



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

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

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України надсилає на розгляд проект постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного характеру або вирішувалося питання про їх застосування» та просить погодити його у п'ятиденний термін.

Додатки: копія проекту постанови на 8 арк.;

пояснювальна записка на 4 арк.;

копія оприлюдненого повідомлення про оприлюднення проекту з метою отримання зауважень та пропозицій на 1 арк.;

аналіз регуляторного впливу на 12 арк.

Міністр

Віктор ЛЯШКО

Юрій Поліщук 253 0056



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
№03.1-15/86/99-21 від 30.06.2021
КЕП Ляшко Віктор Кирилович
20B4E4ED0D30998C040000039C92B0087827800

Міністерство охорони здоров'я України

03.1-15/86/99-21 від 30.06.2021





КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від «___» _____ 2021 р. № _____

Київ

**Про затвердження Порядку організації психіатричної допомоги особі,
стосовно якої передбачається застосування примусових заходів
медичного характеру або вирішувалося питання про їх застосування**

Кабінет Міністрів України постановляє:

Затвердити Порядок організації психіатричної допомоги особі,
стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного
характеру або вирішувалося питання про їх застосування, що додається.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ



ЗАТВЕРДЖЕНО

постановою Кабінету Міністрів України

від _____ № _____

ПОРЯДОК

організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного характеру або вирішувалося питання про їх застосування

1. Цей Порядок встановлює необхідні організаційні та правові засади надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи запобіжних заходів у виді поміщення до закладу з надання психіатричної допомоги в умовах, що виключають її небезпечну поведінку (далі – психіатрична допомога).

2. Психіатрична допомога надається на підставі ухвали слідчого судді або суду про застосування до особи запобіжного заходу у виді поміщення до закладу з надання психіатричної допомоги в умовах, що виключають її небезпечну поведінку.

Метою надання психіатричної допомоги є запобігання вчиненню нею суспільно небезпечних діянь.

3. Терміни, що використовуються в цьому Порядку, застосовуються у значеннях, наведених у Кримінальному кодексі України, Кримінальному процесуальному кодексі України, Законі України «Про психіатричну допомогу» та Законі України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

4. Психіатрична допомога щодо неповнолітніх надається відокремлено від повнолітніх осіб.

Психіатрична допомога дітям надається виключно лікарем-психіатром дитячим та іншими лікарями, що мають підготовку з роботи із дітьми.

5. Психіатрична допомога надається у спеціальних закладах з надання психіатричної допомоги (далі – СЗНПД) в межах адміністративно-територіальної одиниці відповідно до місця проживання пацієнта, перелік цих закладів затверджується МОЗ.

Заборонено надавати психіатричну допомогу в закладах з надання психіатричної допомоги особам, що не скоїли суспільно небезпечного діяння.

6. При наданні психіатричної допомоги пацієнти перебувають в палаті з розрахунку не менш, ніж 7 м² на одну особу. Перебування в палаті більш, ніж 4 особи, не допускається.

У палаті мають бути достатньо великі вікна, аби забезпечити природне освітлення вдень та приплив свіжого повітря. Віконне скло має бути вкрите захисною ударостійкою плівкою. В палаті має бути встановлена система сигналізації вікон і дверей та кнопка виклику персоналу безпеки. Усі електричні кабелі мають бути приховані. Електричні вимикачі встановлюються в коридорі поза дверима палати.

У кожного пацієнта в палаті має бути шафа для особистих речей, шафа або полиці для зберігання продуктів харчування, крім продуктів, які швидко псуються. Двері мають бути оснащені оглядовим вікном, скло якого вкривається захисною ударостійкою плівкою. Оглядове вікно (ширина – 40 см, висота - 15 см) встановлюється у верхній частині дверей на висоті не менш, ніж 150 см від підлоги. Двері обладнуються електромеханічними замками, які відчиняються ззовні.

7. Госпіталізація пацієнтів до СЗНПД здійснюється на підставі ухвали слідчого судді або суду про застосування до особи запобіжного заходу у виді поміщення до закладу з надання психіатричної допомоги в умовах, що виключають її небезпечну поведінку (далі – запобіжний захід), та за наявності документів, що посвідчують особу.

8. Прийом пацієнта до СЗНПД здійснює черговий лікар-психіатр, який перевіряє наявність ухвали слідчого судді або суду про застосування запобіжного заходу та документи, що посвідчують особу. Крім того, черговий лікар-психіатр письмово повідомляє пацієнта про його права та обов'язки, пов'язані із психіатричною допомогою, та перелік предметів, виробів і речовин, зберігання і використання яких заборонено згідно переліку, зазначеному в правилах застосування примусових заходів медичного характеру в спеціальному закладі з надання психіатричної допомоги, затверджених МОЗ (далі – Правила).

Іноземцям та/або особам без громадянства керівництво СЗНПД забезпечує можливість такого повідомлення зрозумілою їм мовою. Керівництво СЗНПД впродовж одного робочого дня має повідомити консульську посадову особу про госпіталізацію громадянина (підданого) відповідної держави. Крім того, пацієнта повідомляють про наявне у нього право на зустріч із консульською посадовою особою відповідно до Віденської Конвенції про консульські зносини.

9. Під час огляду пацієнта черговий лікар-психіатр досліджує його психічний стан, визначає ризик самоушкодження та ризик заподіяння шкоди іншим особам, оцінює фізичний стан, збирає необхідні анамнестичні відомості і заносить відповідні дані до журналу обліку прийому хворих у стаціонар та відмов у госпіталізації та медичної карти стаціонарного хворого, форма яких затверджена МОЗ.

У разі виявлення у особи тілесних ушкоджень (вогнепальних, колотих, різаних, рубаних, забитих поранень тощо) виконуються дії, передбачені інструкцією щодо заповнення в журналі обліку фактів звернення та доставлення до закладу охорони здоров'я осіб у зв'язку із заподіянням їм тілесних ушкоджень кримінального характеру та інформування про такі випадки органів та підрозділів поліції, затверджені МВС, МОЗ.

При виявленні предметів, виробів і речовин, зберігання і використання яких заборонено, їх вилучають у пацієнта, фіксують у журналі довільної форми, здають для зберігання на склад СЗНПД та повертають пацієнту під час виписки.

10. Питання продовження або припинення надання психіатричної допомоги вирішується за відповідною ухвалою слідчого судді або суду про продовження або припинення застосування запобіжного заходу.

11. Пацієнти, до яких застосовано запобіжний захід, отримують психіатричну допомогу виключно за медико-технологічними документами відповідно до методики розробки та впровадження медичних стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини, затверджені МОЗ.

12. При наданні психіатричної допомоги за наявності показань та за умови усвідомленої згоди особи на лікування у психіатричному закладі, форма якої затверджена МОЗ, до особи можуть бути застосовані лікарські засоби відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

При наданні психіатричної допомоги за наявності показань та за умови відсутності усвідомленої згоди особи на лікування у психіатричному закладі, форма якої затверджена МОЗ, до особи можуть бути застосовані лікарські засоби відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я за рішенням комісії лікарів-психіатрів в порядку, передбаченому статтею 16 Закону України «Про психіатричну допомогу».

Надання психіатричної допомоги припиняється з моменту закінчення строку застосування запобіжного заходу.

13. Пацієнти, які госпіталізовані до СЗНПД, розміщуються у його структурних підрозділах відповідно до статі та з урахуванням наявності чи відсутності у них соціально небезпечних захворювань та рівня суспільної небезпеки.

Впродовж 5 робочих днів з дати госпіталізації пацієнта керівник СЗНПД має забезпечити проходження пацієнтом медичного обстеження для виявлення у нього інфекційних та соматичних захворювань.

14. Керівник СЗНПД має право звернутись до відповідних закладів охорони здоров'я для отримання висновку флюорографічного обстеження пацієнта та до державних спеціалізованих установ судово-психіатричної

експертизи для отримання копії висновку судово-психіатричного експерта, форма якого затверджена МОЗ.

У разі застосування запобіжного заходу до неповнолітнього додатково може бути запитана виписка з карти профілактичних щеплень, форма якої затверджена МОЗ.

15. Керівництво СЗНПД забезпечує реалізацію прав пацієнтів, передбачених статтею 25 Закону України «Про психіатричну допомогу», а також права, передбачені Правилами.

16. Пацієнти зобов'язані:

виконувати медичні приписи та правила внутрішнього розпорядку СЗНПД відповідно до статті 34 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

дотримуватись правомірних взаємовідносин з іншими пацієнтами, персоналом СЗНПД та іншими особами;

утримувати в чистоті і порядку приміщення, дбайливо ставитися до майна СЗНПД;

дотримуватися санітарно-гігієнічних норм, мати охайний вигляд;

дотримуватися вимог пожежної безпеки.

17. Пацієнтам заборонено вживати спиртні напої, наркотичні засоби, психотропні речовини або їх аналоги чи інші одурманюючі засоби, зберігати і використовувати такі предмети, вироби, речовини, а також:

будь-яку зброю, а також спеціальні засоби та засоби активної оборони;

будь-які алкогольні та слабоалкогольні напої, а також напої енергетичної дії;

лікарські засоби, що не призначені лікарем;

ножі, бритви (крім електричних і механічних) та інші ріжучі і колючі предмети;

сокири, молотки та інші інструменти.

18. У СЗНПД організовується розпорядок дня для осіб, до яких застосовано запобіжний захід, з урахуванням особливостей роботи з різними категоріями пацієнтів, пори року, місцевих умов та інших конкретних обставин. При цьому передбачаються безперервний восьмигодинний сон пацієнтів і надання їм особистого часу не менше, ніж дві години.

Розпорядок дня затверджується керівником СЗНПД, доводиться до відома пацієнтів і медичних працівників СЗНПД та розміщується на стенді у структурних підрозділах СЗНПД в доступних для пацієнтів місцях.

19. Для приймання передач в СЗНПД обладнуються спеціальні кімнати, вхід до яких вільний для громадян. У цих кімнатах встановлюються столи з

письмовим приладдям і контрольними вагами, стільцями, скриньки для заяв і скарг.

Облік посилок (передач) і бандеролей, що надходять на ім'я пацієнтів, ведеться медичним працівником СЗНПД, їх вміст реєструється в книзі обліку посилок, бандеролей, що надійшли на поштову адресу СЗНПД на ім'я пацієнта.

Відкриття та огляд змісту посилки і бандеролі проводяться медичним працівником СЗНПД у присутності адресата. Вміст посилок (передач) і бандеролей ретельно перевіряється.

Посилки (бандеролі), що надійшли на поштову адресу для пацієнтів, яких було виписано, або які померли, повертаються відправникам з приміткою «Підлягає поверненню».

20. Особисті речі та речі, необхідні для навчання і проведення вільного часу, залишаються у пацієнтів. Інші речі зберігаються у спеціально обладнаному приміщенні СЗНПД та видаються пацієнту на його вимогу.

21. Листи пацієнтів перегляду не підлягають.

22. Спілкування пацієнта з відвідувачами відбувається у спеціально обладнаному для цього приміщенні у визначений правилами внутрішнього розпорядку час.

Спілкування пацієнта з відвідувачами обмежується виключно на підставі і у порядку, визначеними статтею 25 Закону України «Про психіатричну допомогу».

Жодні обмеження щодо спілкування пацієнта з Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, прокурором, захисником або іншим законним представником не можуть бути застосовані.

23. Пацієнти під час перебування в СЗНПД, мають право на користування мобільними телефонами без фотокамер, відеокamer та доступу до мережі Інтернет. Для користування мобільним телефоном пацієнт має звернутися до керівника СЗНПД з письмовою заявою із зазначенням найменування телефону, моделі, коду міжнародного ідентифікатора мобільного обладнання (IMEI) або серійного номера та телефонного номера оператора зв'язку, яким він користується.

При наявності у пацієнта мобільних засобів зв'язку вони зберігаються у спеціально обладнаному місці під наглядом медичного працівника СЗНПД і надаються пацієнту за його письмовою заявою, в якій зазначаються телефонний номер абонента та приблизна тривалість розмови.

Період часу, впродовж якого пацієнт має право користуватись мобільним телефоном, визначається правилами внутрішнього розпорядку СЗНПД. У разі, якщо пацієнт набирає не зазначений у заяві телефонний номер

абонента, а також вживає під час телефонної розмови нецензурні слова чи погрози, телефонна розмова припиняється.

Мобільні телефони та факти телефонних розмов пацієнтів реєструються в журналі реєстрації мобільних телефонів і телефонних номерів, якими користуються пацієнти, та обліку їх телефонних розмов, форма якого наведена в додатку 2 до Правил.

24. Для забезпечення права пацієнтів користуватися мережею Інтернет в СЗНПД обладнуються в окремих приміщеннях комп'ютерні класи (місця). У комп'ютерних класах (місцях) в обов'язковому порядку блокується доступ до соціальних мереж, а також вебсайтів, що пропагують жорстокість, насильство, еротичного або порнографічного змісту.

Користуватися мережею Інтернет пацієнти можуть поза часом, передбаченим для медичного втручання та заходів реабілітації, приймання їжі та безперервного сну.

Оплата послуг за користування мережею Інтернет здійснюється пацієнтами за рахунок особистих коштів.

25. Право пацієнта на отримання безоплатної загальної середньої та (або) професійно-технічної освіти реалізується за навчальними програмами з урахуванням рівня інтелектуального розвитку.

26. Керівник СЗНПД створює умови для відправлення релігійних обрядів на території СЗНПД.

27. Пацієнти, їхні речі та одяг, а також палати підлягають особистому огляду за наявності підозри щодо зберігання психоактивних речовин та інших заборонених речей.

Особистий огляд проводиться персоналом служби охорони однієї статі із пацієнтом. Проведення особистого огляду в одному приміщенні декількох осіб одночасно заборонено.

Перед початком особистого огляду оголошуються підстави і порядок його проведення, пропонується здати психоактивні речовини та інші заборонені речі. Оголошується право особи, яка підлягає особистому огляду, на оскарження дій медичного персоналу СЗНПД щодо виконання зазначених заходів. За фактом вилучення психоактивних речовин та інших заборонених речей пацієнт надає письмові пояснення. Під час проведення особистого огляду палати обов'язкова присутність керівника структурного підрозділу СЗНПД, в якому пацієнту надають психіатричну допомогу. Під час особистого огляду використовуються відповідні технічні засоби нагляду і контролю, не допускається пошкодження білизни, одягу, майна, інвентарю та інших предметів, а також псування продуктів харчування.

Факт особистого огляду, який має бути обґрунтованим, зазначається у медичній карті стаціонарного хворого, форма якої затверджена МОЗ.

28. Фізичне обмеження або ізоляція застосовуються до пацієнта згідно з правилами застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам, які страждають на психічні розлади, затвердженими МОЗ.

Факт застосування до пацієнта фізичного обмеження або ізоляції доводиться до відома наглядової ради СЗНПД.

29. У разі відсутності посад медичних працівників окремих спеціальностей в штатному розписі СЗНПД (або тимчасової вакансії) необхідну медичну допомогу пацієнту надають медичні працівники закладів охорони здоров'я за адміністративно-територіальною належністю.

30. Якщо пацієнт під час застосування до нього запобіжного заходу скоїв нове суспільно-небезпечне діяння, керівник СЗНПД негайно повідомляє про це його захисника або законного представника, територіальний орган поліції, місцеву прокуратуру, суд або слідчого суддю за ухвалою якого застосовано запобіжний захід.

31. У разі втечі пацієнта із СЗНПД його керівник негайно повідомляє про це територіальний орган поліції, місцеву прокуратуру, законного представника пацієнта, його родичів, суд або слідчого суддю, за ухвалою якого застосовано запобіжний захід.

32. У разі смерті пацієнта керівник СЗНПД негайно повідомляє про це його законного представника, територіальний орган поліції, місцеву прокуратуру, суд або слідчого суддю, за ухвалою якого застосовано запобіжний захід.

33. Виписка пацієнта із СЗНПД відбувається у разі закінчення строку застосування запобіжного заходу, або за ухвалою слідчого судді, або суду про зміну запобіжного заходу.

34. Охорона СЗНПД, в яких надається психіатрична допомога, забезпечується згідно з Законом України «Про охоронну діяльність».

35. Система заходів безпеки СЗНПД, в яких надається психіатрична допомога, має відповідати системі заходів безпеки, передбаченої Правилами.



ПОВІДОМЛЕННЯ
про оприлюднення
проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження
Порядку організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої
передбачається застосування примусових заходів медичного характеру
або вирішувалося питання про їх застосування»

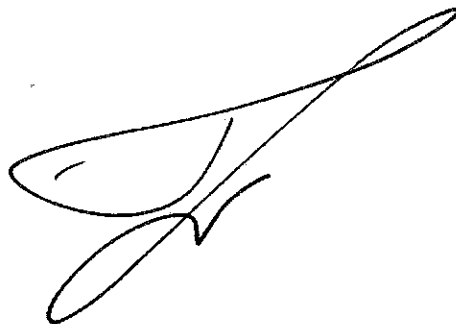
Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проект постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного характеру або вирішувалося питання про їх застосування» (далі – проект акта).

Проект акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України з метою встановлення необхідних організаційних та правових засад надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи запобіжних заходів у виді поміщення до закладу з надання психіатричної допомоги в умовах, що виключають її небезпечну поведінку, при виконанні статті 508 Кримінального процесуального кодексу України.

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

Зауваження та пропозиції приймаються впродовж 30 днів з дати публікації на адресу МОЗ України у письмовому або електронному вигляді за адресою: Міністерство охорони здоров'я України, 01601, м. Київ, вул. Грушевського, 7; Директорат якості життя (e-mail: u.polischuk@moz.gov.ua).

Генеральний директор
Директорату якості життя



А. Гаврилюк



АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про затвердження Порядку організації психіатричної допомоги особі,
стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного
характеру або вирішувалося питання про їх застосування»

I. Визначення проблеми

Проблема, яку передбачається розв'язати шляхом державного регулювання – врегулювання порядку організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного характеру (далі – ПЗМХ), або вирішувалося питання про їх застосування, при застосуванні до неї запобіжного заходу у виді поміщення до закладу з надання психіатричної допомоги в умовах, що виключають її небезпечну поведінку (далі – Запобіжний захід), передбаченого частиною сьомою статті 19 Закону України «Про психіатричну допомогу».

Причини виникнення проблеми

На сьогодні відсутній порядок організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування ПЗМХ, або вирішувалося питання про їх застосування, при застосуванні до неї Запобіжного заходу, передбаченого частиною сьомою статті 19 Закону України «Про психіатричну допомогу».

Підтвердження важливості проблеми

Проєкт постанови розроблено на виконання доручення Кабінету Міністрів України від 29 грудня 2017 року № 49578/1/1-17 стосовно виконання пунктів 2 та 3 Плану організації підготовки проєктів актів, необхідних для забезпечення реалізації Закону України від 14 листопада 2017 року № 2205-VIII «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо надання психіатричної допомоги», схваленого на засіданні Кабінету Міністрів України 27 грудня 2017 року (протокол № 74), та за ініціативи Міністерства охорони здоров'я України відповідно до частини сьомої статті 19 Закону України «Про психіатричну допомогу» з метою удосконалення надання психіатричної допомоги

Проєктом постанови передбачено затвердження Порядку організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного характеру або вирішувалося питання про їх застосування (далі – Порядок).

Порядок встановлюватиме необхідні організаційні та правові засади надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи Запобіжного заходу.

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

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

Регуляторні акти, які б могли розв'язати вказану проблему, відсутні.

II. Цілі державного регулювання

Метою державного регулювання є удосконалення надання психіатричної допомоги та встановлення необхідних організаційних та правових засад надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи Запобіжного заходу при виконанні статті 508 Кримінального процесуального кодексу України.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1	Не приймати проект постанови, таким чином проблема не вирішується
Альтернатива 2	Прийняти проект постанови, що дасть змогу регламентувати питання встановлення необхідних організаційних та правових засад надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи Запобіжного заходу при виконанні статті 508 Кримінального процесуального кодексу України

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні. Неприйняття проекту постанови призведе до невиконання Плану організації підготовки проектів актів,	Витрати відсутні

	<p>необхідних для забезпечення реалізації Закону України від 14 листопада 2017 року № 2205-VIII «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо надання психіатричної допомоги», схваленого на засіданні Кабінету Міністрів України 27 грудня 2017 року (протокол № 74), та відсутності порядку організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування ПЗМХ, або вирішувалося питання про їх застосування, при застосуванні до неї Запобіжного заходу, передбаченого частиною сьомою статті 19 Закону України «Про психіатричну допомогу»</p>	
Альтернатива 2	<p>Від реалізації проекту постанови очікується врегулювання питання організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування ПЗМХ, або вирішувалося питання про їх застосування, при застосуванні до неї Запобіжного заходу, передбаченого частиною сьомою статті 19 Закону України «Про психіатричну допомогу»</p>	<p>Реалізація положень проекту постанови не потребує додаткових витрат із державного чи місцевих бюджетів</p>

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні.	Витрати відсутні.
Альтернатива 2	<p>Реалізація прав особи, стосовно якої передбачається застосування ПЗМХ, або вирішувалося питання про їх застосування, на отримання психіатричної допомоги, а саме – буде врегульовано питання організації надання такій особі психіатричної допомоги при застосуванні до неї Запобіжного заходу</p>	Витрати відсутні.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показники існування та масштабу проблеми

Назва показника	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 01.01.2021	-	16	-	-	16
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	100	-	-	100

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	Відсутні
Альтернатива 2	буде встановлено чіткий алгоритм дій суб'єктів надання відповідних послуг	12,56 грн

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	0
Альтернатива 2	200,96 грн.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1	Не відбудеться виконання Плану організації підготовки проектів актів, необхідних для забезпечення реалізації Закону України від 14 листопада 2017 року № 2205-VIII, схваленого на засіданні Кабінету Міністрів України 27 грудня 2017 року (протокол № 74), та врегулювання питання організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування ПЗМХ або вирішувалося питання про їх застосування, при застосуванні до неї Запобіжного заходу.
Альтернатива 2	4	Буде врегульовано питання організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування ПЗМХ або вирішувалося питання про їх застосування, при застосуванні до неї Запобіжного заходу

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місяця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 2	<p>Держава: встановлення необхідних організаційних та правових засад при застосуванні до особи Запобіжного заходу</p> <p>Громадяни Реалізація права осіб на поважливе і гуманне ставлення до них, що виключає приниження честі й гідності людини при отриманні психіатричної допомоги</p> <p>Суб'єкти господарювання: буде встановлено чіткий алгоритм дій суб'єктів надання відповідних послуг</p>	<p>Держава: відсутні</p> <p>Громадяни: відсутні.</p> <p>Суб'єкти господарювання: ознайомлення з вимогами постанови 0,5 год.</p> <p>Прогнозні витрати на 1-го с/г складатимуть 12,56 грн.</p> <p>Для всіх с/г витрати у перший регулювання складатимуть 9 746,56 грн.</p>	<p>Будуть встановлені необхідні організаційні та правові засади питання організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування ПЗМХ, або вирішувалося питання про їх застосування, при застосуванні до неї Запобіжного заходу.</p>
Альтернатива 1	<p>Держава: Неприйняття проекту постанови призведе до невиконання Плану організації підготовки проектів актів, необхідних для забезпечення реалізації Закону України від 14 листопада 2017 року № 2205-VIII, схваленого на засіданні Кабінету Міністрів України 27 грудня 2017 року (протокол № 74), та врегулювання питання організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування ПЗМХ, або вирішувалося</p>	<p>Держава: відсутні</p> <p>Громадяни: відсутні</p> <p>Суб'єкти господарювання: не змінюються у порівнянні з існуючим регулюванням</p>	<p>Неприйняття проекту постанови призведе до невиконання Плану організації підготовки проектів актів, необхідних для забезпечення реалізації Закону України від 14 листопада 2017 року № 2205-VIII, схваленого на засіданні Кабінету Міністрів України 27 грудня 2017 року (протокол № 74), та врегулювання питання організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування ПЗМХ, або вирішувалося питання про їх застосування, при застосуванні до неї</p>

	<p>питання про їх застосування, при застосуванні до неї Запобіжного заходу.</p> <p>Громадяни: не буде забезпечено отримання відповідної послуги з надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи Запобіжного заходу.</p> <p>Суб'єкти господарювання: Не буде затверджено Порядок, який дасть змогу здійснити організаційні заходи з надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи Запобіжного заходу</p>	Запобіжного заходу
--	---	--------------------

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1	<p>Не буде забезпечено реалізацію права осіб на поважливе і гуманне ставлення до них, що виключає приниження честі й гідності людини при отриманні психіатричної допомоги. Сприятиме зверненню осіб до Європейського суду з прав людини</p>	<p>Негативно впливає на позиції України у міжнародних рейтингах щодо захисту прав людей з психічними розладами та не виконує міжнародні зобов'язання</p>
Альтернатива 2	<p>Реалізація права осіб на поважливе і гуманне ставлення до них, що виключає приниження честі й гідності людини при отриманні психіатричної допомоги.</p> <p>Встановлено чіткий алгоритм дій суб'єктів надання відповідних послуг.</p>	<p>Позитивно впливає на позиції України у міжнародних рейтингах щодо захисту прав людей з психічними розладами та виконує міжнародні зобов'язання</p>

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

Прийняття проєкту акта дасть змогу регламентувати необхідні організаційні та правові засади надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи Запобіжного заходу при виконанні статті 508 Кримінального процесуального кодексу України.

Заходи, які мають здійснити органи влади для впровадження цього регуляторного акта – здійснити такі організаційні заходи, як забезпечення інформування громадськості про вимоги регуляторного акта шляхом оприлюднення його в засобах масової інформації, мережі Інтернет.

VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні впроваджувати або виконувати ці вимоги

Обов'язкові витрати на виконання вимог регуляторного акта для органів виконавчої влади чи органів місцевого самоврядування, суб'єктів господарювання не передбачено.

Здійснено розрахунок витрат на виконання вимог регуляторного акта для суб'єктів середнього підприємництва.

Питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на які проблема справляє вплив – 0 %.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Запропонований термін дії акта – безстроково.

Обґрунтування запропонованого терміну дії акта:

Строк дії регуляторного акта – безстроково, з метою встановлення прогнозованості нормативно-правового регулювання та сталості закріплення норм у сфері охорони психічного здоров'я.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – надходження не передбачаються.

2. Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюється дія акта – 16.

3. Рівень поінформованості суб'єктів із основними положеннями проекту регуляторного акта – високий, оскільки зазначений проект акта розміщений на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України (<http://www.moz.gov.ua>).

Після прийняття регуляторного акта він буде опублікований у засобах масової інформації та розміщений на Урядовому порталі.

4. Розмір коштів, які витрачаються суб'єктами господарювання – для одного – 12,56 грн., для всіх – 200,96 грн.

5. Загальний розмір часу, який витрачається суб'єктами господарювання для ознайомлення з вимогами регулювання (30 хвилин).

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

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься Міністерством охорони здоров'я України відповідно до Методики відстеження результативності регуляторного акта, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 11 березня 2004 року № 308 «Про затвердження методик проведення аналізу впливу та відстеження результативності регуляторного акта».

Базове відстеження цього регуляторного акта буде здійснюватися через один рік після набрання чинності даним регуляторним актом.

Повторне відстеження буде проводитись через два роки з дня набрання зазначеного акта шляхом аналізу статистичних даних порівняно з базовим відстеженням.

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

Базове, повторне та періодичне відстеження здійснюватиметься на основі показників і даних, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

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

Цільові групи, які будуть залучатись для проведення відстеження – суб'єкти господарювання.

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО

_____ 2021 року

ВИТРАТИ
на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва,
які виникають внаслідок дії регуляторного акта

Наведені у відповідному додатку розрахунки базуються на оцінці відкритих джерел, у яких міститься інформація про вартість канцелярських товарів та медичних виробів, необхідних для дотримання вимог акта.

Порядковий номер	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	0 грн.	0 грн.
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	0	0
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	12,56	12,56
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо), гривень	0	0
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень	0	0
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0	0
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0	0
8	Інше (уточнити), гривень	0	0

9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	12,56 грн.	12,56 грн.
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	16	16
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	200,96 грн	200,96 грн

Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання

Вид витрат	У перший рік	Періодичні (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо	0	0	0
Вид витрат	Витрати на сплату податків та зборів (змінених/нововведених) (за рік)		Витрати за п'ять років
Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів)	0		0

Вид витрат	Витрати* на ведення обліку, підготовку та подання звітності (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій за рік	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам (витрати часу персоналу)	0	0	0	0

Вид витрат	Витрати* на адміністрування заходів державного нагляду (контролю) (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій та усунення виявлених порушень (за рік)	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо)	0	0	0	0

Вид витрат	Витрати на проходження відповідних процедур (витрати часу, витрати на експертизи, тощо)	Витрати безпосередньо на дозволи, ліцензії, сертифікати, страхові поліси (за рік - стартовий)	Разом за рік (стартовий)	Витрати за п'ять років
Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо)	0	0	0	0

Вид витрат	За рік (стартовий)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
------------	--------------------	-------------------------------	------------------------

Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо)	0	0	0
--	---	---	---

Вид витрат	Витрати на оплату праці додатково найманого персоналу (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу	0	0

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проекту постанови Кабінету Міністрів України
«Про затвердження Порядку організації психіатричної допомоги особі,
стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного
характеру або вирішувалося питання про їх застосування»

1. Мета

Прийняття проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного характеру або вирішувалося питання про їх застосування» (далі – проект акта) розроблено з метою встановлення необхідних організаційних та правових засад надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи запобіжних заходів у виді поміщення до закладу з надання психіатричної допомоги в умовах, що виключають її небезпечну поведінку, при виконанні статті 508 Кримінального процесуального кодексу України.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проект акта розроблено на виконання доручення Кабінету Міністрів України від 29 грудня 2017 року № 49578/1/1-17 стосовно виконання пунктів 2 та 3 Плану організації підготовки проектів актів, необхідних для забезпечення реалізації Закону України від 14 листопада 2017 року № 2205-VIII «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо надання психіатричної допомоги», схваленого на засіданні Кабінету Міністрів України 27 грудня 2017 року (протокол № 74), та за ініціативи Міністерства охорони здоров'я України відповідно до статті 19 Закону України «Про психіатричну допомогу» з метою удосконалення надання психіатричної допомоги

На сьогодні відсутній порядок організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного характеру або вирішувалося питання про їх застосування, при застосуванні до неї запобіжних заходів у виді поміщення до закладу з надання психіатричної допомоги в умовах, що виключають її небезпечну поведінку, передбачений частиною сьомою статті 19 Закону України «Про психіатричну допомогу».

3. Основні положення проекту акта

Проектом акта передбачено затвердження Порядку організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного характеру або вирішувалося питання про їх застосування (далі – Порядок).

Порядок встановлюватиме необхідні організаційні та правові засади надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи запобіжних заходів у виді поміщення до закладу з надання психіатричної допомоги в

умовах, що виключають її небезпечну поведінку (далі – психіатрична допомога).

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти: Кримінальний процесуальний кодекс України, Кримінальний кодекс України, Закон України «Про психіатричну допомогу», Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проекту акта не потребує додаткового фінансування з державного чи місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект акта потребує погодження із Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Уповноваженим Президента України з прав дитини, Міністерством фінансів України, Міністерством економіки України, Міністерством внутрішніх справ України, Міністерством закордонних справ України, Міністерством освіти і науки України, Міністерством цифрової трансформації України, Офісом Генерального прокурора, Верховним судом, Національною поліцією, Державною регуляторною службою України, Уповноваженим Президента України з прав людей з інвалідністю, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю, Національною академією медичних наук України, всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілками, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнських об'єднань роботодавців.

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, соціально-трудової сфери, місцевого та регіонального розвитку, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування і відповідних органів місцевого самоврядування, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проект акта потребує проведення правової експертизи Міністерством юстиції України.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності.

Проект акта потребує проведення процедури публічних консультацій з громадськістю шляхом оприлюднення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

7. Оцінка відповідності

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

Проект акта не містить положень, що стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод.

Проект акта не містить положень, які впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків.

У проекті акта відсутні положення, які містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією.

Проект акта не містить положень, які створюють підстави для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертизи не проводилися.

Проект акта потребує направлення до Національного агенства з питань запобігання корупції з метою встановлення необхідності здійснення антикорупційної експертизи.

8. Прогноз результатів

Проект акта дасть змогу регламентувати порядок організації психіатричної допомоги особі, стосовно якої передбачається застосування примусових заходів медичного характеру або вирішувалося питання про їх застосування, забезпечити права пацієнтів та медичного персоналу при наданні психіатричної допомоги.

Реалізація проекту акта не матиме впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави; розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Проект акта матиме вплив на ключові інтереси фахівців, які надають психіатричну допомогу, та пацієнтів.

Як наслідок, проект акта створить передумови для зміцнення та збереження здоров'я населення, а також підвищення рівня забезпеченості пацієнтів необхідною медичною допомогою.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Працівники закладів охорони здоров'я	Позитивний	В короткостроковій перспективі процедура потребуватиме її вивчення всіма сторонами. В тривалій перспективі реалізація проєкту акту чинитиме позитивний вплив, оскільки буде встановлено чіткий алгоритм дій суб'єктів надання послуг
Особи, що скоїли суспільно небезпечне діяння та потребують психіатричної допомоги	Позитивний	Забезпечить реалізацію права осіб на поважливе і гуманне ставлення до них, що виключає приниження честі й гідності людини при отриманні психіатричної допомоги. Дасть змогу здійснити організаційні заходи з надання психіатричної допомоги при застосуванні до особи запобіжних заходів у виді поміщення до закладу з надання психіатричної допомоги

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО

_____ 2021 року