



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

№ _____

Про затвердження порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах

Відповідно до частини дев'ятої статті 33, частини одинадцятої статті 35² Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», статті 13 Закону України «Про психіатричну допомогу», пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), з метою удосконалення надання психіатричної допомоги населенню в стаціонарних умовах,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах, що додається.

2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 18 травня 2013 року № 400 «Про вдосконалення порядку надання психіатричної допомоги дітям», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 7 липня 2013 року за № 1196/23728.

3. Департаменту медичних послуг (Тетяні Орабіні) забезпечити:

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

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

4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра охорони здоров'я України Сергія Дуброва.

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

Міністр



Віктор ЛЯШКО





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

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

від _____ 20 ____ р. № _____

На № _____ від _____

**Міністерство соціальної політики
України**

**Міністерство освіти і науки
України**

**Державна регуляторна служба
України**

**Національна служба здоров'я
України**

**Уповноважений Верховної Ради
України з прав людини**

**Радник – уповноважений
Президента України з прав дитини
та дитячої реабілітації**

Міністерство охорони здоров'я України надсилає на погодження проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я «Про затвердження порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах» (далі – проєкт наказу), розробленого з метою удосконалення організації та забезпечення потреб населення в отриманні послуг з психіатричної допомоги в стаціонарних умовах та забезпечення мультидисциплінарного догляду для дітей та дорослих в рамках реалізації Програми медичних гарантій в закладах охорони здоров'я.

- Додатки: 1. Проєкт наказу на 2 арк.
2. Пояснювальна записка на 4 арк.
3. Порядок надання психіатричної допомоги у стаціонарних умовах на 4 арк.



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
25/27896/2-23 від 02.10.2023
Підписання КЕП Дубров Сергій Олександрович
3FAA9288358EC0030400000231A36001E15B400



4. Довідка щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis EC) проекту наказу на 1 арк.

5. Аналіз регуляторного впливу до проекту наказу на 17 арк.

Перший заступник Міністра

Сергій ДУБРОВ





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

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

від _____ 20 ____ р. №

На № _____ від _____

**Міністерство соціальної політики
України**

**Міністерство освіти і науки
України**

**Державна регуляторна служба
України**

**Національна служба здоров'я
України**

**Уповноважений Верховної Ради
України з прав людини**

**Радник – уповноважений
Президента України з прав дитини
та дитячої реабілітації**



Міністерство охорони здоров'я України надсилає на погодження проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я «Про затвердження порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах» (далі – проєкт наказу), розробленого з метою удосконалення організації та забезпечення потреб населення в отриманні послуг з психіатричної допомоги в стаціонарних умовах та забезпечення мультидисциплінарного догляду для дітей та дорослих в рамках реалізації Програми медичних гарантій в закладах охорони здоров'я.

- Додатки: 1. Проєкт наказу на 2 арк.
2. Пояснювальна записка на 4 арк.
3. Порядок надання психіатричної допомоги у стаціонарних умовах на 4 арк.

4. Довідка щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis EC) проекту наказу на 1 арк.

5. Аналіз регуляторного впливу до проекту наказу на 17 арк.

Перший заступник Міністра

Сергій ДУБРОВ



ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
№ _____

ПОРЯДОК надання психіатричної допомоги у стаціонарних умовах

1. Цей порядок визначає механізм надання психіатричної допомоги у стаціонарних умовах з огляду на пріоритет прав і гідності людини, зазначених у Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод 1950 року, Законах України «Про психіатричну допомогу», «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я», Основи законодавства України про охорону здоров'я.

Дія цього Порядку не поширюється на застосування примусових заходів медичного характеру стаціонарних видів в спеціальному закладі з надання психіатричної допомоги, які застосовуються відповідно до Правил застосування примусових заходів медичного характеру в спеціальному закладі з надання психіатричної допомоги, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 31 серпня 2017 року № 992, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 20 листопада 2017 року за № 1408/31276.

2. Терміни що використовуються в цьому порядку застосовуються в значеннях визначених в Законах України «Про психіатричну допомогу», «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я», Основи законодавства України про охорону здоров'я.

3. Психіатрична допомога у стаціонарних умовах надається на підставах, визначених Законом України «Про психіатричну допомогу».

Особа, яка досягла 14 років, госпіталізується до закладу з надання психіатричної допомоги у стаціонарні умови за усвідомленою письмовою згодою, наданою за формою первинної облікової документації №003-9/о «Усвідомлена згода особи на госпіталізацію до психіатричного закладу», затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15 вересня 2016 року № 970, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 06 жовтня 2016 року за № 1325/29455.

Особа, яка не досягла 14 років, госпіталізується до закладу з надання психіатричної допомоги у стаціонарні умови за усвідомленою письмовою згодою, наданою батьками чи іншим законним представником за формою первинної облікової документації №003-13/о «Усвідомлена згода батьків чи іншого законного представника на госпіталізацію до психіатричного закладу»

особи віком до 14 років (малолітньої особи)», затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15 вересня 2016 року № 970, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 06 жовтня 2016 року за № 1325/29455.

Особа, яка страждає на психічний розлад, може бути госпіталізована без її усвідомленої письмової згоди або без письмової згоди її законного представника в порядку визначеному статтями 14, 17 Закону України «Про психіатричну допомогу».

4. Госпіталізація пацієнта до закладу з надання психіатричної допомоги для осіб до 14 років здійснює черговий лікар-психіатр (лікар-психіатр дитячий). Під час огляду пацієнта черговий лікар-психіатр (лікар-психіатр дитячий) досліджує психічний стан, визначає ризик самоушкодження та ризик заподіяння шкоди іншим та оцінює фізичний стан, збирає необхідні анамнестичні відомості і заносить відповідні дані до форм первинної облікової документації № 001/о «Журнал обліку прийому хворих у стаціонар та відмов у госпіталізації» та № 003/о «Медична карта стаціонарного хворого № ___», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974. При виявленні тілесних ушкоджень кримінального характеру (вогнепальних, колотих, різаних, рубаних, забитих поранень тощо), здійснюються дії відповідно до наказу Міністерства внутрішніх справ України та Міністерства охорони здоров'я України від 06 липня 2016 року № 612/679 «Про порядок обліку фактів звернення та доставлення до закладів охорони здоров'я осіб у зв'язку із заподіянням їм тілесних ушкоджень кримінального характеру та інформування про такі випадки органів і підрозділів поліції», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 28 липня 2016 року за № 1051/29181.

5. Особа, яка не досягла 14 років, та особа, яка визнана в установленому порядку недеєздатною, підлягає обов'язковому огляду комісією лікарів-психіатрів дитячих або лікарів-психіатрів відповідно, в порядку визначеному статтею 15 Закону України «Про психіатричну допомогу».

6. Психіатрична допомога у стаціонарних умовах надається відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Лікування осіб, які досягли 14 років, при наданні їм психіатричної допомоги у стаціонарних умовах надається після отримання форми первинної облікової документації №003-10/о «Усвідомлена згода особи на лікування у психіатричному закладі», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15 вересня 2016 року № 970, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 06 жовтня 2016 року за № 1325/29455.

Лікування дітей, до 14 років, при наданні їм психіатричної допомоги у стаціонарних умовах надається після отримання письмової згоди від батьків чи іншого законного представника за формою первинної облікової документації №003-14/о «Усвідомлена згода батьків чи іншого законного представника на лікування у психіатричному закладі особи віком до 14 років (малолітньої особи)», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15 вересня 2016 року № 970, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 06 жовтня 2016 року за № 1325/29455.

8. Діагноз психічного розладу та кодифікація встановленого діагнозу встановлюється і здійснюється відповідно до загальноновизнаних міжнародних стандартів діагностики, згідно з чинною Міжнародною статистичною класифікацією хвороб, травм і причин смерті.

Відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я, здійснюється опис стану здоров'я і пов'язаних з ним станів, які зумовлюють функціонування, обмеження життєдіяльності та інших компонентів здоров'я.

9. Приміщення, що використовуються для психіатричної допомоги у стаціонарних умовах повинні відповідати вимогам державних будівельних норм, що визначені для такого виду закладів.

Заборонено замикати входні двері до приміщень, що використовуються для надання психіатричної допомоги у стаціонарних умовах. Вхід / вихід з них має бути вільним, з урахуванням вимог громадської безпеки в нічний час. Заборонено встановлювати ґрати на вікнах приміщень, що використовуються для надання психіатричної допомоги у стаціонарних умовах.

10. Заклад з надання психіатричної допомоги забезпечує постійний та вільний доступ пацієнтів до питної води, засобів гігієни, санітарного обладнання.

11. При наданні психіатричної допомоги в стаціонарних умовах, обладнання закладу з надання психіатричної допомоги повинно відповідати потребам пацієнтів (в тому числі дітей), а також бути доступним у різний час відповідно до внутрішнього розпорядку дня закладу з надання психіатричної допомоги.

12. Харчування пацієнтів в закладі з надання психіатричної допомоги, здійснюється відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 29 жовтня 2013 року № 931 «Про удосконалення організації лікувального харчування та роботи дієтологічної системи в Україні» зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 26 грудня 2013 року за № 2205/24737.

13. Заклад з надання психіатричної допомоги розробляє, затверджує, розміщує в доступній формі в місцях для відвідувачів та пацієнтів, зокрема на офіційному вебсайті закладу, правила перебування пацієнтів в закладі з надання психіатричної допомоги, які включають в себе: права та обов'язки пацієнтів і закладу; правила внутрішнього розпорядку закладу.

Розпорядок дня в закладі з надання психіатричної допомоги організовується 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.

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

14. Заклад з надання психіатричної допомоги повинен забезпечити реалізацію прав пацієнтів, передбачених статтею 25 Закону України «Про психіатричну допомогу».

15. При госпіталізації до закладу з надання психіатричної допомоги у стаціонарні умови, пацієнти та їх законні представники зобов'язані: дотримуватися лікувальних заходів та заходів соціальної і психологічної реабілітації; дотримуватись розпорядку дня в закладі, правомірних взаємовідносин з іншими пацієнтами, персоналом закладу та іншими особами; утримувати в чистоті і порядку приміщення, дбайливо ставитися до майна закладу з надання психіатричної допомоги; дотримуватися санітарно-гігієнічних норм, мати охайний вигляд; дотримуватися вимог пожежної безпеки.

16. Лікуючим лікарем при наданні психіатричної допомоги дітям у стаціонарних умовах є лікар-психіатр дитячий. Лікуючим лікарем при наданні психіатричної допомоги повнолітнім особам у стаціонарних умовах є лікар-психіатр. Обов'язками лікуючого лікаря є своєчасне і кваліфіковане обстеження та лікування пацієнта. Пацієнт або його законні представники вправі вимагати заміни лікуючого лікаря. Лікуючий лікар має право відмовитися від подальшого ведення пацієнта на підставах, визначених частиною третьою статті 34 Основ законодавства України про охорону здоров'я. Лікуючий лікар обирається пацієнтом або призначається йому в установленому порядку згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23 грудня 2022 року № 2334 «Про затвердження Порядку визначення лікуючого лікаря з надання спеціалізованої медичної допомоги», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 06 лютого 2023 року за № 235/39291.

17. Виписка із закладу з надання психіатричної допомоги пацієнта, відбувається відповідно до статті 18 Закону України «Про психіатричну допомогу».

Директор Департаменту
медичних послуг



Тетяна ОРАБІНА

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах»

1. Мета

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах» (далі – проєкт акта) розроблено з метою удосконалення організації та забезпечення потреб населення в отриманні послуг з психіатричної допомоги в стаціонарних умовах та забезпечення мультидисциплінарного догляду для дітей та дорослих в рамках реалізації Програми медичних гарантій в закладах охорони здоров'я.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проєкт акта розроблено відповідно до частини дев'ятої статті 33, частини одинадцятої статті 35² Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Закону України «Про психіатричну допомогу».

Окрім цього, розробка та прийняття проєкту наказу спрямоване на виконання положень Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінетом Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018-р, якою передбачено необхідність посилення диференційованості надання допомоги у сфері охорони психічного здоров'я та підвищення чутливості до потреб специфічних суспільних груп та необхідність поліпшення доступності допомоги за рахунок децентралізації та реорганізації процесу надання допомоги в закладах охорони здоров'я на спеціалізованій медичній допомозі на засадах доказової медицини.

Також пунктом 9 Плану заходів на 2021-2023 роки з реалізації Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 06 жовтня 2020 року № 1215, передбачено підвищення рівня надання послуг з охорони психічного здоров'я дітям та підліткам з психічними розладами.

Поліпшення показників психічного здоров'я дітей і молоді є пріоритетом для України у період війни і пост-воєнного відновлення. В Україні до половини всіх дітей і підлітків, які відповідають критеріям психічних розладів, отримують субоптимальний рівень лікування (або взагалі не отримують лікування), незважаючи на наявність ефективних методів лікування. Діти зі складними психічними розладами особливо схильні до ризику неадекватного лікування, оскільки оптимальний догляд вимагає координації медичних, освітніх і соціальних служб.

Необхідність прийняття проєкту акта обумовлена тим, що надмірна зосередженість допомоги у сфері психічного здоров'я у спеціалізованих закладах охорони здоров'я сприяє стигматизації осіб, що мають психічні

розлади та не забезпечує належного рівня мультидисциплінарного підходу до лікування та реабілітації таких осіб, що потребує удосконалення законодавства з питань надання психіатричної допомоги дітям та дорослим у стаціонарних умовах.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта пропонується затвердити порядки надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах для дорослих та для дітей, які визначатимуть організацію надання психіатричної допомоги для забезпечення доступності та удосконалення послуг з охорони психічного здоров'я шляхом підвищення ефективності діагностичних, лікувальних та профілактичних заходів.

4. Правові аспекти

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

Конституція України,

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»,

Закон України «Про психіатричну допомогу»;

Закон України «Про охорону дитинства»;

Концепція розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, схвалена розпорядженням Кабінетом Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018-р.;

План заходів на 2021-2023 роки з реалізації Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 06 жовтня 2020 року № 1215.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Проєкт наказу не потребує додаткових витрат з державного та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта потребує проведення публічних консультацій.

Проєкт акта потребує погодження з Національною службою здоров'я України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Радником – уповноваженим Президента України з прав дитини та дитячої реабілітації, Міністерством соціальної політики України, Міністерством освіти і науки України, Державною регуляторною службою України.

Проєкт акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

Проєкт акта стосується питань соціально-трудової сфери та потребує погодження уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнськими об'єднаннями організацій роботодавців.

Проект акта стосується питань прав осіб з інвалідністю, а тому потребує погодження з Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілками.

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

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

7. Оцінка відповідності

У проекті акта відсутні положення, що:

стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції, прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод;

впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків;

містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією;

створюють підстави для дискримінації.

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

Проект акта не стосується питань інформатизації, електронного урядування, формування і використання національних електронних інформаційних ресурсів, розвитку інформаційного суспільства, електронної демократії, надання адміністративних послуг або цифрового розвитку, тому не потребує проведення цифрової експертизи в Міністерстві цифрової трансформації України.

8. Прогноз результатів

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, екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Особи, які страждають на психічні розлади (пацієнти)	Матиме позитивний вплив	Прийняття проекту акта сприятиме підвищенню доступності та якості надання психіатричної допомоги
Заклади охорони здоров'я	Матиме позитивний вплив	Прийняття проекту акта забезпечить стимули для розвитку мережі закладів охорони здоров'я щодо надання послуг з охорони та збереження психічного здоров'я
Держава	Матиме позитивний вплив	Удосконалено порядок надання психіатричної допомоги пацієнтам

Міністр охорони здоров'я України

« ____ » _____ 2023 року

Віктор ЛЯШКО

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження порядку надання психіатричної допомоги в
стаціонарних умовах»

I. Визначення проблеми

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження порядків надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах» (далі – проект акта) розроблено з метою удосконалення організації та забезпечення потреб населення в отриманні послуг з психіатричної допомоги в стаціонарних умовах та забезпечення мультидисциплінарного догляду для дітей та дорослих в рамках реалізації Програми медичних гарантій в закладах охорони здоров'я.

Проект акта розроблено відповідно до частини дев'ятої статті 33, частини одинадцятої статті 352 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Закону України «Про психіатричну допомогу».

Окрім цього, прийняття проекту наказу щодо відповідає положенням Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінетом Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018-р, якою передбачено необхідність посилення диференційованості надання допомоги у сфері охорони психічного здоров'я та підвищення чутливості до потреб специфічних суспільних груп та необхідність поліпшення доступності допомоги за рахунок децентралізації та реорганізації процесу надання допомоги в закладах охорони здоров'я на спеціалізованій медичній допомозі на засадах доказової медицини

Також пунктом 9 Плану заходів на 2021-2023 роки з реалізації Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 06 жовтня 2020 року № 1215 передбачено підвищення рівня надання послуг з охорони психічного здоров'я дітям та підліткам з психічними розладами

Поліпшення показників психічного здоров'я дітей і молоді є пріоритетом для України у період війни і пост-воєнного відновлення. В Україні до половини всіх дітей і підлітків, які відповідають критеріям психічних розладів, отримують субоптимальний рівень лікування (або взагалі не отримують лікування), незважаючи на наявність ефективних методів лікування. Діти зі складними психічними розладами особливо схильні до ризику неадекватного лікування, оскільки оптимальний догляд вимагає координації медичних, освітніх і соціальних служб.

Необхідність прийняття проекту акта обумовлена тим, що надмірна зосередженість допомоги у сфері психічного здоров'я у спеціалізованих закладах охорони здоров'я сприяє стигматизації осіб, що мають психічні розлади та не забезпечує належного рівня мультидисциплінарного підходу до

лікування та реабілітації таких осіб, що потребує удосконалення законодавства з питань надання психіатричної допомоги дітям та дорослим у стаціонарних умовах.

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

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

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються виключно нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані або врегульовані суперечливо.

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

- 1) поліпшення доступності комплексної психіатричної допомоги населенню із забезпечення міжгалузевої співпраці при надання психіатричної допомоги;
- 2) підвищення ефективності надання психіатричної допомоги на засадах доказової медицини та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
- 3) забезпечення якісною психіатричною допомогою в умовах стаціонару в закладі з надання психіатричної допомоги;
- 4) приведення підзаконних нормативно-правових актів у відповідність до вимог законодавства.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, що існує зараз	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, описаних у розділі II цього Аналізу регуляторного впливу (далі – Аналіз), не дозволить унормувати питання надання стаціонарної психіатричної допомоги населенню та не вирішить проблеми, що зазначені у розділі I Аналізу та досягнення цілей, передбачених Концепцією розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на

	період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінетом Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018-р.
Альтернатива 2. Прийняття проекту наказу	Така альтернатива забезпечить: єдину чітку процедуру надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах для дорослих та дітей; поліпшення доступності комплексної психіатричної допомоги населенню; підвищення ефективності надання психіатричної допомоги на засадах доказової медицини та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я; приведення підзаконних нормативно-правових актів у відповідність до вимог законодавства.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	Зберігаються суперечності між нормативно-правовими актами і невизначеність у питаннях надання стаціонарної психічної допомоги населенню.
Альтернатива 2	Буде створено чітку процедуру надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах для дорослих та дітей; Підвищено ефективність надання психіатричної допомоги на засадах доказової медицини та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я; приведено підзаконні нормативно-правові акти у відповідність до вимог законодавства.	Відсутні. Прийняття та реалізація регуляторного акта не потребує додаткових видатків з державного та/або місцевих бюджетів.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Альтернативи	Вигоди	Витрати
--------------	--------	---------

Альтернатива 1	Відсутні.	Відсутні. Сьогодні надмірна зосередженість допомоги у сфері психічного здоров'я у спеціалізованих закладах охорони здоров'я сприяє стигматизації осіб, що мають психічні розлади та не забезпечує належного рівня мультидисциплінарного підходу до лікування та реабілітації таких осіб.
Альтернатива 2	Поліпшення доступності комплексної психіатричної допомоги населенню із забезпечення міжгалузевої співпраці при надання психіатричної допомоги та забезпечення якісною психіатричною допомогою в умовах стаціонару в закладі з надання психіатричної допомоги.	Відсутні.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

За даними НСЗУ, кількість суб'єктів господарювання, які уклали договори про медичне обслуговування населення за пакетом «Психіатрична допомога, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами»:

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання (одиниць)	-	94	-	-	94
Питома вага групи у загальній	0%	100%	0%	0%	100%

кількості, (відсотків)					
---------------------------	--	--	--	--	--

Альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час	Відсутні.	Відсутні Оскільки буде відсутній визначений єдиний порядок надання стаціонарної психіатричної допомоги населенню, не відбудеться розширення мережі закладів, які будуть надавати таку допомогу, що не забезпечить додаткового фінансування закладам.
Альтернатива 2 Прийняття проєкту наказу	Буде визначено чіткі вимоги для надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах для дітей та дорослих. Заклади, які укладуть договори за програмою медичних гарантій відповідно до пакету «психіатрична допомога, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами» зможуть розширити кількість медичних послуг для населення, що сприятиме розвитку їх конкурентоспроможності та забезпечить збільшення фінансування. Збільшення фінансування закладів охорони здоров'я забезпечить покращення умов праці фахівців, а також сприятиме їх професійному розвитку.	Наявні витрати часу та коштів для ознайомлення з проєктом акта та організації його виконання 26 622,68 грн.

	відповідно покращить якість надання ними послуг.	
--	--	--

Оцінка сумарних витрат за альтернативами

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	
Витрати держави	0,00
Витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва	0,00
Витрати суб'єктів господарювання малого та мікро підприємництва	0,00
Альтернатива 2	
Витрати держави	0,00
Витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва	26 622,68 грн
Витрати суб'єктів господарювання малого та мікро підприємництва	0,00

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

За результатами опрацювання альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання здійснено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей.

Вартість балів визначається за чотирибальною системою оцінки ступеня досягнення визначених цілей, де:

4 – цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті повною мірою (проблема більше існувати не буде);

3 – цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть);

2 – цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті частково (проблема значно зменшиться, деякі важливі та критичні аспекти проблеми залишаться невирішеними);

1 – цілі прийняття регуляторного акта, які не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати).

Рейтинг результативності	Бал результативності	Коментарі щодо присвоєння
--------------------------	----------------------	---------------------------

(досягнення цілей під час вирішення проблеми)	(за чотирибальною системою оцінки)	відповідного балу
Альтернатива 1	1	Неприйняття акту не дозволить досягнути поставлений цілей. Проблема прожуватиме існувати.
Альтернатива 2	4	Така альтернатива є найбільш прийнятною та оптимальною, оскільки буде досягнуто цілі державного регулювання щодо впровадження єдиного порядку надання стаціонарної психіатричної допомоги.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1	<p><i>Для держави:</i> відсутні. Ситуація залишиться на існуючому рівні.</p> <p><i>Для громадян:</i> відсутні. Ситуація залишиться на існуючому рівні.</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i></p>	<p><i>Для держави:</i> суперечності між нормативно-правовими актами призведуть до невизначеності в регулювання питання.</p> <p><i>Для громадян:</i> недоступність та низька якість надання</p>	Вказана альтернатива не забезпечує розв'язання проблеми та досягнення встановлених цілей.

	<p>відсутні. Ситуація залишиться на існуючому рівні.</p>	<p>психіатричної допомоги.</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> відсутність чітких вимог надання психіатричної допомоги в умовах стаціонару, недостатність фінансування таких медичних послуг.</p>	
Альтернатива 2	<p><i>Для держави:</i> створено єдину чітку і зрозумілу процедуру надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах.</p> <p><i>Для громадян:</i> доступність та покращення якості медичних послуг в умовах стаціонару, покращення умов перебування пацієнтів в умовах стаціонару в закладах надання психіатричної допомоги.</p>	<p><i>Для держави:</i> відсутні.</p> <p><i>Для громадян:</i> відсутні.</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> витрати, пов'язані з необхідністю ознайомлення з новим нормативним документом та організації виконання його вимог 26 622,68 грн.</p>	<p>Ця альтернатива є найбільш оптимальною для держави, громадян та суб'єктів господарювання, оскільки визначить чітку процедуру надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах, забезпечить доступність медичних послуг для населення та покращення умов їх перебування в умовах стаціонару в закладах надання психіатричної допомоги,</p>

	<p>Для суб'єктів господарювання: збільшення фінансування медичних послуг з надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах, покращення умов роботи фахівців.</p>		<p>покращить умови роботи медичних працівників в закладах охорони здоров'я.</p>
--	---	--	---

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акту
Альтернатива 1	<p>Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі I Аналізу</p>	Відсутні.
Альтернатива 2	<p>Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проєкту наказу дозволить вирішити проблеми, що зазначені у Розділі I Аналізу та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені у Розділі II Аналізу.</p>	Відсутні.

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

Механізмом, який забезпечить розв'язання проблеми, є прийняття проєкту наказу.

Реалізація регуляторного акту не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування державними органами.

Для впровадження вимог державного регулювання Міністерству охорони здоров'я України необхідно забезпечити інформування про вимоги регуляторного акта шляхом оприлюднення регуляторного акта на своєму офіційному вебсайті.

Суб'єктам господарювання у разі необхідності впровадження вимог регулювання необхідно: ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет), а також очікуються витрати в перший рік дії наказу на організацію виконання його вимог.

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

Регулювання не передбачає необхідності витрат з боку органів виконавчої влади чи органів місцевого самоврядування, тому розрахунки згідно з додатком 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта не проводились.

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

Розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва (М-Тест), згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, в межах цього Аналізу регуляторного впливу не проводився, оскільки питома вага суб'єктів малого підприємництва (малих та мікропідприємств разом) у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких поширюється регулювання становить 0%.

Регулювання поширюється на суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва, тому розрахунки витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта додаються.

Оцінка виконання вимог регулювання, а саме, вигод і витрат суб'єктів господарювання та держави здійснена в рамках розділу III цього Аналізу (Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей).

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії акта

Встановлюється необмежений строк дії цього регуляторного акта.

Зміна строку дії регуляторного акта можлива у разі зміни правових актів, на вимогах яких базується регуляторний акт.

Термін набрання чинності цього проекту наказу з дня його офіційного опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір витрат з державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – додаткових витрат з державного бюджету не передбачається.

2. Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюється дія акта – 94.

3. Розмір коштів, які витратимуться одним суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – **283,22 грн.**

4. Кількість часу, який буде витрачати суб'єкт господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – близько 7 годин.

5. Кількість укладених договорів з Національною службою охорони здоров'я України за пакетом «Психіатрична допомога, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами».

6. Результативність проекту наказу буде відслідковуватися шляхом аналізу таких кількісних показників:

кількість суб'єктів господарювання, які будуть забезпечувати надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах;

кількість пацієнтів, які будуть отримувати психіатричну допомогу в стаціонарних умовах;

кількість скарг/звернень від суб'єктів господарювання, пов'язаних із дією регуляторного акта.

7. Рівень поінформованості із основними положеннями проекту регуляторного акта – високий, оскільки зазначений проект акта розміщений на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України. Після прийняття регуляторного акта він буде опублікований у засобах масової інформації та розміщений на сайті Міністерства охорони здоров'я України.

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

Строки проведення базового відстеження результативності дії регуляторного акта: через рік після набрання чинності.

Строки проведення повторного відстеження результативності дії регуляторного акта: не пізніше двох років після набрання ним чинності.

Строки проведення періодичного відстеження результативності дії регуляторного акта: щорічно, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Метод проведення відстеження результативності: у разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення нерегульованих або проблемних питань буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

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

Строк виконання заходів – 30 робочих днів.

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

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватись Міністерством охорони здоров'я України.

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

«__» _____ 2023 р.

ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis EC) проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах»

Проект акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України.

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

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах» (далі – проєкт наказу) за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC).

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

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

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

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

4. Порівняльно-правовий аналіз

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

5. Очікувані результати

Прийняття проєкту наказу дозволить удосконалити надання психіатричної допомоги, забезпечити підвищення рівня та доступності надання послуг з охорони психічного здоров'я.

6. Узагальнений висновок

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

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

_____ 2023 р.

ВИТРАТИ

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

Кількість суб'єктів середнього підприємництва, на яких поширюється регулювання: 94.

Розрахунок витрат суб'єкта середнього підприємництва на виконання вимог регулювання.

Для обрахунку за основу беремо мінімальну заробітну плату, визначену у погодинному розмірі, що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік» становить 40,46 грн

Джерело отримання інформації про кількість суб'єктів господарювання з медичної практики, які уклали договір з НСЗУ – база даних НСЗУ.

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації є оціночною.

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	-	-
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	-	-
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	-	-
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень	-	-

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	-	-
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	-	-
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	-	-
8	Інше (уточнити), гривень: 1. Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання 2 год. (час, який витрачається суб'єкти господарювання на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) 2. Організація роботи закладу відповідно до вимог регуляторного акта: перестановка меблів в закладі, забезпечення вільного виходу (знімання замків, ґрат тощо).	80,92 грн (40,46 грн*2 год) 202,30 грн (40,46 грн*5 год.)	80,92 грн (40,46 грн*2 год) 202,30 грн (40,46 грн*5 год.)
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 +8), гривень	283,22 грн	283,22 грн
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	94	94
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість	26 622,68 грн	26 622,68 грн

	регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень		
--	---	--	--

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	-	-	-

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)	-	-

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)	-	-	-	-

Вид витрат	Витрати* на адміністрування заходів державного	Витрати на оплату штрафних санкцій та	Разом за рік	Витрати за п'ять років

	нагляду (контролю) (за рік)	усунення виявлених порушень (за рік)		
Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо)	-	-	-	-

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)	-	-	-	-

Вид витрат	За рік (стартовий)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо)	-	-	-

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