обслуговування наєженні у межах програми державних гарантій медичного обслуговування наєженні</del> <del>згідно із Законом України "Про</del></p>	<p>1. Ця Методика визначає методологію та порядок обліку фактичних витрат закладів охорони здоров'я — у зв'язку з наданням послуг з медичного обслуговування (далі — медичні послуги), які враховуються під час розрахунку єдиних тарифів та коригувальних коефіцієнтів на медичні послуги.</p>	<p>Визначено, що Методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування враховується під час розрахунку, серед іншого, коригувальних коефіцієнтів.</p>

<p>державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення” (далі – програма медичних гарантій).</p> <p>Методика спрямована на забезпечення стандартизації та уніфікації підходів до обліку витрат у закладах охорони здоров'я та встановлення базових принципів універсальної національної системи розрахунку вартості послуг з медичного обслуговування, фінансування яких забезпечується за рахунок бюджетних коштів у межах програми медичних гарантій.</p>	<p>Методика спрямована на забезпечення стандартизації та уніфікації підходів до обліку витрат у закладах охорони здоров'я та встановлення базових принципів універсальної національної системи розрахунку вартості послуг з медичного обслуговування, фінансування яких забезпечується за рахунок бюджетних коштів.</p>	
<p><b>2. Методика</b> – обов'язковою для застосування:</p> <p>референтними закладами охорони здоров'я, дані аналізу витрат у яких використовуються для розрахунку єдиних тарифів на медичні послуги в межах програми медичних гарантій, - для обліку та аналізу фактичних витрат, пов'язаних з наданням зазначених послуг;</p> <p>МОЗ - під час розроблення пропозицій щодо єдиних тарифів на медичні послуги в межах програми медичних гарантій.</p>	<p><b>2. Принципи розрахунку, визначені цією Методикою можуть застосовуватися:</b></p> <p>референтними закладами охорони здоров'я, дані аналізу витрат у яких використовуються для розрахунку єдиних тарифів на медичні послуги в межах програми медичних гарантій, - для обліку та аналізу фактичних витрат, пов'язаних з наданням зазначених послуг;</p> <p>МОЗ та НСЗУ під час розроблення пропозицій щодо тарифів та коригувальних коефіцієнтів на медичні послуги в межах програми медичних гарантій.</p>	<p>Визначено, що Методика застосовується МОЗ та НСЗУ під час розроблення пропозицій щодо тарифів та коригувальних коефіцієнтів на медичні послуги в межах програми медичних гарантій.</p>

<p>4. У Методиці терміни вживаються у такому значенні:</p> <p>... референтні заклади охорони здоров'я – визначені <b>МОЗ</b> заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності, дані аналізу витрат у яких використовуються для розрахунку єдиних тарифів на медичні послуги, що надаються за договорами про медичне обслуговування населення у межах програми медичних гарантій;</p>	<p>4. У Методиці терміни вживаються у такому значенні:</p> <p>... референтні заклади охорони здоров'я – визначені <b>НСЗУ</b> заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності, дані аналізу витрат у яких використовуються для розрахунку єдиних тарифів <b>та коригувальних коефіцієнтів</b> на медичні послуги, що надаються за договорами про медичне обслуговування населення у межах програми медичних гарантій;</p>	<p>Встановлено що повноваження з визначення референтних закладів охорони здоров'я доцільніше закріпити за <b>НСЗУ</b>, оскільки <b>НСЗУ</b> має об'єктивні дані для такого визначення, а також саме <b>НСЗУ</b>, згідно Закону є платником за надані медичні послуги.</p>
<p>7. Аналіз видатків із використанням покрокового розподілу витрат "зверху донизу" здійснюється поетапно:</p> <p>1) стандартизація переліку клінічних відділень та структурних підрозділів закладу охорони здоров'я.</p> <p><b>МОЗ</b> визначає стандартний перелік і системному кодування основних клінічних відділень та типовий перелік адміністративних та допоміжних підрозділів закладів охорони здоров'я, що використовуються під час застосування <b>Методики</b>.</p> <p>Заклади охорони здоров'я використовують цей перелік для</p>	<p>7. Аналіз видатків із використанням покрокового розподілу витрат "зверху донизу" здійснюється поетапно:</p> <p>1) стандартизація переліку клінічних відділень та структурних підрозділів закладу охорони здоров'я.</p> <p><b>НСЗУ</b> визначає стандартний перелік і системному кодування основних клінічних відділень та типовий перелік адміністративних та допоміжних підрозділів закладів охорони здоров'я, що використовуються під час застосування <b>Методики</b>.</p> <p>Заклади охорони здоров'я використовують цей перелік для кодування своїх основних</p>	<p>Визначено, що стандартний перелік і системному кодування основних клінічних відділень та типовий перелік адміністративних та допоміжних підрозділів закладів охорони здоров'я, що використовуються під час застосування <b>НСЗУ</b>, визначаються <b>НСЗУ</b>, <b>Методики</b>.</p>



<p>кодування своїх основних клінічних відділень, адміністративних та допоміжних підрозділів;</p>	<p>клінічних відділень, адміністративних та допоміжних підрозділів;</p>	
<p align="center"><b>Положення про Національну службу здоров'я України, затвержене постановою Кабінету Міністрів України "Про утворення Національної служби здоров'я України" від 27 грудня 2017 року № 1101</b> (Офіційний вісник України, 2018 р., № 15, ст. 507)</p>		
<p>4. НСЗУ відповідно до покладених на неї завдань:</p>	<p>4. НСЗУ відповідно до покладених на неї завдань:</p>	
<p>3) розробляє проект програми медичних гарантій, вносить пропозиції щодо тарифів і коригувальних коефіцієнтів;</p>	<p>3) розробляє проект програми медичних гарантій та проекти специфікацій і умов закупівлі медичних послуг за програмою медичних гарантій, вносить пропозиції щодо тарифів і коригувальних коефіцієнтів;</p>	<p>Визначено за НСЗУ повноваження з розробки проектів специфікацій і умов закупівлі медичних послуг за програмою медичних гарантій.</p>
<p><i>Положення відсутнє</i></p>	<p>3<sup>1</sup>) визначає референтні заклади охорони здоров'я та аналізує витрати таких закладів на медичне обслуговування у встановленому законодавством порядку;</p>	<p>Надано НСЗУ повноваження з надання пропозицій та консультативної у процесі формування ефективної мережі закладів охорони здоров'я державної та комунальної форм власності, а також аналізу звітів про доходи та витрати надавачів медичних послуг з метою використання таких даних для розробки нормативно-правових актів.</p>
<p><i>Положення відсутнє</i></p>	<p>3<sup>2</sup>) надає консультативні щодо</p>	

	формування, структури, функціонування та підвищення ефективності мережі закладів охорони здоров'я державної та комунальної форм власності, структури та функціонування госпітальних округів;	
<i>Положення відсутнє</i>	3 <sup>3</sup> ) аналізує звіти про доходи і витрати надавачів медичних послуг з метою використання результатів для розробки розрахунку тарифів і коригувальних коефіцієнтів, та здійснення інших повноважень, передбачених законодавством;	
5) здійснює заходи, що забезпечують цільове та ефективне використання коштів за програмою медичних гарантій, у тому числі заходи з перевірки дотримання надавачами медичних послуг вимог, установлених порядком використання коштів програми медичних гарантій і договорами про медичне обслуговування населення;	5) здійснює заходи, що забезпечують цільове та ефективне використання коштів за програмою медичних гарантій, у тому числі заходи з перевірки дотримання надавачами медичних послуг вимог, установлених порядком використання коштів програми медичних гарантій і договорів про медичне обслуговування населення, та моніторинг виконання договорів про реімбурсацію аптечними закладами;	Визначено за НСЗУ повноваження з моніторингу виконання договорів про реімбурсацію аптечними закладами.
7) забезпечує функціонування електронної системи охорони здоров'я;	7) забезпечує функціонування електронної системи охорони здоров'я (далі - система), визначає напрями її розвитку, проводить	Встановлено повноваження НСЗУ з розвитку та верифікації в електронній системі охорони

	<p>верифікацію даних в системі, затверджує технічні вимоги до електронних медичних інформаційних систем;</p>	<p>здоров'я та розробки технічних вимог до медичних інформаційних систем.</p>
<p>20) публікує щорічний звіт про результати діяльності, який включає аналіз та середньостроковий прогноз потреб населення у медичному обслуговуванні за програмою медичних гарантій та аналіз виконання надавачами медичних послуг договорів про медичне обслуговування населення; та договорів про реімбурсацію;</p>	<p>20) публікує щорічний звіт про результати діяльності, який включає аналіз та середньостроковий прогноз потреб населення у медичному обслуговуванні та лікарських засобах за програмою медичних гарантій, аналіз виконання надавачами медичних послуг договорів про медичне обслуговування населення, аналіз виконання антечними закладами договорів про реімбурсацію, та оприлюднює інші відомості, що можуть сприяти підвищенню якості медичного обслуговування за програмою медичних гарантій, розпорядником або володільцем яких вона є з дотриманням вимог законодавства про захист персональних даних та інформації з обмеженим доступом;</p>	<p>Визначення обов'язку за НСЗУ публікувати щорічний звіт з урахуванням прогнозу потреб населення у лікарських засобах, інформації щодо виконання антечними закладами умов договорів про реімбурсацію та інших відомостей, які можуть бути корисні у процесі підвищення якості медичного обслуговування населення.</p>
<p><b>Постанова Кабінету Міністрів України "Деякі питання щодо договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій" від 25 квітня 2018 року № 410</b> (Офіційний вісник України, 2018 р. № 45, ст. 1570)</p>		
<p>Постанова Кабінету Міністрів України "Деякі питання щодо договорів про медичне обслуговування населення за</p>	<p>Постанова Кабінету Міністрів України "Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій"</p>	<p>Зміна назви постанови</p>



<p>програмою медичних гарантій”</p>		
<p>2. Установити, що: до 31 грудня 2020 р. заклад охорони здоров'я або фізична особа - підприємець, яка отримала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що бажають укласти договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я, не подають скановану копію звіту про проведення технічного обстеження об'єкта, що підтверджує доступність будівлі та приміщення надавача медичних послуг для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення;</p> <p>до створення технічної можливості для укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій через електронну систему охорони здоров'я такі договори укладаються в електронній формі з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг з подальшою</p>	<p>2. Установити, що: до 31 грудня 2020 р. заклад охорони здоров'я або фізична особа - підприємець, яка отримала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що бажають укласти договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я, не подають скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, у яких суб'єкт господарювання здійснюватиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виланого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат;</p> <p>до створення технічної можливості для здійснення документообігу, пов'язаного з укладенням, зміною, виконанням та припиненням договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій через електронну систему охорони здоров'я такі договори укладаються в електронній формі з дотриманням вимог</p>	<p>Уточнення моменту, до якого допускається можливість укладення договорів в електронній формі з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.</p>

Ресетрацією таких договорів в електронній системі охорони здоров'я.	в законодавства про електронні документи та електронний документообіг.	
<p><b>Порядок укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затверджений постановою Кабінету Міністрів України "Деякі питання щодо договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій" від 25 квітня 2018 року № 410</b> (Офіційний вісник України, 2018 р., № 45, ст. 1570, 2019 р., № 20, ст. 682)</p>		
Загальна частина	Загальна частина	
<p><del>5. Суб'єкт є орендарювання, який бажав укласти договір з НСЗУ, повинен зареєструватися в енетемі та забезпечити реєстрацію в ній його уновноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до виконання договору, та отримання ними електронного цифрового підпису або підпису, прирівняного до електронного підпису відповідно до закону (далі – електронний підпис);</del></p>		<p>Виключення декларативної норми. Укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій відбувається виключно в електронній системі охорони здоров'я, тому ця норма вже не має змісту.</p>
<b>Розділ відсутній</b>	<b>Розробка та погодження специфікацій та умов закупівлі до договору</b>	
<b>Положення відсутні</b>	<p><b>5.3 метою забезпечення належної якості медичних послуг і створення умов для універсального охоплення населення медичним обслуговуванням НСЗУ розробляє проекти документів щодо медичної послуги або груп послуг, які</b></p>	<p>Зазначена норма врегульовує процедуру розробки та затвердження специфікацій та умов закупівлі окремих медичних послуг та груп послуг, які надаватимуться за договором про</p>

	<p>надаватимуться за договором:</p> <p>опису медичних послуг чи груп послуг, у тому числі, за необхідності, їх склад, кількісні та якісні характеристики (далі – специфікація);</p> <p>умов щодо наявності необхідного для надання послуг медичного обладнання та персоналу, можливості залучення до надання послуг підприємців та умов надання відповідних медичних послуг чи груп послуг тощо (далі – умови закупівлі).</p> <p>Під час підготовки цих проектів документів НСЗУ може залучати на громадських засадах на безоплатній основі медичних спеціалістів та інших фахівців у відповідних сферах. Отримані рекомендації до проектів документів оприлюднюються на офіційному веб-сайті НСЗУ для проведення консультацій з громадськістю та іншими заінтересованими сторонами.</p>	<p>Медичне обслуговування населення, з можливістю залучення до процесу медичних спеціалістів та інших фахівців у відповідних сферах на громадських засадах на безоплатній основі.</p>
<p><i>Положення відсутні</i></p>	<p>6. НСЗУ подає умови закупівлі та специфікації на погодження до МОЗ. Уповноважена особа МОЗ розглядає подані НСЗУ умови закупівлі та специфікації та протягом десяти робочих днів з дати їх отримання від НСЗУ погоджує їх або за необхідності надає</p>	<p>Норма передбачає порядок та процедуру затвердження проектів специфікацій та умов закупівлі окремих медичних послуг та груп послуг, які надаватимуться за договором про медичне обслуговування населення,</p>



	<p>пропозицій до них.</p> <p>У разі надання МОЗ пропозицій НСЗУ доопрацьовує умови закупівлі та/або специфікації з урахуванням пропозицій та повторно надсилає МОЗ на погодження. Уповноважена особа МОЗ затверджує доопрацьовані умови закупівлі та/або специфікації протягом п'яти робочих днів з дати їх отримання від НСЗУ.</p> <p>У разі, коли МОЗ не надано погодження або пропозицій у передбачені цим пунктом строки, умови закупівлі та специфікації вважаються погодженими та підлягають застосуванню НСЗУ при формуванні оголошень про укладення договору на надання окремих медичних послуг чи груп послуг (далі – оголошення) та проекту договору.</p>	<p>розробником яких є НСЗУ.</p>
<p><i>Положення відсутні</i></p>	<p>7. Внесення змін до умов закупівлі та специфікації здійснюється в порядку, передбаченому пунктами 5 - 6 цього Порядку.</p>	<p>Норма передбачає, що процедури, визначені пунктами 5,6, будуть застосовуватись до випадків внесення змін до умов закупівлі медичних послуг та специфікацій</p>
<p><i>Положення відсутні</i></p>	<p>8. Умови закупівлі та специфікації застосовуються при формуванні оголошень та проекту договору в поточному та наступних періодах до</p>	<p>Визначено, що при формуванні оголошень про укладення договору та проекту договору застосовуються умови закупівлі</p>

	затвердження нових умов закупівлі та специфікацій або виключення відповідних медичних послуг з програми медичних гарантій.	та специфікації, визначені в поточному та наступних за ним періодах до визначення нових умов закупівлі та специфікацій, а також у випадку виключення певних медичних послуг з програми медичних гарантій.
<i>Положення відсутні</i>	<b>9. Умови закупівлі та специфікації</b> вносяться до відповідних договорів та є їх невід'ємною частиною.	Визначено, що основною частиною договорів є умови закупівлі та специфікації.
<p>Порядок укладення договору</p> <p>6. НСЗУ розміщує на офіційному веб-сайті оголошення про укладення договору (далі - оголошення), в якому зазначаються:</p> <p>1) <del>медичні послуги за протрамето державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), які повинні надаватися згідно з договором; та-є-енципальні-умови-їх-надання (зазначено від-виду-медичних-послуг);</del></p> <p>2) <del>строк подання заяв про укладення договору (далі - заява);</del></p> <p>3) інформація, що повинна бути зазначена у заяві, перелік та форма документів, які повинні бути додані до</p>	<p>Порядок укладення договору</p> <p>10. НСЗУ розміщує на офіційному веб-сайті оголошення про укладення договору на надання окремих медичних послуг чи груп послуг (далі - оголошення), в якому зазначаються:</p> <p>1) умови закупівлі медичних послуг чи груп послуг за договором та їх специфікації, і за необхідності територій, на якій мають надаватись послуги;</p> <p>2) інформація, що повинна бути зазначена у заяві про укладення договору (далі - заява) та внесена до електронної системи охорони здоров'я (далі - система), перелік та форма документів, які повинні бути додані до заяви, зокрема передбачених пунктом 14 цього Порядку (далі разом -</p>	<p>Визначено вид інформації, яка повинна обов'язково міститись в оголошенні про укладення договорів, яке НСЗУ публікує на своєму офіційному веб-сайті.</p>

<p>заяви, зокрема передбачених пунктом 7 цього Порядку.</p>	<p>пропозиція);</p> <p>3) строк і спосіб подання пропозицій та строк їх розгляду НСЗУ;</p> <p>4) можливість залучення інших суб'єктів господарювання до надання частини послуг за договором.</p> <p>До оголошення додається проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг чи груп послуг.</p>	
<p><del>5. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен зареєструвати в енетемі та забезпечити ресетрацію в ній його уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до виконання договору та отримання ними електронного цифрового підпису або підпису, прирівняного до електронного підпису відповідно до закону (Дані електронний підпис).</del></p>	<p>11. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до дати подання пропозицій повинен забезпечити внесення до системи актуальної інформації щодо:</p> <p>1) суб'єкта господарювання, його місць надання медичних послуг та медичного обслуговування, зазначеного в оголошенні;</p> <p>2) суб'єктів господарювання, які будуть залучені ним до виконання договору;</p> <p>3) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.</p> <p>Суб'єкт господарювання зобов'язаний забезпечити отримання уповноваженими особами та медичними працівниками, які будуть залучені до укладення або виконання договору, кваліфікованого</p>	<p>Норма встановлює обов'язок суб'єкта господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, внесення актуальної інформації до електронної системи охорони здоров'я на умовах, визначених у оголошенні про початок укладення договорів.</p>



	електронного підпису, що має містити інформацію про суб'єкта господарювання (далі – електронний підпис).	
<p><i>Положення відсутнє</i></p>	<p>12. У разі, якщо після подання пропозиції інформація, зазначена в пункті 11 цього Порядку, змінюється, суб'єкт господарювання повинен в той же день внести відповідні зміни до системи.</p>	<p>Норма встановлює обов'язок суб'єкта господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, вносити зміни до електронної системи охорони здоров'я у разі зміни інформації.</p>
<p>7. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, подає до НСЗУ заяву через електру, яка, зокрема, повинна містити:</p> <p>1) відомості про чинні ліцензії, видані суб'єкту господарювання, в тому числі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, інші дозвольні документи, передбачені законами для надання медичних послуг, визначених в оголошенні;</p> <p>2) відомості про місяць надання медичних послуг за формою, визначеною в системі;</p> <p>До заяви додаються такі документи в електронній формі:</p>	<p>13. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, подає до НСЗУ пропозицію, яка складається із заяви, доданих до неї документів та інформації в системі, визначеної в пункті 11 цього Порядку (з урахуванням її оновлень відповідно до пункту 12 цього Порядку).</p>	<p>Встановлено вимоги до пропозиції, яку суб'єкт господарювання подає НСЗУ.</p>
	<p>14. Пропозиція в тому числі має містити такі документи в електронній формі:</p>	

<p>сканована копія звіту про проведення технічного обстеження об'єкта, на якому суб'єкт господарювання надаватиме медичні послуги, складеного фахівцем (архітектором, інженером), який має кваліфікаційний сертифікат на експертну роботу з технічного обстеження будівель і споруд, виданий в установленому порядку, що підтверджує доступність будівлі та приміщення надавача медичних послуг для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до державних будівельних норм, стандартів і правил;  <del>інші документи, що містять відомості, зазначені в оформленні;</del>  сканована копія документа, що підтверджує повноваження представника (подається у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження цього представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).</p>	<p>сканована копія копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, у яких суб'єкт господарювання здійснюватиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат;  сканована копія документа, що підтверджує повноваження представника (подається у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження цього представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).</p>	
---	--	--

<i>Положення відсутні</i>	15. Датою подачі пропозицій є дата подання заяви із усіма документами за умови внесення в систему всієї інформації, зазначеної в оголошенні.	Визначено питання щодо датування пропозицій суб'єктів господарювання.
<i>Положення відсутні</i>	16. Подаючи пропозицію, суб'єкт господарювання підтверджує відповідність умовам закупівлі та спроможність надавати медичні послуги згідно зі специфікацією. В окремих випадках, визначених в оголошенні, дозволяється подання пропозиції із зобов'язанням виконати умови закупівлі протязом визначеного строку.	Визначено, що відповідальність за відповідність усім встановленим вимогам, передбаченим оголошенням про початок укладення договорів, несе суб'єкт господарювання, який подав пропозицію НСЗУ.
<i>Положення відсутні</i>	17. У разі виявлення у поданій пропозиції неповної інформації, помилок або недоліків, суб'єкт господарювання має право подати нову пропозицію до закінчення строку подання пропозицій, визначеного в оголошенні.	Визначено право суб'єкта господарювання подати нову пропозицію НСЗУ у разі, якщо в поданій пропозиції були виявлені помилки та неточності.
9. ... Заяви, подані після закінчення строку їх подання, визначеного в оголошенні, не розглядаються.	18. Пропозиції, подані після закінчення строку їх подання, визначеного в оголошенні, не розглядаються.	Визначено, що подані після закінчення встановленого строку подання пропозиції НСЗУ не розглядаються.
<del>8. Якщо заява та подані до неї документи відповідають визначенням в оголошенні умовам, НСЗУ протязом 30</del>	19. НСЗУ протязом строку розгляду пропозицій, визначеного в оголошенні: 1) розглядає подані пропозиції, зокрема	Даною нормою визначено порядок розгляду НСЗУ пропозицій, поданих суб'єктами



<p>календарних днів після закінчення строку надання заяв, визначеного в оголошенні; надсилає відповідному суб'єкту господарювання через систему повідомлення про намір укласти з ним договір із зазначенням медичних послуг, які НСЗУ має намір замовити у такого суб'єкта господарювання.</p>	<p>додані до заяви документи та інформацію в системі, на відповідність умовам оголошення;</p> <p>2) проводить за необхідності переговори з суб'єктами господарювання, які подали пропозиції, що відповідають умовам оголошення, для забезпечення універсального охоплення та доступності медичного обслуговування для пацієнтів;</p> <p>3) у разі відсутності встановленого у кошторисі відповідного бюджетного призначення на програму медичних гарантій надсилає суб'єкту господарювання, який подав пропозицію, що відповідає умовам оголошення, повідомлення про намір укласти з ним договір;</p> <p>4) після встановлення у кошторисі відповідного бюджетного призначення на програму медичних гарантій формує проект договору з додатками щодо спеціальних умов надання, специфікації та умови закупівлі відповідних видів медичних послуг, та за необхідності іншими додатками, накладає електронний підпис та електронну печатку і надсилає проект договору суб'єкту господарювання, який подав пропозицію,</p>	<p>господарювання.</p>
--	---	------------------------

	<p>що відповідає умовам оголошення.</p> <p>Підписаний уповноваженою особою НСЗУ проект договору є пропозицією укласти договір зі встановленим строком відповіді (далі – оферта). Такий строк становить десять календарних днів з дати підписання оферти уповноваженою особою НСЗУ. Якщо суб'єкт господарювання не підписав в системі договір протягом встановленого строку така оферта втрачає свою силу.</p>	
<p>9. У разі невідповідності <del>заяви</del> <del>чи</del> <del>доданні</del> <del>до</del> <del>неї</del> <del>документів</del> визначеним в оголошенні умовам НСЗУ протягом трьох робочих днів від дати встановлення такої невідповідності надсилає відповідному суб'єкту господарювання <del>претензійне</del> виправити помилки <del>в</del> <del>заяві</del> або подати необхідну інформацію та документи. Суб'єкт господарювання повинен усунути недоліки та подати необхідні документи <del>протягом</del> <del>двох</del> <del>робочих</del> <del>днів</del> <del>з</del> <del>дня</del> <del>надання</del> <del>відповідної</del> <del>претензійної</del> <del>НСЗУ</del>. Заяви, подані після закінчення строку їх надання, визначеного в оголошенні, не розглядаються.</p> <p>Заяви з усуненими недоліками та будь-</p>	<p>20. У разі невідповідності пропозицій визначеним в оголошенні умовам, або наявності в пропозиції недостовірної чи не повної інформації, НСЗУ протягом трьох робочих днів від дати встановлення такої невідповідності або виявлення недостовірної чи неповної інформації надсилає відповідному суб'єкту господарювання повідомлення про необхідність виправити помилки або подати необхідну інформацію та документи (далі – повідомлення про виправлення помилок). Суб'єкт господарювання повинен усунути недоліки та подати необхідну інформацію і документи до граничного строку подання пропозицій, визначеного в оголошенні. Якщо повідомлення про виправлення</p>	<p>Удосконалено порядок розгляду НСЗУ пропозицій суб'єктів господарювання, в яких виявлено неточності та помилки.</p>

<p>яка додаткова інформація чи документи, подані після закінчення зазначеного дводенного строку, не розглядаються.</p>	<p>помилку надіслано після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ відповідного повідомлення про виправлення помилки.</p> <p>Пропозиції з усуненими недоліками та будь-яка додаткова інформація чи документи, подані після закінчення зазначеного в цьому пункті строку, не розглядаються.</p>	
<p>10. У разі відсутності заяв про укладення договору, які відповідають умовам оголошення, НСЗУ розміщує повторне оголошення.</p>	<p>21. У разі відсутності пропозицій, які відповідають умовам оголошення, НСЗУ за необхідності переглядає специфікації та умови закупівлі, відповідно до пункту 7 цього Порядку, та розміщує повторне оголошення.</p>	<p>Встановлено порядок дій на випадок відсутності серед поданих пропозицій суб'єктів господарювання пропозицій, які відповідають вимогам, передбаченим в оголошенні про початок укладення договорів.</p>
<p>11. Суб'єкт господарювання протягом п'яти календарних днів з дня надходження повідомлення про намір укласти договір надішле до НСЗУ через електронну систему договору, ефформований на підставі відомостей, які містяться у системі, та інформації, зазначеної суб'єктом господарювання у заяві та доданні до неї документів.</p>	<p>22. Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладе електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт</p>	<p>Встановлено, що накладення суб'єктом господарювання електронного підпису на проект договору є підтвердженням його відповідності умовам закупівлі та спроможності надання медичних послуг, визначених специфікацією.</p>



<p>Договір повинен бути підписаний етероніями протягом 30 календарних днів з дня надіслання НСЗУ новідомлення про намір укласти договір через енетему з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг</p>	<p>господаровання відповідас умовам закупівлі, та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.</p>	
<p>12. Договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання уповноваженими особами НСЗУ та суб'єкта господарювання, але не раніше дати встановлення в кошторисі відповідного бюджетного асигнування для НСЗУ.</p>	<p>23. Договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання уповноваженими особами НСЗУ та суб'єкта господарювання, якщо інше не передбачене договором, але не раніше дати встановлення в кошторисі відповідного бюджетного призначення для НСЗУ.</p>	<p>Передбачається, що договір вважається укладеним з дати його підписання уповноваженими особами сторін у разі відсутності інших умов в договорі щодо цього питання.</p>
<p>13. Договір разом з усіма додатками (за умови знеособлення персональних даних) підлягає оприлюдненню на офіційному веб-сайті НСЗУ протягом п'яти робочих днів з дня його укладення. Інформація про укладений договір вклячається до Реєстру договорів про медичне обслуговування населення відповідно до законодавства.</p>	<p>24. Договір разом з усіма додатками (за умови знеособлення персональних даних) підлягає оприлюдненню на офіційному веб-сайті НСЗУ протягом п'яти робочих днів з дня його укладення. Інформація про укладений договір вклячається до Реєстру договорів про медичне обслуговування населення відповідно до законодавства.</p>	<p>Зміна порядкувого номеру пункту.</p>
<p>Порядок внесення змін та припинення дії договору</p>	<p>Порядок внесення змін та припинення дії договору</p>	<p>Зміна порядкувого номеру пункту.</p>

<p>14. Суб'єкт господарювання або НСЗУ мають право надіслати один одному через систему пропозицію щодо зміни або припинення укладеного між ними договору в порядку та на умовах, передбачених договором. З цією метою суб'єкт господарювання або НСЗУ повинні надіслати один одному проект договору про внесення таких змін до договору з накладеним електронним підписом через систему.</p>	<p>25. Суб'єкт господарювання або НСЗУ мають право надіслати один одному через систему пропозицію щодо зміни або припинення укладеного між ними договору в порядку та на умовах, передбачених договором. З цією метою суб'єкт господарювання або НСЗУ повинні надіслати один одному проект договору про внесення таких змін до договору з накладеним електронним підписом через систему.</p>	
<p>15. Проект договору про внесення змін до договору розглядається суб'єктом господарювання або НСЗУ протягом не більше ніж десяти робочих днів з дня його надходження.</p>	<p>26. Проект договору про внесення змін до договору розглядається суб'єктом господарювання або НСЗУ протягом не більше ніж десяти робочих днів з дня його надходження.</p>	<p>Зміна порядкового номеру пункту</p>
<p>16. Після угодження остаточної редакції проекту договору про внесення змін до договору уповноважені особи НСЗУ та суб'єкта господарювання підписують відповідний проект договору про внесення змін до договору через систему з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.</p>	<p>27. Після угодження остаточної редакції проекту договору про внесення змін до договору уповноважені особи НСЗУ та суб'єкта господарювання підписують відповідний проект договору про внесення змін до договору через систему з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.</p>	<p>Зміна порядкового номеру пункту</p>

<p>17. У разі незгоди із запропонованими змінами суб'єкт господарювання та НСЗУ розв'язують спір шляхом ведення переговорів або в судовому порядку.</p> <p>Дія договору припиняється після закінчення строку, на який його було укладено, за умови, що він не був продовжений, або у разі настання інших підстав, передбачених законом або договором.</p>	<p>28. У разі незгоди із запропонованими змінами суб'єкт господарювання та НСЗУ розв'язують спір шляхом ведення переговорів або в судовому порядку.</p> <p>Дія договору припиняється після закінчення строку, на який його було укладено, за умови, що він не був продовжений, або у разі настання інших підстав, передбачених законом або договором.</p>	<p>Зміна порядкового номеру пункту</p>
<p><b>Типовий договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 45, ст. 1570, 2019 р., № 20, ст. 682)</b></p>		
<p><b>Визначення термінів</b></p> <p>1. <del>Залучена</del> <del>еееа</del> – заклад охорони здоров'я або фізична особа-підприємець, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та залучені надавачем на підставі договору для надання окремих медичних послуг пацієнтам згідно з цим договором.</p>	<p><b>Визначення термінів</b></p> <p>1. <b>Підрядник</b> – заклад охорони здоров'я або фізична особа-підприємець, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та залучені надавачем на підставі договору для надання окремих медичних послуг пацієнтам згідно з цим договором.</p>	<p>Заміна поняття «залучена особа» на поняття «підрядника» без зміни його визначення.</p>
<p>2. Звітний період - період, визначений у додатках 1+2 до цього договору.</p>	<p>2. Звітний період - період, визначений у додатках до цього договору.</p>	<p>Видалення конкретизації посилок на порядковій номера додатків до договору.</p>
<p>3. Місце надання медичних послуг -</p>	<p>3. Місце надання медичних послуг - місце</p>	<p>Встановлення, що місцем надання</p>



<p>місце провадження надавачем господарської діяльності з медичної практики, в якому особам, на яких поширюються державні гарантії медичного обслуговування населення згідно із Законом України "Про державні фінансові гарантії обслуговування населення" (далі - пацієнти), надаються медичні послуги.</p>	<p>провадження надавачем <b>або його підрядниками</b> господарської діяльності з медичної практики, в якому особам, на яких поширюються державні гарантії медичного обслуговування населення згідно із Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення" (далі - пацієнти), надаються медичні послуги.</p>	<p>медичних послуг є місце провадження господарської діяльності з медичної практики не лише надавача, а й його підрядника.</p>
<p>4. Медичні послуги - послуги з медичного обслуговування населення (послуги з охорони здоров'я), що включені до програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, перелік та обсяг яких визначений у додатках 1-12 до цього договору.</p>	<p>4. Медичні послуги - послуги з медичного обслуговування населення (послуги з охорони здоров'я), що включені до програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, перелік та обсяг яких визначений у додатках до цього договору.</p>	<p>Видалення конкретизації посипань на порядковій номера додатків до договору.</p>
<p>6. Моніторинг - спостереження, аналіз та систематизація замовником інформації стосовно виконання надавачем умов цього договору з метою забезпечення належної оплати медичних послуг, що надаються згідно з цим договором.</p>	<p>6. Моніторинг - спостереження, аналіз та систематизація замовником інформації стосовно виконання надавачем умов цього договору з метою забезпечення належної оплати медичних послуг, що надаються згідно з цим договором, та медичного обслуговування пацієнтів згідно законодавства.</p>	<p>Встановлення, що моніторинг, серед усього іншого, проводиться з метою спостереження та аналізу виконання надавачем медичних послуг з метою забезпечення належного медичного обслуговування пацієнтів.</p>





<p>10. Медичні послуги надаються відповідно до порядку надання медичної допомоги, затверджених МОЗ, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та в місцях надання медичних послуг, що зазначені у додатках 1-2 до цього договору.</p>	<p>10. Медичні послуги надаються відповідно до порядку надання медичної допомоги, затверджених МОЗ, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та в місцях надання медичних послуг, що зазначені у додатках до цього договору.</p>	<p>Видалення конкретизації послідовно на порядковий номер додатків до договору.</p>
<p>11. Протягом строку дії цього договору кожне місце надання медичних послуг надавача, місце надання медичних послуг залучення повинне відповідати державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я, вимогам примірних таблиць матеріально-технічного оснащення.</p>	<p>11. Протягом строку дії цього договору кожне місце надання медичних послуг надавача, місце надання медичних послуг підприємств повинне відповідати державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я, вимогам примірних таблиць матеріально-технічного оснащення.</p>	<p>Заміна поняття «залучена особа» на поняття «підприємця» без зміни його визначення.</p>
<p>12. Надавач несе встановлену законом відповідальність за своєчасність, повноту та якість надання медичних послуг працівниками надавача та залученими особами. Факт порушення встановлених вимог медичного обслуговування населення підтверджується в установленому</p>	<p>12. Надавач несе встановлену законом відповідальність за своєчасність, повноту та якість надання медичних послуг працівниками надавача та підприємствами. Факт порушення встановлених вимог медичного обслуговування населення підтверджується в установленому законодавством порядку.</p>	<p>Заміна поняття «залучена особа» на поняття «підприємця» без зміни його визначення.</p>

законодавством порядку.		
<p>16. Замовник має право:</p> <p>...</p> <p>2) перевірити відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;</p>	<p>16. Замовник має право:</p> <p>...</p> <p>2) перевірити відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, умовам закупівлі у тому числі щодо доступності медичних послуг для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до законодавства;</p>	<p>Визначення, що замовник повинен перевірити надавача медичних послуг, зокрема, на відповідність встановленим умовам закупівлі.</p>
<p>17. Замовник зобов'язується:</p> <p>...</p> <p>Положення відсутнє</p>	<p>17. Замовник зобов'язується:</p> <p>...</p> <p>3) при здійсненні заходів з моніторингу дотримання надавачем умов цього договору враховувати всі надані надавачем підтвердження надання ним медичних послуг, у тому числі із залученням підприємств.</p>	<p>До обов'язків замовника додано обов'язок враховувати надані надавачем підтвердження того, що ним були надані послуги, у тому числі якщо надавач організує доступ моніторингу до своїх підприємств.</p>
18. Надавач має право:	18. Надавач має право:	Надання надавачам права



<p>... Положення відсутнє</p>	<p>... 3) вживати всіх заходів для реалізації свого права на оплату наданих ним послуг за договором у повному обсязі, у тому числі шляхом включення до договорів, що укладаються із підприємцями, умови щодо забезпечення доступу представників замовника до місць надання медичних послуг таких підприємців.</p>	<p>захистити свої фінансові інтереси під час виконання договору, зокрема, шляхом можливості надавачів передбачити у своїх договорах з підприємцями можливість доступу представників замовника до місць надання послуг таких підприємців.</p>
<p>19. Надавач зобов'язується: ... 2) відповідати вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;</p>	<p>19. Надавач зобов'язується: ... 2) відповідати вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, умовам закупівлі, у тому числі щодо доступності медичних послуг для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до законодавства;</p>	<p>Визначення, що надавач повинен відповідати, зокрема, на відповідність встановленим умовам закупівлі.</p>
<p>3) дотримуватися та забезпечити дотримання вимог законodawства, зокрема порядків надання медичної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення (в тому числі примірних), галузевих</p>	<p>3) дотримуватися та забезпечити дотримання підприємцями вимог законодавства, зокрема порядків надання медичної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення (в тому числі примірних), галузевих стандартів у сфері охорони</p>	<p>Заміна поняття «залучена особа» на поняття «підприємця» без зміни його визначення.</p>

<p>стандартів у сфері охорони здоров'я;</p> <p>4) надавати якісні медичні послуги відповідно до встановлених законодавством вимог;</p>	<p>здоров'я;</p> <p>4) надавати якісні медичні послуги відповідно до <b>специфікації</b> та встановлених законодавством вимог;</p>	<p>Передбачається, що надавач медичних послуг зобов'язаний надавати медичні послуги у відповідності, серед усього іншого, до встановлених специфікацій.</p>
<p>7) забезпечити реалізацію пацієнтами їх прав на отримання медичних послуг та відшкодувати збитки, завдані пацієнтам у зв'язку з порушенням вимог цього договору, <del>в тому числі не передбаченої будь-яких обмежень для пацієнтів, що подали такому надавачеві декларації щодо кількості безоплатних звернень за медичною допомогою <del>за обсягу послуг, які надаються за ним договором.</del></del></p>	<p>7) забезпечити реалізацію пацієнтами їх прав на отримання медичних послуг та відшкодувати збитки, завдані пацієнтам у зв'язку з порушенням вимог цього договору;</p>	<p>Встановлено конкретний обов'язок надавача медичних послуг забезпечувати реалізацію пацієнтами їх медичних прав.</p>
<p>12) подавати на запит замовника копії скарг пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та документи, які пов'язані з наданням медичних послуг або підтверджують відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким <del>головними розпорядниками</del></p>	<p>12) подавати на запит замовника копії скарг пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів), документи, які пов'язані з наданням медичних послуг або підтверджують відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким <del>головними розпорядниками</del> <b>бюджетних</b></p>	<p>Встановлено, що надавач медичних послуг зобов'язаний враховувати умови закупівлі при подачі копій скарг на запит замовника.</p>

<p>бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;</p>	<p>коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, <b>умовам закупівлі;</b></p>	
<p>13) своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, у тому числі медичну документацію та звіти про медичні послуги, вносити медичні записи, записи про направлення і рецепти до системи у порядку, встановленому законодавством, з урахуванням положень специфікації;</p>	<p>13) своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, у тому числі медичну документацію та звіти про медичні послуги, вносити медичні записи, записи про направлення і рецепти до системи у порядку, встановленому законодавством, з урахуванням положень специфікації;</p>	<p>Передбачається, що надавач медичних послуг повинен буде вносити до електронної системи охорони здоров'я, серед усього іншого, медичні записи, записи про направлення і рецепти з урахуванням положень специфікації.</p>
<p>15) залучати до надання послуг згідно з цим договором тільки тих <del>звучення</del> <del>еейб</del>, інформація про яких внесена до системи;</p>	<p>15) залучати до надання послуг згідно з цим договором тільки тих <b>підрядників</b>, інформація про яких внесена до системи, та тільки стосовно тих послуг, для яких в оголошенні <b>прямо передбачена можливість їх надання підрядниками;</b></p>	<p>Заміна поняття «залучена особа» на поняття «підрядника» без зміни його визначення. Також визначний обов'язок надавача медичних послуг залучати тільки тих підрядників, інформацію про яких внесена до електронної системи охорони здоров'я з урахуванням послуг, які <b>прямо передбачені</b> в оголошенні.</p>
<p>17) забезпечити внесення до системи достовірної інформації про надавача, його керівника, медичних працівників, <del>звучення</del> <del>еейб</del> та уповноважених осіб</p>	<p>17) забезпечити внесення до системи достовірної інформації про надавача, його керівника, медичних працівників, <b>підрядників</b> та уповноважених осіб <b>(в тому</b></p>	<p>Заміна поняття «залучена особа» на поняття «підрядника» без зміни його визначення. Також <b>передбачено</b></p>





	<p>та підлядниками відповідно до додатку 3 до договору, вживати заходи з усунення порушень у разі їх виявлення, розробляти та виконувати план удосконалення медичного обслуговування за договором відповідно до пункту 20<sup>2</sup> договору;</p> <p>28) забезпечити можливість отримання пацієнтами медичних послуг згідно з графіком, зазначеним в системі;</p> <p>29) забезпечити технічну можливість запису пацієнтів на прийом або у чергу для отримання медичних послуг за телефоном або в електронній формі.</p>	
<p><i>Положення відсутні</i></p>	<p>20<sup>1</sup>. Сторони зобов'язуються постійно співпрацювати з метою забезпечення належного виконання умов договору, підвищення якості та доступності медичного обслуговування пацієнтів, зокрема шляхом:</p> <p>1) проведення кожною зі сторін систематичного спостереження за своєчасністю висення, повнотою та достовірністю інформації у системі, вжиття заходів для усунення неточностей;</p> <p>2) навчання працівників надавача з питань, що стосуються надання послуг за цим договором, зокрема, стосовно</p>	<p>Встановлено обов'язки сторін за договором про медичне обслуговування населення з метою належного його виконання.</p>

	<p>своєчасного внесення повних і достовірних даних до системи;</p> <p>3) проведення надавачем внутрішнього контролю виконання договору;</p> <p>4) проведення спільних консультацій, робочих візитів та нарад, анкетування, аналізу ефективності виконання умов договору.</p> <p>З метою спостереження за організацією надання медичних послуг за договором або вироблення з надавачем спільного плану удосконалення медичного обслуговування за договором замовник має право провостити моніторинг дотримання надавачем умов цього договору у випадках:</p> <p>1) отримання інформації про несвоєчасне внесення, або внесення неповної чи недостовірної інформації за договором в систему;</p> <p>2) отримання інформації про можливі порушення надавачем чи його підрядниками умов договору;</p> <p>3) отримання від пацієнтів скарг на надавача чи його підрядників;</p> <p>4) неподання або подання не в повному обсязі надавачем документів та поясень, що стосуються надання медичних послуг</p>	
--	---	--

	<p>за договором.</p> <p><b>20<sup>2</sup>. У разі виявлення сторонами можливостей для підвищення якості та доступності медичного обслуговування та іншого удосконалення надання послуг за договором, сторони підготують та угодять план удосконалення медичного обслуговування за договором (далі - план), який після підписання сторонами стає невід'ємною частиною договору. Надавач після підписання ним плану зобов'язаний виконувати такий план у встановлені в ньому строки та інформувати замовника про хід його виконання. Невиконання чи неповне виконання надавачем плану є підставою для настання відповідальності, передбаченої пунктом 38<sup>1</sup> цього договору.</b></p>	
<p>20. Надавач зобов'язується включити до договорів, що укладаються із залученими особами, умови щодо надання медичних послуг, що забезпечують дотримання залученими особами вимог, передбачених цим договором.</p>	<p>20. Надавач зобов'язується включити до договорів, що укладаються із підприємствами, умови щодо надання медичних послуг, що забезпечують дотримання підприємствами вимог, передбачених цим договором.</p>	<p>Заміна поняття «залучена особа» на поняття «підприємство» без зміни його визначення.</p>
<p>Звітність надавача</p>	<p>Звітність надавача</p>	
<p>21. Надавач зобов'язаний скласти звіт</p>	<p>21. Надавач зобов'язаний скласти звіт про</p>	<p>Встановлено, що надавач повинен</p>

<p>про медичні послуги, в якому зазначається обсяг надання медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період. Звіт про медичні послуги є первинним документом. Звіт про медичні послуги формується на підставі інформації, що міститься в системі, медичної документації та інших документів, що підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.</p>	<p>медичні послуги, за формою, наданою замовником, в якому зазначаються назва звіту, дата складання, назва надавача, посади відповідальних осіб з боку надавача та замовника, із зазначенням їх прізвища, ім'я та по батькові, а також перелік та обсяг надання медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період. Звіт про медичні послуги є первинним документом. Звіт про медичні послуги формується на підставі інформації, що міститься в системі, медичної документації та інших документів, що підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.</p>	<p>складати звіт про медичні послуги за встановленою замовником формою.</p>
<p><b>Положення відсутні</b></p>	<p><b>21<sup>1</sup>.</b> Включенню у звіт та оплаті за договором підлягають медичні послуги за таких умов:</p> <p>1) медичні послуги надані пацієнту за направленням, запис про яке є в системі, крім випадків, коли згідно із законодавством направлення не вимагається;</p> <p>2) медичні послуги надані в обсязі не меншому, ніж передбачено в специфікації;</p> <p>3) до системи внесено необхідну медичну документацію в порядку, передбаченому законодавством та специфікацією.</p>	<p>Визначено умови, за яких медичні послуги повинні бути включені у звіт про медичні послуги та які підлягають оплаті.</p>



<p>22. Надавач зобов'язаний подати замовнику звіт про медичні послуги у строки, встановлені у додатках 1-і-2 до цього договору.</p>	<p>22. Надавач зобов'язаний подати замовнику звіт про медичні послуги у строки, встановлені у додатках до цього договору.</p>	<p>Виделення конкретизації послілань на порядкові номери додатків до договору.</p>
<p>23. У разі виявлення невідповідностей між даними звіту про медичні послуги та інформацією, що міститься в системі, даними фінансової чи статистичної звітності, медичної документації, <del>оригіналами</del> <del>декларацій</del>, <del>неданних</del> <del>надавачеві</del>, замовник має право подати надавачеві заперечення до звіту про медичні послуги протягом десяти календарних днів з дати його надходження. Надавач зобов'язаний розглянути заперечення та подати уточнений звіт про медичні послуги з усунутими невідповідностями протягом трьох календарних днів з дати їх надіслання замовником.</p>	<p>23. У разі виявлення невідповідностей між даними звіту про медичні послуги та інформацією, що міститься в системі, даними фінансової чи статистичної звітності, медичної документації, замовник має право подати надавачеві заперечення до звіту про медичні послуги протягом десяти календарних днів з дати його надходження. Надавач зобов'язаний розглянути заперечення та подати уточнений звіт про медичні послуги з усунутими невідповідностями протягом трьох календарних днів з дати їх надіслання замовником.</p>	<p>Виключення з пункту оригіналів декларацій, поданих надавачеві як джерела інформації, яку співставляють із даними звіту.</p>
<p><i>Положення відсутні</i></p>	<p>23<sup>1</sup>. У разі коли надавач у встановлений строк не подав звіт за звітний період або уточнений звіт із врахованими запереченнями замовника відповідно до пункту 23 цього договору, надавач має право подати такий звіт разом зі звітом за наступний звітний період. У випадку</p>	<p>Визначено можливість надавача подати звіт за звітний період або уточнений звіт разом зі звітом за наступний звітний період.</p>

	<p>неподання звіту (уточненого звіту) за грудень поточного року у встановлений строк дані такого звіту не враховуються у наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.</p>	
<p><i>Положення відсутні</i></p>	<p>24<sup>1</sup>. Надавач державної або комунальної форми власності зобов'язаний не рідше, ніж раз на квартал, до 20 числа місяця, що настає за звітним кварталом, надавати замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою наданою замовником, а саме:</p> <p>1) доходи: оплата за договорами про медичне обслуговування населення, укладеними з НСЗУ, інші надходження з державного та місцевих бюджетів, дохід від надання медичних послуг за копії фізичних і юридичних осіб, дохід від надання майна в оренду, благодійна допомога, вартість лікарських засобів, імунобіологічних препаратів, медичних виробів, лікувального харчування, отриманих за рахунок централізованих закупівель МОЗ, інші надходження;</p> <p>2) поточні видатки: оплата праці і нарахування на заробітну плату, придбання товарів, робіт і послуг із зазначенням їх видів, оплата комунальних</p>	<p>Визначено обов'язок надавача державної або комунальної форми власності надавати замовнику звіт про доходи та витрати.</p>

	<p>послуг та енергоносіїв, інші видатки; 3) капітальні видатки: придбання обладнання і предметів довгострокового користування, капітальний ремонт, реконструкція і реставрація.</p>	
<p>Умови, порядок та строки оплати медичних послуг. Ціна договору</p>	<p>Умови, порядок та строки оплати медичних послуг. Ціна договору</p>	
<p>25. Замовник зобов'язується оплачувати медичні послуги, <del>яко надані</del><del>є</del> <del>нашестем</del> <del>згідно з цим договором</del>, відповідно до тарифу із застосуванням відповідних коригувальних коефіцієнтів, затверджених у порядку, встановленому Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення", інформацію про надання яких надавач належним чином вніс до системи, в межах загальної орієнтовної ціни договору з урахуванням граничної суми оплати у відповідному звітному періоді, якщо така гранична сума зазначена у додатку 2 до цього договору.</p>	<p>25. Замовник зобов'язується оплачувати медичні послуги, включені у звіт про медичні послуги, щодо якого замовник не подав заперечення відповідно до пункту 23 цього договору, відповідно до тарифу із застосуванням відповідних коригувальних коефіцієнтів, затверджених відповідно до законодавства, в межах загальної орієнтовної ціни договору з урахуванням граничної суми оплати у відповідному звітному періоді, якщо така гранична сума зазначена у додатках до цього договору.</p>	<p>Визначено обов'язок замовника оплачувати медичні послуги, які включені у звіт про медичні послуги.</p>
<p>26. Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі звіту про медичні послуги надавача</p>	<p>26. Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі звіту про медичні послуги надавача протягом десяти</p>	<p>Визначено момент, після якого повинна здійснюватись оплата за надані медичні послуги.</p>

<p>протягом десяти календарних днів з дати надання надавачем звіту через електронну у вигляді, передбаченому пунктом 23 цього договору, з дати надання уточненого звіту про медичні послуги.</p>	<p>робочих днів з дати підписання обома сторонами звіту про медичні послуги з урахуванням вимог пункту 23 цього договору. У разі здійснення попередньої оплати медичних послуг за договором, відповідно до законодавства, підставою для оплати є рахунок від надавача. Обов'язок з оплати за договором є виконаним у належний строк з моменту подачі замовником відповідного платіжного доручення до органів державної казначейської служби.</p>	
<p>29. У разі коли протягом звітного періоду надавач втрачає право провадити господарську діяльність з медичної практики або не може надавати медичні послуги з інших підстав, оплата медичних послуг здійснюється тільки за той період, протягом якого надавач медичних <del>послуг</del> <del>має</del> законне право або можливість їх надавати.</p>	<p>29. У разі, коли протягом звітного періоду надавач або його підрядник втрачає право провадити господарську діяльність з медичної практики або зі зберігання, перевезення, придбання, реалізації (відпуску), ввезення на територію України, вивезення з території України, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (у разі якщо така ліцензійна потреба для надання відповідних медичних послуг за договором), або не може надавати медичні послуги з інших підстав, оплата медичних послуг здійснюється тільки за той період, протягом якого надавач або його підрядник мали</p>	<p>Встановлено особливості оплати медичних послуг у разі втрати надавачем або його підрядником права провадити господарську діяльність з медичної практики або з інших причин.</p>



	<p>законне право або можливість їх надавати.</p> <p><b>До закінчення останнього звітного періоду за договором сторони зобов'язуються підписати договір про внесення змін до цього договору та зазначити в додатках таку заплановану вартість медичних послуг, яка дорівнює фактичному обсягу оплати за договором.</b></p>	
<p>30. Замовник має право зупинити оплату медичних послуг, якщо надавач не надсилає замовнику вчасно звіти про медичні послуги та іншу інформацію, передбачену цим договором, або не вносить медичну документацію до системи, або у разі невиконання обов'язків, передбачених підпунктами 6, 7, 14, 18, 19, 23 і 24 пункту 19 цього договору, до дати усунення відповідних порушень.</p>	<p>30. Замовник має право зупинити оплату медичних послуг, якщо надавач не надсилає замовнику вчасно звіти про медичні послуги та іншу інформацію, передбачену цим договором, або не вносить медичну документацію до системи, або у разі невиконання обов'язків, передбачених підпунктами 2, 6, 7, 14, 18, 19, 23, 24 - 27 пункту 19 та пункту 20<sup>2</sup> цього договору, до дати усунення відповідних порушень.</p>	<p>Встановлено, що замовник має право зупинити оплату медичних послуг, зокрема, у разі невиконання обов'язків, передбачених підпунктами 2, 27 та пунктом 20<sup>2</sup>.</p>
<p>31. Надавач не має права вимагати від пацієнтів незаконну винагороду в будь-якій формі, яка є попередньою чи наступною умовою для отримання пацієнтами медичних послуг, що надаються згідно з цим договором, і повинен здійснювати контроль за тим, щоб працівники надавача та залучені</p>	<p>31. Надавач не має права вимагати від пацієнтів незаконну винагороду в будь-якій формі, яка є попередньою чи наступною умовою для отримання пацієнтами медичних послуг, що надаються згідно з цим договором, і повинен здійснювати контроль за тим, щоб працівники надавача та <b>підрядники</b> не вимагали від пацієнтів таку</p>	<p>Заміна поняття «залучена особа» на поняття «підрядника» без зміни його визначення.</p>

<p>еєєєє не вимагали від пацієнтів таку винагороду. Порушення таких вимог є підставою для притягнення до відповідальності надавача у порядку, передбаченому пунктом 37 цього договору.</p>	<p>винагороду. Порушення таких вимог є підставою для притягнення до відповідальності надавача у порядку, передбаченому пунктом 37 цього договору.</p>	<p>Визначено складові орієнтовної ціни договору.</p>
<p>33. Загальна орієнтовна ціна договору включає ціну всіх наданих послуг згідно з цим договором та значається в додатку (додатках) до цього договору. Загальна орієнтовна ціна договору може бути переглянута сторонами шляхом внесення відповідних змін до цього договору.</p>	<p>33. Загальна орієнтовна ціна договору складається з запланованих вартостей медичних послуг згідно з додатком (додатками) до цього договору. Загальна орієнтовна ціна договору може бути переглянута сторонами шляхом внесення відповідних змін до цього договору.</p>	
<p>Відповідальність сторін</p> <p>35. У разі встановлення за результатами <del>звітів</del> розбіжностей між відомостями, поданими надавачем у звітах про медичні послуги, та інформацією або документами, що містяться в системі, статистичній звітності надавача, документах, які підтверджують надання медичних послуг, медичній документації, а також виявлення деклараций, що подані з порушенням встановленого МОЗ порядку їх подання,</p>	<p>Відповідальність сторін</p> <p>35. У разі встановлення за результатами <b>моніторингу</b> розбіжностей між відомостями, поданими надавачем у звітах про медичні послуги, та інформацією або документами, що містяться в системі, статистичній звітності надавача, документах, які підтверджують надання медичних послуг, медичній документації, <b>іншими фактичними даними про надання медичних послуг</b>, а також виявлення деклараций, що подані з порушенням</p>	<p>Уточнення порядку виявлення розбіжностей між відомостями, поданими надавачем у звітах про медичні послуги, та інформацією або документами, що містяться в електронній системі охорони здоров'я, статистичній звітності надавача, документах, які підтверджують надання медичних послуг, медичній документації, іншими фактичними даними про</p>

<p>або у разі самостійного виявлення фактів надміру сплачених коштів за договором надавач зобов'язаний зменшити суму оплати за звітом про медичні послуги за поточний період на суму надміру сплачених коштів. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги поточного періоду надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.</p>	<p>встановленого МОЗ порядку їх подання, або у разі самостійного виявлення фактів надміру сплачених коштів за договором надавач зобов'язаний зменшити суму оплати за звітом про медичні послуги за поточний період на суму надміру сплачених коштів. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги поточного періоду надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.</p>	<p>надання медичних послуг, а також виявлення декларацій, що подані з порушенням встановленого МОЗ порядку їх подання.</p>
<p>37. У разі подання пацієнтом (його законним представником) або іншою заінтересованою особою замовнику скарги про те, що надавач, працівники надавача або <del>закордонна особа</del> вимагали від пацієнта винагороду в будь-якій формі за медичні послуги, що повинні бути надані пацієнтам згідно з цим договором, замовник має право надіслати відповідну інформацію до правоохоронних органів. У разі набрання законної сили вироком суду</p>	<p>37. У разі подання пацієнтом (його законним представником) або іншою заінтересованою особою замовнику скарги про те, що надавач, працівники надавача або <b>підридник</b> вимагали від пацієнта винагороду в будь-якій формі за медичні послуги, що повинні бути надані пацієнтам згідно з цим договором, замовник має право надіслати відповідну інформацію до правоохоронних органів. У разі набрання законної сили вироком суду про притягнення працівника надавача або <b>підридника</b> до кримінальної</p>	<p>Уточнення поняття «звільнена особа» на поняття «підридника».</p>

<p>про притягнення працівника надавача або заученої еееи до кримінальної відповідальності за порушення права на безоплатну медичну допомогу або у разі наявності інших достатніх підстав вважати, що така вимога мала місце, замовник має право в односторонньому порядку відмовитись від цього договору.</p>	<p>відповідальності за порушення права на безоплатну медичну допомогу або у разі наявності інших достатніх підстав вважати, що така вимога мала місце, замовник має право в односторонньому порядку відмовитись від цього договору.</p>	
<p><i>Положення відсутні.</i></p>	<p>38<sup>1</sup>. Якщо надавач не виконує зазначені у плані заходи щодо виправлення порушень пунктів 2, 13, 15, 17-19, 27 пункту 19 цього договору, у строки, встановлені в плані, замовник має право зменшити суму оплати на 10 відсотків за звітний період, протягом якого мали бути усунуті такі порушення.</p>	<p>Санкція за невиконання надавачем вимог щодо усунення виявлених порушень.</p>
<p><i>Положення відсутні.</i></p>	<p>40<sup>1</sup>. У разі коли внаслідок обставин непереборної сили обсяг медичних послуг, наданих пацієнтам, значно перевищує обсяг або граничну суму оплати за цим договором, такі послуги не підлягають оплаті замовником, якщо інше додатково не буде погоджено сторонами шляхом внесення змін до договору.</p>	<p>Уточнення питання оплати медичних послуг, наданих понад обсяг, встановлений договором, внаслідок непередбачуваних обставин, якщо таке перевищення обсягу наданих послуг не було погоджено сторонами.</p>
<p>47. Цей договір вважається укладеним</p>	<p>47. Цей договір вважається укладеним та</p>	<p>Передбачається, що договір</p>



та набирає чинності з дати його підписання обома сторонами, але не раніше дати встановлення в кошторисі відповідного бюджетного асигнування для замовника на відповідний рік.	набирає чинності з дати його підписання обома сторонами, якщо інше не передбачено в додатку до договору, але не раніше дати встановлення в кошторисі відповідного бюджетного призначення для замовника на відповідний рік.	вважається укладеним з дати його підписання уповноваженими особами сторін, якщо інше не було передбачено в додатках до договору.
49. Надавач зобов'язаний надавати пацієнтам медичні послуги протягом строку дії цього договору.	49. Надавач зобов'язаний надавати пацієнтам медичні послуги протягом строку дії цього договору. <b>Фінансові зобов'язання за договором залишаються чинними до моменту їх повного виконання сторонами.</b>	Визначено, що фінансові зобов'язання сторін залишаються чинними до моменту їх повного виконання.
52. Замовник має право відмовитися від договору в односторонньому порядку в разі: ... 2) невідповідності надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;	52. Замовник має право відмовитися від договору в односторонньому порядку в разі: ... 2) невідповідності надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, <b>умовам закупівлі;</b>	Визначено право замовника відмовитись від договору в односторонньому порядку у разі невідповідності надавача, зокрема, встановленим умовам закупівлі.
4) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором <del>звучення есб</del> , які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності,	4) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором <b>підприємців</b> , які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до	Заміна поняття «залучена особа» на поняття «підприємця» без зміни його визначення.

<p>залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу, а також тих, відомості про яких не внесені до системи;</p>	<p>надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу, а також тих, відомості про яких не внесені до системи;</p>	
<p>б) подання замовнику або внесення до системи звідомо недостовірних відомостей про наявне у надавача матеріально-технічне оснащення (в тому числі обладнання) для надання медичних послуг згідно з договором, перелік працівників та залучення осіб надавача, графік їх роботи, подані надавачеві декларації, інших даних;</p>	<p>б) подання замовнику або внесення до системи звідомо недостовірних відомостей про наявне у надавача матеріально-технічне оснащення (в тому числі обладнання) для надання медичних послуг згідно з договором, перелік працівників та підридників надавача, графік їх роботи, подані надавачеві декларації, інших даних з моменту подання пропозиції та під час дії цього договору;</p>	<p>Заміна поняття «залучена особа» на поняття «підридника» без зміни його визначення. Встановлено, що замовник має право відмовитись від договору в односторонньому порядку у разі подання надавачем недостовірної інформації саме з моменту подання пропозиції та під час дії цього договору</p>

<p style="text-align: center;">Додаток 1 до договору <b>СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ</b></p> <p style="text-align: center;">з первинною медичною допомогою</p> <p>... 2. Надавач зобов'язується під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема: _____;</p>	<p style="text-align: center;">Додаток 1 до договору <b>СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ</b></p> <p style="text-align: center;">надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою</p> <p>... 2. Надавач зобов'язується: 1) під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема: _____;</p>	
<p><b>Положення відсутні</b></p>	<p>2) внести в систему декларацій в порядку, визначеному МОЗ, тільки після підписання пацієнтом (його законним представником) примірника декларацій у паперовій формі та на прохання замовника надавати паперові примірники декларацій, на підставі яких внесена інформація у систему;</p>	<p>Конкретизовано обов'язки надавача медичних послуг у процесі виконання умов договору.</p>
<p><b>Положення відсутні</b></p>	<p>3) не вносити у систему та не включати у звіт про медичні послуги інформацію про декларації, подані з порушенням порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого МОЗ,</p>	

	<p>зокрема у разі відсутності у надавача паперового примірника декларації із власноручним підписом пацієнта (його законного представника);</p>	
<p><i>Положення відсутні</i></p>	<p>4) не встановлювати будь-яких обмежень для пацієнтів, що подали такому надавачеві декларації, щодо кількості безоплатних звернень за медичною допомогою та обсягу послуг, які надляються за ним договором.</p>	
<p><del>3. Надавач зобов'язується вносити медичні записи, записи про направлення та рецепти до системи у порядку, встановленому МОЗ. У разі порушення надавачем порядку внесення медичних записів, записів про направлення та рецепти до системи, замовник має право зупинити оплату за договором.</del></p>	<p>3. У разі порушення надавачем встановленого МОЗ порядку внесення медичних записів, записів про направлення та рецептів до системи, замовник має право зупинити оплату за договором.</p> <p>У разі внесення працівником надавача до системи рецепта на лікарські засоби, які підлягають реімбурсації, із перевищенням максимальної добової дози або із іншою необґрунтованою невідповідністю інструкціям до застосування лікарських засобів відповідної міжнародної непатентованої назви, надавач зобов'язується компенсувати замовнику суму, яка була виплачена замовником за</p>	<p>Встановлено обов'язок надавача компенсувати замовнику суму, яка була ним виплачена за договором реімбурсації, у випадку внесення працівником надавача до системи рецепта на лікарські засоби з порушенням встановлених вимог.</p>



	<p>договором реімбурсації, за таким реценптом, шляхом перерахування коштів на рахунок замовника згідно з вимогою замовника.</p>																								
<p>Додаток 2 до договору <b>СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ</b> надання медичних послуг <del>пов'язаних</del> з <del>вторинною (енциклізованою)</del> <del>медичною-денеженою</del></p> <p>1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги, пов'язані з вторинною (спеціалізованою) медичною допомогою: <del>1) медичні послуги амбулаторно-поліклінічної допомоги:</del></p> <table border="1" data-bbox="167 123 587 779"> <thead> <tr> <th>Код медичної послуги або групи послуг</th> <th>Назва медичної послуги або групи послуг</th> <th>Адреса місця надання медичних послуг</th> <th>Запланована кількість медичних послуг*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Номер</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Запланована кількість медичних послуг*	Номер				<p>Додаток 2 до договору <b>СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ</b> надання інших медичних послуг</p> <p>1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги:</p> <table border="1" data-bbox="432 875 938 1525"> <thead> <tr> <th>Код медичної послуги або групи послуг</th> <th>Назва медичної послуги або групи послуг</th> <th>Адреса місця надання медичних послуг</th> <th>Запланована кількість медичних послуг*</th> <th>Запланована вартість медичних послуг, гривень*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Запланована вартість медичних послуг згідно з цим додатком становить _____ гривень, у тому числі ** _____.</p>	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість медичних послуг, гривень*	1					2					<p>Додаток викладено у новій редакції з урахуванням вимог законодавства та запропонованих змін до постанов КМУ.</p>
Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Запланована кількість медичних послуг*																						
Номер																									
Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість медичних послуг, гривень*																					
1																									
2																									

1	Сторони можуть протягом строку договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з внесенням відповідних змін до нього.	
2	3. Інші істотні умови***: _____ 4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є _____. Надавач подає звіт про медичні послуги _____.	
1	У звіті про медичні послуги відображаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі – система). Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються у звіт про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору. Разом зі звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому відображається сума до сплати за звітний період. У разі здійснення авансування надавач подає звіт про медичні послуги у строки,	
2	Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються у звіт про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору. Разом зі звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому відображається сума до сплати за звітний період. У разі здійснення авансування надавач подає звіт про медичні послуги у строки,	

Забезпечення вартість медичних послуг амбулаторно-поліклінічної донорми \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі \_\_\_\_\_.

2) медичні послуги стаціонарної донорми:

Ном ер	Код медичн ой	Назва послуг	Адрес а	Занято ванн
	послуг и-абс	діяльне	нада	кількіст ь
	послуг и-абс	статичн	медн	медичн
	послуг и-абс	енергет	чниць	послуг
	послуг и-абс	енергет	посл	
	послуг и-абс	енергет	посл	

1

Забезпечення середній індекс структури випадків \_\_\_\_\_ (зазначається у разі застосування такого індексу до відповідного тарифу).

Забезпечення вартість медичних послуг \_\_\_\_\_

стандарної \_\_\_\_\_ деннею

\_\_\_\_\_ гривень, у тому числі \_\_\_\_\_

2. Загальна орієнтовна ціна договору в частині надання медичних послуг, пов'язаних з \_\_\_\_\_ вторинною (пенсіонером) \_\_\_\_\_ медичною допомогою, становить \_\_\_\_\_

гривень.

Сторони можуть протягом строку договору переглядати ціну договору з внесеним відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до \_\_\_\_\_ числа наступного за звітним місяцем, крім грудня. У звіті про медичні послуги відображаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього числа звітнього періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за \_\_\_\_\_ подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи

встановлені цим пунктом, але не пізніше, ніж за два робочі дні до граничної подачі замовником підтвердних документів до органів державного казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому відображається сума до сплати за звітний період, за вирахуванням сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансування у рахунок також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

5. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*\*\*.

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати

Період	Гранична сума оплати, гривень

У разі коли протягом трьох місяців підляда ціна наданих медичних послуг вища або менша на запланованій вартості медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати

станом на 23 годину 59 хвилин 20 годин. Послуги, надані після 20 годин, включаються у звіт про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

У разі здійснення авансування надавач подає звіт про медичні послуги протягом одного робочого дня після закінчення строку надання відповідних послуг.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому відображається сума до сплати за звітний період, за вирахуванням сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансування у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

~~4. Гранична сума оплати за надані медичні послуги амбулаторно-неопісляопераційної допомоги за відповідний місяць становить\*\*:~~

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати:

---



---



---



---

Договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та за потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних таблиць матеріально-технічного оснащення, в тому числі: \_\_\_\_\_;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: \_\_\_\_\_.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови: \_\_\_\_\_.

\* Заповнюється у разі потреби для окремих медичних послуг, груп послуг або для всіх медичних послуг разом. У разі оплати медичних послуг за глобальною ставкою



(Усі або окремі медичні послуги амбулаторно-поліклінічної допомоги; або група послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загально-або окремого місяця надання медичних послуг*)			
Місяць	Франшиза сума оплати; фривень		
Січень			
Лютий			
Березень			
Квітень			
Травень			
Червень			
Липень			
Серпень			
Вересень			
Жовтень			

може додаватися уточнення "глобальна ставка".  
 \*\* Заповнюється у разі потреби.  
 \*\*\* В залежності від виду послуг у цьому пункті можуть зазначатись, зокрема, такі показники: територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення тощо.  
 \*\*\*\* Заповнюється за необхідності, якщо оплата здійснюється не рівними частинами протягом строку договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути: усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загально-або окремого місяця надання медичних послуг.

Листопад		
Грудень		
5. Рішуча сума оплати за надані медичні послуги естаціонарної допомоги становить**;		
Критерій, за яким встановлено граничну суму оплати		
_____		
_____		
_____		
(усі або окремі послуги естаціонарної допомоги, або послуги за окремою діяльністю спорідненою групою із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місяця надання медичних послуг)		
Місяць	Гранична сума оплати, гривень	
Січень		
Лютий		

Березень	
Квітень	
Травень	
Червень	
Липень	
Серпень	
Вересень	
Жовтень	
Листопад	
Грудень	

6. У разі коли протягом трьох місяців підрид ціна наданих медичних послуг вища або менша на 10 відсотків запланованої вартості медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані орієнтовну ціну договору, заплановану вартість послуг та граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про





<p>законодавством;</p> <p>5) <del>забезпечити можливість отримання пацієнтами послуг згідно з графіком, зазначеним в системі;</del></p> <p>6) <del>забезпечити технічну можливість запиту пацієнтів у чергу для отримання медичних послуг за телефоном або в електронній формі;</del></p> <p>8. <del>Надавач комунальної форми власності зобов'язаний не рідше ніж раз на квартал, до 20 числа місяця, що настає за звітним кварталом, надавати замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача, а саме:</del></p> <p><del>доходи: оплата за договорами про медичне обслуговування населення; укладеними з НСЗУ, інші надходження з державного та місцевого бюджетів; дохід від надання медичних послуг за кошти фізичних і юридичних осіб; дохід від надання майна в оренду, благодійна допомога, вертеть лікарських засобів, імунобіологічних препаратів, медичних виробів; лікувального харчування; отриманих за рахунок централізованих закупівель МОЗ, інші надходження;</del></p> <p><del>поточні видатки: оплата праці і нарахування на заробітну плату;</del></p>		
---	--	--

<p>придбання товарів і послуг і зазначеним їх видів, оплата комунальних послуг та енергоносіїв, інші видатки;  капітальні видатки; придбання обладнання і предметів довготривалої користуваччя, капітальний ремонт, реконструкція і реставрація;  9. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.  10. Інші умови: _____.</p>			
<p>*Заповнюється у разі потреби для окремих медичних послуг, груп послуг або для всіх медичних послуг разом. У разі оплати медичних послуг за глобальною ставкою зазначається "Глобальна ставка".  **Заповнюється у разі потреби.  ***Заповнюється у разі потреби.  Додається необхідна кількість таблиць.</p>			

	<p style="text-align: center;"><b>Додаток 3</b> до договору</p> <p style="text-align: center;"><b>Система забезпечення належного рівня надання медичних послуг за договором</b></p> <p>1. Надавач зобов'язаний протягом строку дії цього договору відповідно до законодавства:</p> <p>1) створити та забезпечити в місцях надання медичних послуг функціонування системи запобігання виникненню та поширенню інфекційних хвороб відповідно до чинних в Україні стандартів та інших нормативно-правових актів та вживати оперативних заходів стосовно них;</p> <p>2) стимулювати застосування та призначення лікарями лікарських засобів з доведеною клінічною ефективністю, розробити програму та вживати заходів стосовно запобігання антибіотикорезистентності;</p> <p>3) забезпечити функціонування системи розгляду та оперативного реагування на звернення пацієнтів, у тому числі створити реєстр скарг пацієнтів та оприлюднювати в місцях надання послуг (за умови знеособлення персональних</p>	<p>Додатком 3 визначено умови та порядок забезпечення надавачем належного рівня надання медичних послуг за укладеним з НСЗУ договором про медичне обслуговування населення.</p>
--	--	---


<p>даних) інформацію про причини звернення та вжиті у зв'язку із ними заходи;</p> <p>4) створити та забезпечити функціонування системи внутрішнього контролю якості медичного обслуговування;</p> <p>5) реструкувати та щоквартально подавати замовнику звіт про випадки, перелічені в пункті 4 цього додатку (далі - випадки), які відбулися під час надання послуг.</p> <p>2. Надавач зобов'язаний протягом строку дії договору співпрацювати із замовником з метою вироблення програми контролю якості медичного обслуговування, у тому числі:</p> <p>1) затверджувати та контролювати виконання правил внутрішнього розпорядку медичними працівниками;</p> <p>2) затверджувати та контролювати виконання плану підвищення якості медичного обслуговування працівниками та підридниками надавача;</p> <p>3) призначити уповноважених осіб, які будуть відповідальними за реструкцію випадків, проводити внутрішні перевірки якості медичного обслуговування та вживати заходів щодо усунення причин та</p>	
---	--



<p>запобігання випадкам відхилення від встановлених договором та законодавством умов надання медичних послуг.</p> <p>3. Надавач зобов'язаний реєструвати та щоквартально подавати замовнику таку інформацію про випадки:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>короткий опис випадку;</li><li>медичних працівників, які мають відношення до випадку;</li><li>наслідки випадку;</li><li>заходи, що були вжиті у зв'язку із настанням випадку;</li><li>заходи, що були вжиті для попередження подібних випадків.</li></ul> <p>4. До звіту включається інформація, зокрема, про такі випадки:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>видалення чужорідного тіла після попереднього хірургічного втручання;</li><li>переливання крові несумісної до групи крові чи резусу-фактору пацієнта;</li><li>проведення медичних втручань чи надання лікарських засобів не тому пацієнту, якому вони були призначені, або не на тій частині тіла пацієнта;</li><li>нешасний випадок з пацієнтом, що стався в місці надання медичних послуг;</li><li>помилка при призначенні лікарського</li></ul>	
---	--

	<p>засобу; зараження інфекційною хворобою у місці надання медичних послуг; внесення до медичних записів пацієнта недостовірної інформації про надані послуги. 5. У разі отримання замовником від уповноважених органів інформації про те, що надавач порушує законодавство, якого він зобов'язаний дотримуватись під час медичного обслуговування, сторони зобов'язані включити до плану, передбаченого пунктом 20<sup>2</sup> договору, заходи із усунення таких порушень.</p>	
--	---	--

Міністр охорони здоров'я України  
\_\_\_\_\_ грудень 2019 року



Зоряна СКАЛЕНЦЬКА

### ПРОГНОЗ ВПЛИВУ

#### реалізації акта на ключові інтереси заінтересованих сторін

1. Ступінь проекту постановою є спрощення процесу укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та забезпечення можливості закупівлі всіх видів медичної допомоги за договороми про медичне обслуговування населення.

2. Вплив на ключові інтереси усіх заінтересованих сторін відображено у таблиці нижче.

Заінтересована сторона	Ключовий інтерес	Очікуваний (позитивний чи негативний) вплив на ключовий інтерес із зазначеним переобчисленою динамікою змін основних показників (у чистовому або відносному вимірі)		Пояснення (чому саме реалізація акта призведе до очікуваного впливу)
		короткостроковий вплив (до року)	середньостроковий вплив (більше року)	
Громадяни	Можливість отримувати всі види медичної допомоги в межах гарантованого пакету послуг за програмою медичних гарантій за рахунок державного бюджету України.	Позитивний	Позитивний	Після укладення договорів між суб'єктом господарювання та НСЗУ пацієнти зможуть отримувати всі види медичної допомоги за рахунок державного бюджету можна. Проект постанови забезпечує можливість укладення договорів для закупівлі всіх видів медичної допомоги за програмою медичних гарантій.
Суб'єкти господарювання, які отримали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики і бажать здійснювати медичне обслуговування за програмою медичних гарантій	Можливість укласти договір за спрощеною процедурою та отримувати оплату за надання всіх видів медичної допомоги за програмою медичних гарантій за рахунок державного бюджету України.	Негативний	Позитивний	Проект передбачає зменшення переліку інформації та документів, що додаються до заяви про укладення договору. Натомість більшість інформації для укладення договору має бути внесена до електронної системи охорони здоров'я та зможе використовуватись неодноразово для укладення всіх видів договорів. Це в перспективі спростить процес укладення договору для суб'єктів господарювання.
НСЗУ	Можливість прозоро закупівувати всі види медичної допомоги за програмою медичних гарантій та забезпечити належне виконання договору про медичне обслуговування населення.	Позитивний	Позитивний	Проект передбачає затвердження змін до типової форми договору, що дозволить укладати договори на всі види медичної допомоги вже з 2020 року. Проектом постановою запроваджуються зміни до порядку укладення та типової форми договору, які дозволять закупівляти всіх видів медичної допомоги за програмою медичних гарантій.

3 Сподіваюсь